

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНЗДРАВА
РОССИИ» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)**

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии

«УТВЕРЖАЮ»
Проректор по ПДО,
д.м.н. профессор,

Е.Г. Кондюрина
« 20 » апреля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Гериатрия»

Трудоемкость – 504 академических часа

Код специальности: 31.08.31 "Гериатрия"

Форма обучения: очная

Новосибирск, 2022

Дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» разработана сотрудниками кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Рабочую программу разработали:

| Ф.И.О. | Должность | Ученая степень, ученое звание | Кафедра |
|-----------------------------|-----------|-------------------------------|--|
| Поспелова Татьяна Ивановна | профессор | доктор мед. наук профессор | терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ |
| Логвиненко Надежда Ивановна | профессор | доктор мед. наук профессор | терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ |
| Никольская Инна Николаевна | доцент | кандидат мед. наук | терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ |
| Кабаков Алексей Васильевич | ассистент | кандидат мед. наук | терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ |

Дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» рассмотрена и утверждена на заседании кафедры терапии ФПК и ППВ
Протокол заседания № 8 от «05» апреля 2022 года

Зав. кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
д.м.н. профессор



Поспелова Т.И.

Дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» обсуждена и согласована.

Декан ФПК и ППВ,
Профессор, д.м.н.



Макаров К.Ю.

Дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.
Протокол заседания № 126 от «19» апреля 2022 года

Секретарь КМС по ПДО,
д.м.н., профессор



Руйаткина Л.А.

Используемые сокращения:

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ЕКС – Единый квалификационный справочник

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия

ПЗ - практические занятия

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ИА - итоговая аттестация

УП - учебный план



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по ПДО, профессор

Е.Г. Кондюрина

15» июня 2023г.

Лист актуализации дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки

«ГЕРИАТРИЯ»

504ч.

1. В разделе 1.1. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП

Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

заменить на:

Приказ Минздрава России от 02 мая 2023 г. N 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".

2. Раздел 1.2. Категории обучающихся изменить на:

при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Кардиология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".

Зав.кафедрой терапии,
гематологии и трансфузиологии
ФПК и ППВ д.м.н. профессор

Поспелова Т.И.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы
 - 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
 - 1.2. Категории обучающихся
 - 1.3. Цель реализации программы
 - 1.4. Планируемые результаты обучения
2. Содержание программы
 - 2.1. Учебный план
 - 2.2. Календарный учебный график
 - 2.3. Учебно-тематический план
 - 2.4. Рабочие программы учебных модулей
3. Формы аттестации и оценочные материалы.
4. Организационно-педагогические условия реализации ДПП
 - 4.1. Общесистемные требования
 - 4.2. Требования к кадровым условиям реализации ДПП
 - 4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП
 - 4.4. Литература
 - 4.4.1 Клинические рекомендации
 - 4.4.2 Основная
 - 4.4.3 Дополнительная
 - 4.4.4 Интернет – ресурсы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ АКТУАЛЬНОСТЬ

Среди наиболее важных и неотложных задач, стоящих перед медицинским сообществом в последние десятилетия, особое значение приобретает решение комплекса проблем, связанных со старением населения.

Увеличение доли пожилых людей в общей численности населения - характерная демографическая черта современного мира. В соответствии с прогнозами Демографического департамента ООН к 2025 г. число лиц пожилого возраста 60 лет и старше составит 1 млрд 100 млн, что составит 15% от всего населения. В течение двух последних десятилетий 20-21 века в развитых странах увеличилось количество людей 80-летнего возраста, особенно нуждающихся в медицинской и социальной защите.

Лица пенсионного возраста составляют более 30 млн. человек, или пятую часть населения Российской Федерации, при этом 3,2 млн человек – в возрасте 80 лет и старше. Население старших возрастов страдает множественными тяжелыми хроническими заболеваниями, протекающими на фоне сниженных компенсаторных возможностей. Заболеваемость у пожилых (60-74 лет) почти в 2 раза выше, а у лиц старческого возраста (75 лет и старше) – в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста.

Указанные группы населения требуют использования значительных ресурсов здравоохранения. По данным научных исследований, потребность в амбулаторно-поликлинической помощи у пожилых в 2-4 раза выше, чем у лиц трудоспособного возраста. Потребность в госпитализации по отдельным видам специализированной медицинской помощи (кардиология, эндокринология, пульмонология, урология, офтальмология, неврология, психиатрия и другие) для старших возрастов в 1,5-3 раза превышает аналогичные показатели для трудоспособного населения.

Стремительное постарение населения с все возрастающим количеством престарелого населения (75+), переход финансирования системы здравоохранения из бюджетного на систему обязательного медицинского страхования, несовершенство системы социальной защиты населения делают проблему подготовки специалиста-гериатра на современном уровне, в том числе специалиста-гериатра, работающего в амбулаторно-поликлинических учреждениях актуальной.

Актуальность разработки программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Гериатрия» обусловлена необходимостью *формирования новых профессиональных компетенций*, подготовки высококвалифицированных специалистов с углубленными теоретическими знаниями и профессиональными практическими навыками, *необходимыми для повышения профессионального уровня и эффективной профессиональной деятельности* направленными на профилактику возникновения терапевтической патологии у лиц старшей возрастной группы, предотвращение развития осложнений, раннюю диагностику и эффективное лечение острых и хронических терапевтических заболеваний на уровне отечественных и мировых стандартов.

Имеется огромная потребность в распространении знаний, касающихся различных разделов терапии у лиц пожилого и старческого возраста. Важнейшей задачей является формирование врача-гериатра не только с обширными знаниями о современных подходах к диагностике и лечению, но и с широким медицинским кругозором.

Настоящая учебная рабочая программа составлена на основании Профессионального стандарта по специальности № 31.08.31 [«Врач-гериатр»](#).

1.1. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП

1.1.1. Пункт 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878, ст. 2930; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 4, ст. 562; № 6, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

1.1.2. Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июня 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499).

1.1.3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

1.1.4. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282).

1.1.5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта «[Врач-гериатр](#)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 июля 2019 г., регистрационный № 55209).

1.1.6. [Приказ Минздрава России N 334н](#) от 02.06.2016 «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (с изменениями на 26.04.2018).

1.1.7. [Приказ МЗ РФ № 926](#) от 21.11.2017 «Об утверждении концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического в Российской Федерации на период до 2021 года».

1.1.8. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 N 1081н " [«Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»](#) (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115).

1.1.9. *Приказ Минздрава России от 02 мая 2023 г. N 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием ".*

1.2 Категории обучающихся: специалисты с высшим медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» - *при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Кардиология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Эндокринология".*

1.3 Цель реализации программы:

Цель программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Гериатрия» - подготовка высокоспециализированного врача-гериатра; формирование у него новых профессиональных компетенций, совершенствование, углубление профессиональных знаний, умений, навыков, необходимыми для повышения профессионального уровня и эффективной профессиональной деятельности врача гериатра; приобретения новых знаний в рамках имеющейся квалификации по современным подходам к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике острых и хронических терапевтических заболеваний у лиц старших возрастных групп.

Виды профессиональной деятельности: Врачебная практика в области гериатрии

Уровень квалификации: 8.

Связь программы с профессиональным стандартом “Врач-гериатр”

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Обобщенные трудовые функции | Трудовые функции |
|-----------------------------|------------------|

| код | наименование | уровень квалифи- кации | наименование | код | уровень (подуровень) квалификаци и |
|-----|---|------------------------------|---|------------|---|
| А | Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия" | 8 | Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса | А/01. 8 | 8 |
| | | | Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности | А/02. 8 | 8 |
| | | | Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста | А/03. 8 | 8 |
| | | | Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и | А/04. 8 | 8 |

| | | | | | |
|---|---|---|--|------------|---|
| | | | старческого возраста | | |
| | | | Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | A/05. 8 | 8 |
| | | | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | A/06. 8 | 8 |
| | | | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | A/07. 8 | 8 |
| В | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия" | 8 | Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса | В/01.8 | 8 |
| | | | Назначение лечения пациентам пожилого и старческого | В/02.8 | 8 |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--------|---|
| | | | возраста, контроль его эффективности и безопасности | | |
| | | | Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста | В/03.8 | 8 |
| | | | Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста | В/04.8 | 8 |
| | | | Проведение анализа медико- статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | В/05.8 | 8 |
| | | | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | В/06.8 | 8 |

1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающиеся совершенствуют следующие профессиональные компетенции:

| ПК | Описание компетенции | Код ТФ проф-стандарта |
|-------|--|------------------------------------|
| ПК -5 | Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса | А/01.8 В/01.8 |
| | <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыком осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) • Навыком производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом • Навыком интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ • Навыком интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) • Навыком интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании • Навыком интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании | |

| | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Навыком осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам • Навыком осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента • Навыком оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста • Навыком определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих • Навыком выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения • Навыком выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения • Навыком проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний • Навыком применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи • | |
| | <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Собирать жалобы, анамнез жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) • Проводить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов • Оценивать состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях • Направлять пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов | |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Направлять пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Выявлять хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста • Проводить комплексную гериатрическую оценку пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента • Проводить оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) • Выявлять гериатрические синдромы и заболевания и (или) состояния с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека • Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений • Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита • Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста • Направлять пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Направлять пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Устанавливать диагноз с учетом действующей | |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> | |
| | <p><i>должен знать</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия • Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте • Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний • Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов • Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов • Методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента • Методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста • Методику оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста • Методику оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста • Методику оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста • Особенности возрастных изменений психического статуса • Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста • Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) | |

| | | |
|---------------|--|------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методику измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методику отоскопии • Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности • Международные классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) • Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи • Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста • Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара • МКБ | |
| ПК - 6 | Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности | A/02.8 B/02.8 |
| | <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и | |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении • Навыками анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека • Навыками осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками • Навыками оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками • Навыками осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода | |
|--|---|--|

должен уметь:

- Формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать лекарственные препараты, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направлять пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях

| | | |
|--|---|--|
| | <p>стационара</p> <ul style="list-style-type: none"> • Лечить пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому • Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении • Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками | |
| | <p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" • Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста • Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов • Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте • Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением • Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов • Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением • Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния • Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии | |

| | | |
|--------------|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • МКБ • МКФ • Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме • Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи | |
| ПК -8 | <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста</p> <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений • Навыками составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз • Навыками оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний • Навыками контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов • Навыками определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам | <p>A/03.8</p> <p>B/03.8</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | |
| | <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендаций по устранению выявленных нарушений • Составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной | |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Контролировать выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Корректировать влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами • Определять врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Оценивать эффективность и безопасность реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний • Оценивать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками | |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|--|
| | <p>оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Корректировать влияние факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами | |
| | <p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности • МКФ • Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Порядок организации медицинской реабилитации • Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и | |

| | | |
|--------|--|--|
| | <p>(или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний | |
| ПК –11 | <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста</p> | <p>A/04.8 B/04.8</p> |
| | <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу • Навыками подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса • Навыками оформлять листок нетрудоспособности • Навыками формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса | |
| | <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдавать листки нетрудоспособности • Определять необходимость ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдавать лист нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход • Подготавливать медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса • Направлять пациентов пожилого и старческого возраста | |

| | | |
|-------|---|--------|
| | <p>с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации | |
| ПК –1 | <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы • Порядок выдачи листков нетрудоспособности • Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни • Навыками осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Навыками проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов • Навыками информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции • Навыками составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и | А/05.8 |

| | | |
|--|---|--|
| | <p data-bbox="470 174 1267 241">психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p data-bbox="411 275 625 309"><i>должен уметь:</i></p> <ul data-bbox="427 342 1267 1339" style="list-style-type: none"> • Контролировать проведение мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Проводить санитарно-просветительную работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни • Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов • Информировать пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции • Формировать программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста <p data-bbox="411 1395 625 1429"><i>должен знать:</i></p> <ul data-bbox="427 1462 1267 2092" style="list-style-type: none"> • Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения • Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста • Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста • Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы | |
|--|---|--|

| | | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| | <p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста • МКБ • МКФ • Основы здорового образа жизни, методы его формирования • Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | |
| ПК - 4 ПК –10 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | A/06.8 B/05.8 |
| | <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками составлять план работы и отчет о своей работе • Навыками заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения • Навыками производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста • Навыками использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" • Навыками соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну • Навыками соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда • Навыками осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | |
| | <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Составлять план работы и отчет о своей работе • Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа • Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | |

| | | |
|--|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности • Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда <p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа • Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" • Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка • Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности • Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия" | |
| <p>ПК -5</p> <p>ПК - 6</p> <p>ПК –7</p> | <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><i>должен владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме • Навыками оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) • Навыками выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации • Навыками применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме • Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания | <p>A/07.8</p> <p>B/06.8</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>медицинской помощи в экстренной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | |
| | <p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации | |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется: учебным планом, учебно-тематическим планом, календарным учебным графиком, рабочими программами модулей, оценочными средствами, организационно-педагогическими условиями.

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|-----|---|-------------|-------------|-----|-----------------|---|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ¹ | |
| 1. | Профессиональная подготовка | 386 | 128 | - | 258 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.1 | <i>Фундаментальная подготовка</i> | 24 | 8 | – | 16 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.2 | <i>Социально-медицинские аспекты геронтологии</i> | 24 | 6 | – | 18 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3 | <i>Клиническая подготовка по</i> | 338 | 118 | - | 220 | Промежуточный |

ПЗ – практические занятия, ОСК - обучающий симуляционный курс.

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|-------|---|-------------|-------------|-----|-----------------|---|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ¹ | |
| | <i>гериатрии</i> | | | | | контроль (зачет) |
| 1.3.1 | <i>Заболевания сердечно-сосудистой системы</i> | 76 | 30 | - | 46 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.2 | <i>Заболевания органов дыхания</i> | 36 | 8 | - | 28 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.3 | <i>Функциональная диагностика</i> | 36 | 8 | - | 28 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.4 | <i>Ревматические заболевания и остеопороз</i> | 36 | 12 | - | 24 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.5 | <i>Заболевания почек у пожилых</i> | 32 | 14 | - | 18 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.6 | <i>Гастроэнтерология</i> | 30 | 10 | - | 20 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.7 | <i>Гематология</i> | 22 | 10 | - | 12 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.8 | <i>Эндокринные заболевания</i> | 48 | 20 | - | 28 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.9 | <i>Клиническая фармакология</i> | 22 | 6 | - | 16 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2 | Общая гериатрия (смежные специальности): | 58 | 20 | - | 38 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2.1 | Туберкулез | 36 | 12 | - | 24 | |
| 2.2 | Неврология и психиатрия | 7 | 2 | - | 5 | |
| 2.3 | Дерматология | 6 | 2 | - | 4 | |
| 2.4 | Онкология | 5 | 2 | - | 3 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 2.5 | Инфекционные болезни | 4 | 2 | - | 2 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 3 | Общественное здоровье и здравоохранение | 18 | 6 | - | 12 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|---------------------|---|-------------|-------------|-----|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ¹ | |
| 4 | Интенсивная терапия и реанимация, симуляционные модули | 36 | 10 | 10 | 16 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 4.1 | Кардиология. | 13 | 4 | 4 | 5 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 4.2 | Пульмонология. | 12 | 3 | 3 | 6 | |
| 4.3 | Эндокринология. | 11 | 3 | 3 | 5 | |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | - | Экзамен |
| Итого: | | 504 | 164 | 10 | 324 | |

* Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи - проводятся в дистанционной системе обучения

Симуляционный курс «Базовые реанимационные мероприятия в гериатрии»

Симуляционное занятие (СимЗ) – включает проведение занятий по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации и оказания первой врачебной помощи (проведение искусственного дыхания; проведение непрямого массажа сердца; электроимпульсной терапии; кардиостимуляции) при неотложных состояниях в «Гериатрии»

Цель симуляционного занятия: обучение курсантов оказанию помощи при неотложных состояниях в гериатрии.

Задачи симуляционного занятия:

1. обучение практическим навыкам по проведению базовых реанимационных мероприятий и сердечно-легочной реанимации на симуляторах, поддержание жизненно важных функций организма у лиц пожилого и старческого возраста;
2. коллективный поиск путей решений специально созданных проблемных ситуаций.

Проводятся занятия по алгоритмам интенсивной терапии при неотложных состояниях:

- острая сердечная недостаточность;
- шок;
- нарушения сердечного ритма и проводимости с нестабильной гемодинамикой
- острые нарушения мозгового кровообращения.

Место проведения и используемое оборудование: освоение навыков осуществляется на базе Симуляционной клиники ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного тренажера:

- виртуального робота-пациента - симулятор пациента;
- виртуального робота-симулятора.

Трудоемкость раздела 10 учебных часов.

Куратор: ассистент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Кабаков Алексей Васильевич.

ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДОТ и ЭО

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к системе дополнительного образования НГМУ (СДО НГМУ). В СДО НГМУ размещены контрольно-измерительные материалы.

После внесения данных обучающегося в СДО НГМУ слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

СДО НГМУ обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- фиксацию хода итоговой аттестации.

На дистанционное обучение в программе отводится 12 часов.

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 84 дней по 6 академических часов в день, 6 дней в неделю

2.3. Учебно-тематический план

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|------------|--|-------------|-------------|----------|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| 1. | Профессиональная подготовка | 386 | 128 | - | 258 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.1 | Фундаментальная подготовка | 24 | 8 | – | 16 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.1.1 | Биология старения. Биологический возраст. Морфологические изменения при старении. Функциональные изменения | 8 | 4 | - | 4 | |
| 1.1.2 | Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении. Возрастные особенности иммунной системы. | 10 | 4 | - | 6 | |

ПЗ – практические занятия, ОСК - обучающий симуляционный курс.

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--------------|--|-------------|-------------|----------|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| 1.1.3 | Возрастные особенности физиологии органов и систем. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. | 6 | - | - | 6 | |
| 1. 2 | <i>Социально-медицинские аспекты геронтологии</i> | 24 | 6 | – | 18 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.2.1 | Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения. | 8 | 4 | - | 4 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.2.2 | Социальные аспекты геронтологии. Медицинская психология. | 8 | 1 | - | 7 | |
| 1.2.3 | Этические и деонтологические вопросы в гериатрии. Психогериатрические аспекты в практике гериатра. Соматические маски депрессий у пожилых. | 8 | 1 | - | 7 | |
| 1.3 | <i>Клиническая подготовка по гериатрии</i> | 338 | 118 | - | 220 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.1 | <i>Заболевания сердечно-сосудистой системы</i> | 76 | 30 | - | 46 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.3.1.1 | Атеросклероз - проблема гериатрии | 6 | 4 | - | 2 | |
| 1.3.1.2 | Ишемическая болезнь сердца | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.1.3 | Ишемическая болезнь сердца Классификация ИБС по ВОЗ. Стенокардия | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.1.4 | Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.1.5 | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.1.6 | Осложнения инфаркта миокарда, их диагностика и лечение | 4 | 1 | - | 3 | |
| 1.3.1.7 | Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. | 12 | 5 | - | 7 | |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--------------|--|-------------|-------------|----------|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| | Гипертонические кризы | | | | | |
| 1.3.1.8 | Медикаментозное лечение: комбинированная терапия у лиц пожилого и старческого возраста | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.1.9 | Пороки сердца | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.1.10 | Нарушения ритма сердца и проводимости | 14 | 6 | - | 8 | |
| 1.3.1.11 | Недостаточность кровообращения | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.2 | Заболевания органов дыхания | 36 | 8 | - | 28 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.2.1 | Пневмонии в пожилом и старческом возрасте | 8 | 2 | - | 6 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.3.2.2 | Бронхит острый и хронический. ХОБЛ. | 8 | 2 | - | 6 | |
| 1.3.2.3 | Бронхиальная астма. Особенности течения у пожилых. Медикаментозная терапия. | 8 | 2 | - | 6 | |
| 1.3.2.4 | Дыхательная недостаточность. Легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии. | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.2.5 | Болезни плевры. | 6 | 0 | - | 6 | |
| 1.3.3 | Функциональная диагностика | 36 | 8 | - | 28 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.3.1 | Методы функциональной диагностики различных форм ИБС. | 2 | 1 | - | 1 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.3.3.2 | Функциональная диагностика ИМ в амбулаторных условиях | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.3.3 | Функциональная диагностика ИМ в стационарных условиях | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.3.4 | ЭКГ при желудочковой экстрасистолии | 4 | 1 | - | 3 | |
| 1.3.3.5 | ЭКГ при наджелудочковой экстрасистолии | 5 | 2 | - | 3 | |
| 1.3.3.6 | ЭКГ при предсердных АУ тахикардиях | 3 | - | - | 3 | |
| 1.3.3.7 | ЭКГ при ЖТ, дифференциальный диагноз от | 5 | 1 | - | 4 | |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--------------|--|-------------|-------------|----------|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| | «широких» наджелудочковых. | | | | | |
| 1.3.3.8 | Холтеровское мониторирование ЭКГ, интерпретация данных. | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.3.9 | СМАД, методика, показатели, интерпретация | 3 | 1 | - | 2 | |
| 1.3.3.10 | ЭКГ при SA, AY блокадах | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.3.11 | ЭКГ при очаговых изменениях | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.3.12 | Нарушение внутрижелудочковой проводимости | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.3.13 | Диагностика очаговых изменений при ВЖ блокадах | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.4 | Ревматические заболевания и остеопороз | 36 | 12 | - | 24 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.4.1 | Особенности строения и функции опорно-двигательного аппарата в пожилом возрасте. | 2 | 1 | - | 1 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.3.4.2 | Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при ревматических болезнях | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.4.3 | Международная классификация ревматических болезней | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.4.4 | Ревматизм в пожилом и старческом возрасте | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.4.5 | Классификация болезней суставов | 3 | 1 | - | 2 | |
| 1.3.4.6 | Ревматоидный артрит, Современные Взгляды на этиологию, патогенез, Принципы и методы базисной терапии | 4 | 2 | - | 2 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 1.3.4.7 | Псориатический артрит. | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.4.8 | Остеоартрит. Критерии диагностики. Современные методы лечения | 5 | 1 | - | 4 | |
| 1.3.4.9 | Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева) | 5 | 1 | - | 4 | |
| 1.3.4.10 | Подагра, формы и варианты течения, критерии диагностики. Лечение микрокристаллических артритов. | 3 | 1 | - | 2 | |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--------------|---|-------------|-------------|----------|-----------------|---|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| 1.3.4.11 | Системная красная волчанка. | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.4.12 | Системные васкулиты у пожилых | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.5 | Заболевания почек у пожилых | 32 | 14 | - | 18 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.5.1 | Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы. | 1 | 1 | - | - | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.5.2 | Гломерулонефриты у пожилых (острые и хронические). Вопросы патогенетической терапии. | 4 | 1 | - | 3 | |
| 1.3.5.3 | Пиелонефриты. Патогенез. Дифференциальная диагностика острых и хронических пиелонефритов с гломерулонефритами | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.5.4 | Нефротический синдром. Клиника, осложнения, лечение. | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.5.5 | Поражение почек при сахарном диабете | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.5.6 | Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах. Принципы лечения | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.5.7 | Поражение почек при сердечной недостаточности | 5 | 2 | - | 3 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.5.8 | Хроническая почечная недостаточность (ХПН) | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.6 | Гастроэнтерология | 30 | 10 | - | 20 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.6.1 | Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения | 2 | 1 | - | 1 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.6.2 | Болезни пищевода | 2 | - | - | 2 | |
| 1.3.6.3 | Болезни желудка | 8 | 3 | - | 5 | |
| 1.3.6.4 | Колит язвенный неспецифический | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.6.5 | Болезни печени и желчных путей | 4 | 2 | - | 2 | |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--------------|--|-------------|-------------|----------|-----------------|---|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| 1.3.6.6 | Гепатиты, циррозы печени, печёночная недостаточность | 8 | 2 | - | 6 | |
| 1.3.7 | Гематология | 22 | 10 | - | 12 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 1.3.7.1 | Гематологические синдромы у пожилых | 2 | 1 | - | 1 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.7.2 | Гемобластозы | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.7.3 | Анемии | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.7.4 | Геморрагические диатезы | 4 | 2 | - | 2 | |
| 1.3.7.5 | Основные нозологические формы аутоиммунных заболеваний | 4 | 1 | - | 3 | |
| 1.3.7.6 | Современная теория кроветворения | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.7.7 | Нейтропении и агранулоцитозы | 2 | 1 | - | 1 | |
| 1.3.8 | Эндокринные заболевания | 48 | 20 | - | 28 | |
| 1.3.8.1 | Сахарный диабет у лиц пожилого возраста: патогенез, классификация, диагностика. Современные подходы к патогенетической терапии. Осложнения сахарного диабета, профилактика и терапия. | 20 | 8 | - | 12 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.8.2 | Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб: патогенез, клиника, оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Узловой токсический зоб, гиперфункционирующая аденома (автономия). Медикаментозное и хирургическое лечение. Синдром гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение. | 10 | 4 | - | 6 | Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)* |
| 1.3.8.3 | Ожирение: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Инсулинрезистентный синдром. | 6 | 4 | - | 2 | |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|---------|--|-------------|-------------|-----|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| | Особенности висцерального жира. Понятие о метаболическом синдроме (МС). Современные подходы к терапии ожирения и МС. | | | | | |
| 1.3.8.4 | Обмен воды | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.8.5 | Обмен Са, остеопороз | 6 | 2 | - | 4 | |
| 1.3.9 | <i>Клиническая фармакология</i> | 22 | 6 | - | 16 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2 | Общая гериатрия (смежные специальности): | 58 | 20 | - | 38 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 2.1 | Туберкулез | 36 | 12 | - | 24 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 2.2 | Неврология и психиатрия | 7 | 2 | - | 5 | |
| 2.3 | Дерматология | 6 | 2 | - | 4 | |
| 2.4 | Онкология | 5 | 2 | - | 3 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 2.5 | Инфекционные болезни | 4 | 2 | - | 2 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 3 | Общественное здоровье и здравоохранение | 18 | 6 | - | 12 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 3.1. | Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения | 6 | 2 | - | 4 | |
| 3.2 | Страховая медицина и экономика здравоохранения | 6 | 2 | - | 4 | |
| 3.3 | Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг. | 6 | 2 | - | 4 | |
| 4 | Интенсивная терапия и реанимация. | 36 | 10 | 10 | 16 | Промежуточный контроль (зачет) |
| 4.1 | Кардиология. Сердечно-легочная реанимация при: кардиогенном шоке, отеке легких, остром нарушении | 13 | 4 | 4 | 5 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические</i> |

| Код | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|----------------------------|--|-------------|-------------|-----------|-----------------|--|
| | | | лекции | ОСК | ПЗ ² | |
| | мозгового кровообращения, расслоении аневризмы аорты. Понятие «прекращение кровообращения», интенсивная терапия и реанимация. Острая сердечная недостаточность. Основные принципы интенсивной терапии. | | | | | <i>задачи (ДО)*</i> |
| 4.2 | Пульмонология. Неотложная помощь при анафилактическом шоке, бронхообструктивном синдроме, тромбоэмболии легочной артерии, спонтанном пневмотораксе. Отработка практических навыков неотложной помощи при остановке дыхания, септическим шоком, тяжелом приступе бронхиальной астмы. | 12 | 3 | 3 | 6 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| 4.3 | Эндокринология. Диабетология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе. | 11 | 3 | 3 | 5 | <i>Тестирование, контрольные вопросы, клинические задачи (ДО)*</i> |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | - | Экзамен |
| Итого: | | 504 | 164 | 10 | 324 | |

2.4. Рабочие программы учебных модулей

Модуль 1.

Профессиональная подготовка

1.1. Фундаментальная геронтология

Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения. История геронтологии и гериатрии. Понятие, содержание и задачи социальной геронтологии. Демографические проблемы старения и долголетия.

Возрастная классификация по Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ). Изменения и тенденции демографической ситуации в Российской Федерации. Динамика старения населения и его регионарные особенности. Основные причины увеличения

населения в старших возрастных группах. Социально-демографическая структура населения пожилого и старческого возраста в Российской Федерации в начале XXI века.

Биология старения. Биологический возраст. Морфологические изменения при старении. Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении. Возрастные особенности иммунной системы. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. Возможности биорегуляции в профилактике возрастной патологии. Фундаментальные и прикладные исследования в геронтологии.

1.2. Социально-медицинские аспекты геронтологии

Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.

Гериатрическая оценка пациента. Современные геронтотехнологии. Этические и деонтологические вопросы в гериатрии. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии. Основы медицинской психологии и деонтологии в гериатрии. Значение медицинской психологии во взаимоотношениях медицинского персонала и пожилого больного. Основы медицинской этики и деонтологии в гериатрии

Психо-гериатрические аспекты в практике гериатра. Принцип гуманизма, правила «психической асептики». Особенности профессиональных обязанностей медицинских работников, работающих с пациентами старших возрастных групп Соматические маски депрессий у пожилых.

Роль стандартизации в оказании помощи больным на различных этапах диагностики и лечения. Оценка качества оказания медицинской помощи.

1.3. Клиническая подготовка по гериатрии

1.3.1 Заболевания сердечно-сосудистой системы

Особенности заболеваний сердечно - сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. Возрастные анатомо-функциональные особенности сердечно - сосудистой системы. Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Клиническая оценка результатов физикальных, лабораторных инструментальных методов исследования, рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки рентгенографии органов грудной клетки, оценка данных эхокардиографии, КТ, МРТ, радионуклидных методов исследования.

Атеросклероз - проблема гериатрии. Определение понятия атеросклероза. Возрастные факторы риска. Патогенез. Липидный обмен. Углеводный обмен при атеросклерозе. Методы диагностики Клиника атеросклероза аорты, коронарных артерий, сосудов мозга. Диетотерапия. Лекарственная гиполипидемическая терапия. Сорбционные методы. Хирургическое лечение.

Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска Классификация ИБС по ВОЗ. Клинические формы стенокардии. Дифференциальный диагноз кардиалгий. Острый коронарный синдром. Безболевые и аритмические формы ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Внезапная смерть при ИБС. Современные методы диагностики и

дифференциальной диагностики ИБС. Лечение ИБС. Хирургическое лечение ИБС, методы реваскуляризации миокарда. Реабилитация пожилых больных ИБС.

Острый коронарный синдром. Клиника и диагностика. Варианты течения в пожилом возрасте. Изменения ЭКГ: классические изменения ЭКГ, особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация. Изменение активности ферментов сыворотки крови (особенности в пожилом и старческом возрасте). Клинические формы и варианты течения инфаркта миокарда. Общие принципы лечения, тактика и особенности ведения больного: госпитализация в блок интенсивной терапии, профилактика нарушений ритма. Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения размеров инфаркта миокарда, тромболитическая терапия инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда, их диагностика и лечение. Нарушения ритма и проводимости. Острая недостаточность кровообращения (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок). Другие осложнения инфаркта миокарда. Разрывы сердца (разрывы папиллярных мышц, разрывы межжелудочковой перегородки, наружные разрывы сердца, тампонада сердца). Профилактика инфаркта миокарда и реабилитация больных инфарктом. Вторичная профилактика. Эффективное лечение ИБС и реабилитация после инфаркта миокарда. Возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда.

Сочетание ИБС с другими заболеваниями: Сочетание ИБС с заболеваниями легких. Сочетание ИБС с заболеваниями ЖКТ. Сочетание ИБС с эндокринными заболеваниями. Сочетание ИБС с сосудистыми заболеваниями головного мозга. Сочетание ИБС с расстройствами психической деятельности. Сочетание ИБС с онкологическими заболеваниями. Сочетание ИБС с системным остеопорозом. Сочетание ИБС с травмами.

Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятий гипертоническая болезнь, симптоматические артериальные гипертензии факторы риска болезни. Патогенез гипертонической болезни. Классификация. Клиническая картина различных форм гипертонической болезни. Гипертонические кризы. Профилактика гипертонической болезни. Медикаментозное лечение: антиадренергические средства, β -адреноблокаторы, антагонисты кальция, диуретики, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента, блокаторы ангиотензиновых рецепторов, седативные средства. Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов. Принципы рационального подбора гипотензивных средств в зависимости от формы и стадии гипертонической болезни. Вторичная профилактика гипертонической болезни.

Симптоматические гипертензии. Нефрогенные гипертензии вследствие воспалительного поражения почек - гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения. Реноваскулярные гипертензии - атеросклероз почечных артерий, фибромускулярная гиперплазия, неспецифический аортоартериит. Артериальные гипертензии вследствие поражения сердца и крупных сосудов атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная атриовентрикулярная блокада. Изолированная систолическая гипертензия. Эндокринные

гипертонии. Артериальные гипертонии, связанные с приемом лекарственных средств. Современные методы терапии и хирургического лечения.

Болезни миокарда. Классификация заболеваний миокарда. Миокардиты. Течение миокардитов - острое, подострое. Характер поражения миокарда (очаговый, диффузный). Исходы миокардитов. Дистрофия миокарда. Алкогольная дистрофия миокарда. Кардиомиопатии: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Миокардитический кардиосклероз.

Болезни эндокарда. Инфекционный эндокардит. Первичный эндокардит. Вторичный эндокардит. Невоспалительные эндокардиты.

Пороки сердца. Особенности клинического течения пороков у лиц пожилого возраста. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Методы диагностики. Клиника, критерии диагностики отдельных пороков сердца. Дифференциальная диагностика при пороках сердца дегенеративные поражения клапанного аппарата.

Болезни перикарда. Перикардиты.

Нарушения ритма сердца и проводимости. Этиология и патогенез нарушений ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма. Экстрасистолия, классификация экстрасистол. Тахикардии. Варианты клинического течения тахикардий, пароксизмальные, хронические. Особенности лечения пароксизмальных тахикардий. Купирование пароксизма, предупреждение повторных пароксизмов. Лечение хронических тахикардий, урежение частоты сердечных сокращений. Наджелудочковые тахикардии. Желудочковые тахикардии. Брадикардии и нарушения проводимости. Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца у больных с нарушением функции синусового узла. Нарушение внутрипредсердной проводимости. Атриовентрикулярные блокады. Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Тактика лечения больных с нарушениями ритма. Показания к лечению аритмий. Фармакотерапия аритмий (этиотропное лечение, антиаритмические препараты). Электростимуляция сердца (временная, постоянная). Электроимпульсная терапия (экстренная, плановая). Профилактика нарушений ритма. Реабилитация.

Недостаточность кровообращения. Этиология и патогенез сердечной недостаточности. Диагностика, инструментальные методы. Классификация сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких). Острая правожелудочковая недостаточность (острое легочное сердце, инфаркт миокарда с распространением на правый желудочек, разрыв межжелудочковой перегородки, тампонада сердца, тромбоэмболия легочной артерии). Фармакотерапия сердечной недостаточности. Профилактика, реабилитация.

1.3.2 Заболевания органов дыхания

Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Обследование пожилых больных с заболеваниями органов дыхания. Особенности течения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.

Пневмонии в пожилом и старческом возрасте. Этиология, патогенез, формы, диагностика, антибактериальная терапия. Особенности течения пневмоний в пожилом и старческом возрасте. Пневмония острая классификация. Клиника очаговых пневмоний (бактериальные, вирусные, пневмонии, вызванные физическими и химическими факторами). Крупозная пневмония, затяжная пневмония, гипостатическая пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Особенности лечения острых пневмоний в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика пневмоний (с бронхитами, нагноительными заболеваниями легких, другими заболеваниями). Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого (этиология, патогенез, классификация, особенности лечения абсцесса). Стафилококковая деструкция легких (особенности клиники и лечения). Гангрена легких. Хронический абсцесс легкого.

ХОБЛ. Бронхит хронический. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика хронических бронхитов. ХОБЛ. Профилактика. Лечение.

Бронхоэктатическая болезнь. Особенности у пожилых, лекарственная и нелекарственная терапия.

Бронхиальная астма. Современная классификация. Этиология и патогенез основных форм. Клинические особенности. Дифференциальная диагностика. Лекарственные и нелекарственные методы терапии. Астматическое состояние. Прогноз при различных формах, оценка стойкости ремиссии. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в пожилом и старческом возрасте.

Дыхательная недостаточность Особенности течения в пожилом возрасте. Хроническая дыхательная недостаточность. Лабораторная и функциональная диагностика. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и прогноз. Хроническое легочное сердце. Клиника различных вариантов хронического легочного сердца. Компенсированное легочное сердце, декомпенсированное. Стадии сердечной недостаточности при легочном сердце. Особенности лечения больных в пожилом старческом возрасте

Тромбоэмболия легочной артерии: клиника, диагностика, лечение, профилактика в пожилом и старческом возрасте.

Эмфизема легких у пожилых. Патогенез, классификация, диагностика, осложнения. Лечение эмфиземы легких. Болезни плевры. Клиника плевритов различной этиологии. Эмпиема плевры. Дифференциальная диагностика экссудата. Лечение и профилактика плевритов. Дифференциальный диагноз при плевральном выпоте в пожилом и старческом возрасте, алгоритм диагностического поиска. Пневмоторакс в пожилом возрасте.

Туберкулез. Особенности клиники, течения и диагностики у пожилых. Клинические маски туберкулеза. Вне легочного туберкулеза у пожилых.

Рак легкого. Клиника, диагностика, тактика ведения. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате в пожилом возрасте.

1.3.3 Функциональная диагностика.

Принципы формирования нормальной ЭКГ, особенности формирования зубцов и интервалов, их нормальные величины. Основы векторкардиограммы. Векторный анализ ЭКГ и ВКГ.

ЭКГ при гипертрофиях предсердий. Гипертрофия левого желудочка. Гипертрофия правого желудочка. ЭКГ при очаговых изменениях различной локализации. Диагностика очаговых изменений при внутрижелудочковых блокадах.

Суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия, ЭКГ-признаки.

ЭКГ и НРС при синдроме WPW.

ЭКГ при предсердных тахикардиях.

ЭКГ при узловых тахикардиях.

ЭКГ при ЖТ. Дифференциальный диагноз ЖТ от «широких» наджелудочковых.

ЭКГ при сино-атриальных блокадах.

ЭКГ при А-V блокадах.

Нагрузочные пробы. Виды нагрузочных проб, показания и противопоказания, критерии прекращения проб. Интерпретация данных.

Холтеровское (суточное) мониторирование ЭКГ. Показания, достоинства и недостатки, интерпретация полученных данных.

Суточное мониторирование АД, показания, интерпретация полученных данных.

ЧПЭС, достоинства и недостатки, показания и противопоказания.

1.3.4 Ревматические заболевания и остеопороз

Особенности ревматических заболеваний и остеопороз в пожилом и старческом возрасте. Основные группы ревматических болезней. Международная классификация ревматических болезней. Эпидемиология и генетика ревматических болезней. Особенности строения и функции опорно-двигательного аппарата в пожилом возрасте. Иммунологические аспекты ревматических болезней. Методы обследования больных с ревматическими болезнями.

Заболевания суставов. Классификация болезней суставов. Методика исследования функции опорно-двигательного аппарата.

Ревматоидный артрит. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация. Клиника. Характеристика суставного синдрома. Поражение внутренних органов и систем. Диагностика ревматоидного артрита. Принципы и методы базисной терапии РА.

Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика с другими спондилоартритами. Лечение.

Болезнь Рейтера. Роль антигенов гистосовместимости.

Реактивные артриты. Этиология. Патогенез. Классификация реактивных артритов. Постэнтероколитические (иерсениоз, сальмонеллез, клебсиеллез и др.). Урогенитальные (исключая болезнь Рейтера и гонорею).

Остеоартроз. Этиология и патогенез. Клиника. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.

Остеохондроз. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Подагра. Этиология и патогенез. Клиника подагры, формы и варианты течения. Подагрическая нефропатия, тканевые отложения уратов. Рентгенологические проявления. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение подагры

Остеопороз. Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых.

Системные васкулиты у пожилых. Ревматическая полимиалгия. Височный артрит: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Основные группы лекарственных препаратов в ревматологии. Нестероидные противовоспалительные средства. Особенности применения у пожилых.

1.3.5 Заболевания почек у пожилых

Заболевания почек у пожилых. Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы. Клиническое обследование больного. Клиническая оценка результатов лабораторных методов обследования, клиническая оценка результатов инструментальных методов исследования: рентгенологических, радионуклеидных, ультразвуковых, компьютерной томографии, биопсии почек с морфологическим исследованием.

Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология острого и хронического гломерулонефрита. Классификация острого и хронического гломерулонефрита. Патоморфология. Гистологические типы острого и хронического гломерулонефрита. Основные клинические симптомы. Патогенез отдельных клинических симптомов. Клинические формы и варианты течения острого и хронического гломерулонефрита. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефрита. Лечение глюкокортикоидными гормонами, цитостатиками. Пульс-терапия глюкокортикоидами. Лечение осложнений.

Пиелонефриты. Этиология, патогенез острых и хронических пиелонефритов пожилым возрастом, алгоритм диагностического поиска. Классификация острых и хронических пиелонефритов: первичных, вторичных, интерстициальных,

"абактериальных". Клиника хронических пиелонефритов. Особенности течения заболевания у пожилых мужчин. Дифференциальная диагностика с гломерулонефритами, туберкулезом почек, циститом и инфекциями нижних мочевых путей. Лечение острых и хронических пиелонефритов.

Нефротический синдром. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Патогенез нефротических отеков. Клиника. Варианты течения нефротического синдрома. Нефротический криз. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома в зависимости от этиологического фактора. Лечение нефротического синдрома.

Поражение почек при сахарном диабете. Диабетический гломерулосклероз. Пиелонефрит при сахарном диабете. Диабетический артериосклероз. Морфологические изменения в почках. Клиническая картина различных вариантов поражения почек при сахарном диабете. Дифференциальный диагноз диабетического гломерулосклероза. Особенности диеты и медикаментозного лечения диабетического поражения почек. Профилактика диабетического поражения почек.

Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах. Принципы лечения. Виды поражения почек. Амилоидоз почек. Хронический гломерулонефрит. Хронический пиелонефрит. Сосочковый нефрит. Преходящая протеинурия. Дифференциальный диагноз поражений почек с другими заболеваниями. Варианты течения диффузного поражения почек при системных васкулитах. Нефротический синдром. Синдром артериальной гипертензии. Синдром почечной недостаточности. Дифференциальная диагностика. Лечение: глюкокортикоидными гормонами, цитостатиками, антиметаболитами, антикоагулянтами прямого действия, дезагрегантами, показания к назначению стимуляторов функции клеточного иммунитета, иммунодепрессантов.

Поражения почек при различных заболеваниях внутренних органов.

Реноваскулярная гипертензия. Этиология. Патогенез поражения почек. Клинико-морфологические варианты. Стенозирующий атеросклероз почечной артерии. Фибромускулярная гиперплазия почечной артерии. Панартериит аорты и ее ветвей (синдром Такаясу). Тромбоз, тромбоэмболия почечных артерий.

Поражение почек при инфекционном эндокардите. Этиология. Патогенез поражения почек при инфекционном эндокардите. Морфологические изменения в почках. Клинико-морфологические поражения почек при инфекционном эндокардите. Дифференциальный диагноз различных клинико-морфологических поражений почек при инфекционном эндокардите с другими заболеваниями почек. Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек. Профилактика поражения почек при инфекционном эндокардите.

Лекарственная почка. Морфологические изменения в почках. Клинические поражения и варианты течения. Дифференциальный диагноз лекарственной почки с другими заболеваниями.

Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Патогенез поражения почек при эндокринных заболеваниях. Морфологические изменения в почках. Особенности

клинического течения поражения почек в зависимости от основного заболевания. Дифференциальная диагностика поражения почек при различных эндокринных заболеваниях и с другими поражениями почек. Специальные диагностические методы исследования. Консервативные методы лечения.

Поражение почек при амилоидозе. Морфологические изменения в почках. Особенности клиники и течения. Дифференциальный диагноз амилоидоза с другими поражениями почек.

Алкогольное поражение почек. Патогенез алкогольного поражения. Морфологические изменения почек. Клинические проявления алкогольной нефропатии. Лечение. Профилактика алкогольной нефропатии.

Поликистоз почек.

Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины ОПН.

ОПН при синдроме длительного раздавливания. Диагностика ОПН. Лечение ОПН в зависимости от стадии. Значение диеты при разных стадиях ОПН. Коррекция нарушений водно-электролитного баланса. Коррекция нарушений кислотно-щелочного состояния. Лечение отека легких при ОПН. Показания и техника проведения различных методов внепочечного очищения при ОПН. Показания к переливанию крови при ОПН. Профилактика и лечение инфекций при ОПН. Лечение основного заболевания, на фоне которого возникла ОПН. Особенности лечения ОПН при синдроме длительного раздавливания.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Классификация ХПН в зависимости от степени ее выраженности. Клиника. Особенности клинических проявлений ХПН в зависимости от степени ее выраженности. Особенности клиники ХПН в зависимости от возраста больного. Лечение. Диетотерапия. Водный и солевой режим. Коррекция водно-электролитных нарушений. Коррекция нарушений кислотно-щелочного состояния. Особенности дозировки различных медикаментозных препаратов при ХПН. Показания и техника проведения различных методов непочечного очищения.

1.3.6 Гастроэнтерология

Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии. Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. Методы физикального исследования органов пищеварения. Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики, методов исследования желудочной секреции. Клиническая оценка результатов инструментальных методов диагностики: рентгенологического, эндоскопических, радионуклеидных, эхографических, pH-метрии. Клиническая оценка результатов морфологических методов исследования. Клиническая оценка результатов хирургических методов диагностики: лапаротомии, чрезкожной и операционной холецистохолангиографии.

Болезни пищевода. Атония пищевода. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагиты.

Болезни желудка. Особенности течения гастритов в пожилом и старческом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности лечения острых и хронических гастритов в пожилом и старческом. Гастрокардиальный синдром - симптоматология, патогенез, лечение. Дивертикулы желудка. Деформации желудка. Гастроптоз.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, постбульбарной язвы, сочетанных язв. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте: "старая" язва "поздняя" язва, "старческая" язва. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Диета. Средства, устраняющие расстройство регулирующих функций центральной нервной системы (транквилизаторы, снотворные, седативные). Средства, угнетающие чувствительность м-холинореактивных структур мозга и центра блуждающего нерва к ацетилхолину /центральные м-холиноблокаторы. Средства, блокирующие м-холинорецепторы клеток железистого аппарата и мышц желудка, двенадцатиперстной кишки - периферические м-холиноблокаторы. Средства, влияющие на нарушенные процессы нейрогуморальной регуляции.

Блокаторы H_2 -рецепторов гистамина, антагонисты гастрина, средства, влияющие на функцию коры надпочечников. Средства, ослабляющие агрессивность кислотно-пептического фактора: антациды, антипепсины, сорбенты, вяжущие средства. Средства, влияющие на местные процессы. Средства, усиливающие репаративную регенерацию слизистой оболочки. Средства, повышающие секрецию и протективные свойства защитной слизи. Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта. Комбинированная медикаментозная терапия.

Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Гастрогликемический синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение). Состояние белкового, жирового, углеводного, минерального и витаминного обмена у больных после резекции желудка. Функциональное состояние печени, желчных путей у больных после резекции желудка. Функциональное состояние кишечника после резекции желудка. Функциональное состояние поджелудочной железы после резекции желудка. Морфофункциональное состояние культи желудка. Рецидивные пептические язвы анастомоза. Осложнения после ваготомии.

Болезни кишечника.

Энтериты, колиты. Особенности клинической симптоматики хронического энтероколита, осложненного дисбактериозом. Нарушения минерального обмена и остеопороз. Анемия. Дисбактериоз. Запор. Терапия. Поражение печени и желчных путей, поджелудочной железы, центральной нервной системы. Лечение.

Дисбактериоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Микрофлора кишечника пожилого здорового человека и ее физиологическое значение. Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры. Лекарственный дисбактериоз.

Колиты хронические. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Колит язвенный неспецифический. Диетотерапия. Лечение. Препараты сочетаний сульфаниламидов с салициловой кислотой. Стероидные гормоны. Антидиарейные средства. Гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли и растворы солей. Препараты железа. Анаболические стероидные препараты. Плазмаферез, гемосорбция. Показания к хирургическому лечению.

Болезни печени и желчных путей. Классификация. Хронические диффузные заболевания печени. Гепатозы. Алкогольные поражения печени.

Хронический гепатит. Классификация. Этиология и патогенез, роль профессиональных факторов в развитии. Экстракты и гидролизаты печени крупного рогатого скота. Анаболические препараты.

Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение (диетотерапия, витаминотерапия, глюкокортикоидные гормоны, иммунодепрессанты, экстракты и гидролизаты печени крупного рогатого скота, анаболические стероиды, мочегонные средства, препараты, повышающие отделение желчи и связывающие аммиак, гипербарическая оксигенация).

Печеночная недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению (экстракорпоральный диализ).

Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени. Сосудистые заболевания (заболевания печеночной артерии, воротной вены, печеночных вен). Дискинезии желчного пузыря и желчных путей. Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.

Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное лечение. Показания к лазерному дроблению желчных конкрементов, эндоскопические хирургические методы лечения. Постхолецистэктомический синдром.

Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Алкогольные поражения поджелудочной железы.

1.3.7 Гематология

Гематология в гериатрии. Обследование больных с заболеваниями органов кроветворения. Гематологические синдромы. Гемобластозы. Анемии. Геморрагические диатезы. Гематосаркомы. Лейкемоидные реакции. Оценка результатов лабораторных исследований. Иммунофорез белков крови и мочи. Гистологическое исследование элементов костного мозга и крови. Цитогенетическое исследование элементов костного мозга. Иммунохимические исследования. Оценка результатов инструментальных и аппаратных методов исследования. Современная теория кроветворения. Понятие о стволовых клетках, клетках предшественниках. Номенклатура и классификация клеток крови. Основы клинической иммунологии. Неспецифические факторы иммунной защиты. Система фагоцитирующих мононуклеаров. Комплемент. Интерферон, лизоцим и другие факторы неспецифического иммунитета. Номенклатура и классификация клеток крови.

Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Перспективы развития, проблемы острых лейкозов. Хронические лейкозы. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика. Первичные и вторичные иммунодефициты (патогенез, диагностика, терапия). Нелейкемические гемобластозы. Дифференциальный диагноз при лимфоаденопатиях.

Классификация анемий. Анемии хронических заболеваний. Железодефицитные анемии. Обмен железа в организме. Тактика лечения железодефицитных анемий. Гипохромные анемии с высоким содержанием железа в организме. Анемии при свинцовом отравлении. Талассемии. В₁₂- дефицитные анемии. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты. Гемолитические анемии. Ферментдефицитные гемолитические анемии. Дефицит активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Гемоглобинопатии.

Приобретенные гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях. Аутоиммунные гемолитические анемии с неполными тепловыми агглютинами. Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий. Апластические анемии. Патогенез апластических анемий. Терапия апластических анемий.

Геморрагические диатезы. Механизм нормального гемостаза. Тромбоцитарный гемостаз. Внутренний механизм гемостаза. Внешний механизм гемостаза. Антикоагулянтная система. Фибринолиз. Методы изучения гемостаза. Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром ОУЗ. Нарушение факторов протромбинового комплекса.

Депрессии кроветворения (нейтропении, агранулоцитозы). Агранулоцитозы. Иммунный агранулоцитоз. Миелотоксический агранулоцитоз. Острая лучевая болезнь. Наследственные нейтропении. Лечение агранулоцитозов и нейтропений. Антибиотики. Показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов.

Профилактика экзогенных и эндогенных инфекций. Значение асептических палат. Панцитопении. Тромбоцитопении. Анемии. Гранулоцитопении.

Лимфогранулематоз. Патогенез. Критерии диагноза лимфогранулематоза. Гистологическая классификация. Клиническая классификация. Принципы современной терапии лимфогранулематоза.

Гематосаркомы. Значение цитологического и гистологического методов исследования в диагностике гематосарком. Принципы терапии гематосарком по цитостатическим и лучевым программам. Прогноз.

Лейкемоидные реакции. Понятие о лейкемоидных реакциях. Миелоидные реакции. Лейкемоидные реакции лимфоцитарного типа. Иммуобластный лимфаденит. Инфекционный мононуклеоз. Иерсиниоз. Инфекционный лимфоцитоз. Моноцитарно-макрофагальные лейкемоидные реакции. Гистиоцитозы X. Большие эозинофилии крови.

Клиническая трансфузиология. Группы крови, Rh-фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.

Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней. ДВС-синдром. Определение понятия. Заболевания (классификация), вызывающие ДВС-синдром. Патогенез ДВС-синдрома. Патогенез кровоточивости при тромбгеморрагическом синдроме. Стадии ДВС-синдрома по нарушениям гемостаза, по характеру течения. Клинические проявления (органы мишени). Особенности клинических проявлений тромбгеморрагической стадии (формы) ДВС-синдрома. Лабораторная диагностика ДВС-синдрома на разных стадиях. Профилактика ДВС-синдрома. Дифференцированное лечение. Гепарин в лечении ДВС-синдрома. Трансфузионная терапия ДВС-синдрома, его тромботических и геморрагических осложнений. Дезагреганты в лечении ДВС клеточного происхождения. Активаторы фибринолиза в лечении гиперкоагуляционной стадии ДВС-синдрома. Комплексное лечение тромбо-геморрагического синдрома. Особенности лечения "инфекционного" ДВС-синдрома.

1.3.8 Эндокринные заболевания

Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте

Сахарный диабет. Углеводный обмен в организме. Патогенез и классификация сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Особенности клинического течения сахарного диабета у пациентов пожилого возраста. Лечение. Показания к инсулинотерапии. Осложнения сахарного диабета. Лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете (диагностика и лечение). Инсулинорезистентность, пути преодоления.

Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Клинические формы и стадии болезни. Особенности диффузного токсического зоба у стариков. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования.

Узловой токсический зоб, гиперфункционирующая аденома (автономия). Методы лечения синдрома тиреотоксикоза. Поддерживающая терапия. Показания к

хирургическому лечению. Тиреотоксический криз.

Синдром гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Ожирение. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация. Инсулинорезистентный синдром. Понятие о метаболическом синдроме. Особенности висцерального жира. Современные подходы к терапии ожирения.

Болезни системы гипоталамус – гипофиз – надпочечники. Патопфизиология системы гипоталамус – гипофиз – надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.

1.3.9 Клиническая фармакология

Клиническая фармакология пожилого и старческого возраста. Задачи клинической фармакологии пожилого и старческого возраста. Клиническая фармакология и тактика применения лекарств в зависимости от формы и стадии заболевания. Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий "фармакокинетика" и "фармакодинамика".

Гиполипидемические средства. Классификация. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные действия гиполипидемических средств, методы предупреждения выявления и коррекции.

Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств. Классификация гипотензивных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств опосредованного гипотензивного действия (седативные, нейротропные, психотропные). Фармакокинетика и фармакодинамика симпатолитиков центрального (резерпин, клофелин и др.) и периферического действия (ганглиоблокаторы). Фармакокинетика и фармакодинамика антиадренергических средств (бета-блокаторы, альфа-блокаторы, бета-альфа блокаторы). Фармакокинетика и фармакодинамика периферических сосудорасширяющих средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств специфического действия на ренин – ангиотензинную систему (ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов ангиотензина II). Фармакокинетика и фармакодинамика диуретиков. Сочетанное применение гипотензивных средств. Взаимодействие гипотензивных средств с другими лекарственными средствами. Побочные действия гипотензивных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Клиническая фармакология вазоактивных средств. Классификация вазоактивных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств, влияющих на тонус вен и артерий. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов мышечного действия (миотропные средства). Фармакокинетика и фармакодинамика производных ксантина. Фармакокинетика и фармакодинамика флеботонических средств. Фармакокинетика и фармакодинамика алкалоидов спорыньи. Дифференцированная медикаментозная терапия церебральных кризов разного генеза.

Клиническая фармакология антиангинальных средств. Особенности в пожилом и старческом возрасте. Классификация современных антиангинальных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика нитратов. Фармакокинетика и фармакодинамика бета-блокаторов, неселективных и селективных. Фармакокинетика и фармакодинамика антагонистов кальция.

Использование препаратов бета-стимуляторов, антиоксидантов, антигипоксантов, антиагрегантов; препаратов, влияющих на метаболизм миокарда, при лечении больных ИБС. Взаимодействие антиангинальных средств с другими лекарственными препаратами. Особенности применения антиангинальных средств в зависимости от степени коронарной недостаточности. Особенности лечения ишемической болезни при сочетании ее с гипертонической болезнью, нарушением ритма, сердечной декомпенсацией, бронхиальной обструкцией. Поддерживающая терапия антиангинальными препаратами в условиях диспансерного наблюдения. Побочные действия антиангинальных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Фармакокинетика и фармакодинамика антиаритмических средств. Современная классификация антиаритмических средств. Классификация мембраностабилизирующих средств в зависимости от влияния на проводимость. Блокаторы бета - адренергических рецепторов, их значение как антиаритмических средств. Препараты, влияющие на продолжительность рефрактерного периода. Антагонисты кальция. Роль препаратов других классов как антиаритмических средств. Механизмы действия антиаритмических средств с учетом современных взглядов на электрофизиологию развития нарушений ритма. Показания и противопоказания к назначению антиаритмических средств. Предупреждение лекарственных аритмий. Особенности медикаментозного лечения мерцательной аритмии. Особенности медикаментозного лечения пароксизмальной тахикардии. Особенности лечения угрожаемых желудочковых аритмий. Осложнения антиаритмической терапии, профилактика и лечение. Лекарственные препараты и другие методы лечения нарушений проводимости. Поддерживающая терапия антиаритмическими средствами в условиях диспансерного наблюдения. Побочные действия антиаритмических средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Фармакокинетика и фармакодинамика мочегонных средств. Классификация мочегонных средств по преимущественной локализации действия их в нефроне. Классификация диуретиков по ведущему механизму действия, первичному результату влияния на ферментные системы, влиянию на кислотно-щелочное состояние. Разделение диуретиков в зависимости от степени экскреции калия, натрия, влияния на уровень мочевой кислоты в крови. Разделение диуретиков по стабильности эффекта при частом применении, скорости наступления, величине и продолжительности диуретического эффекта, зависимости от показателей кислотно-щелочного состояния. Показания и противопоказания к назначению диуретиков. Побочные эффекты, механизмы возникновения, методы предупреждения и коррекции. Экстраренальные эффекты диуретических средств.

Клиническая фармакология сердечных гликозидов. Современная классификация сердечных гликозидов. Современная теория положительного инотропного

действия сердечных гликозидов на миокард. Влияние гликозидов на автоматизм синусового узла, возбудимость, проводимость, гетеротропный автоматизм сердца в терапевтических и токсических дозах. Внесердечные эффекты терапевтических доз сердечных гликозидов. Показания и противопоказания к назначению сердечных гликозидов. Тактика дозирования в период насыщения и в период поддерживающей терапии. Критерии выбора гликозида и темпы дигитализации. Определение индивидуальной полной и поддерживающей дозы. Тактика применения сердечных гликозидов в неотложной терапии при неизвестном уровне предыдущей дигитализации. Критерии уровня дигитализации. Клинические и ЭКГ-признаки дигиталисной интоксикации. Профилактика и лечение дигиталисной интоксикации. Поддерживающая терапия сердечными гликозидами в условиях диспансерного наблюдения.

Клиническая фармакология противотромботических средств. Сосудистотромбоцитарный и плазматический механизм свертывания крови. Метаболизм арахидоновой кислоты тромбоцита. Взаимосвязь гемостаза, калликреин-кининовой системы и фибринолиза. Классификация противотромботических средств. Показания к тромболитической, антикоагулянтной и антиагрегантной терапии. Фармакокинетика и фармакодинамика тромболитических средств. Тактика лечения. Фармакокинетика и фармакодинамика прямых антикоагулянтов. Тактика дозирования. Антагонисты гепарина. Гепариноиды. Непрямые антикоагулянты. Тактика дозирования. Антиагреганты. Тактика дозирования. Методы контроля эффективности противотромботических средств. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Осложнения антикоагулянтной терапии, их предупреждение и коррекция.

Клиническая фармакология бронхолитических средств. Классификация бронхолитических средств по механизму действия. Фармакокинетика и фармакодинамика бронхолитических средств. Дифференцированная тактика применения бронхолитических средств. Побочные действия бронхолитических средств, методы предупреждения, выявления и коррекции. Влияние глюкокортикоидов на чувствительность к бронхолитическим средствам. Поддерживающая терапия бронхолитическими средствами в условиях диспансерного наблюдения.

Антигистаминные средства.

Клиническая фармакология отхаркивающих средств. Классификация отхаркивающих средств. Фармакокинетика и фармакодинамика отхаркивающих средств рефлекторного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика отхаркивающих средств с прямым действием на слизистую оболочку дыхательных путей. Фармакокинетика и фармакодинамика средств секрето-муколитического действия. Показания и противопоказания к назначению различных отхаркивающих средств, тактика применения. Побочные действия отхаркивающих средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Противокашлевые средства.

Клиническая фармакология антибактериальных средств. Классификация антибиотиков по типам антимикробного действия, механизму и спектру действия.

Фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств. Показания к назначению антибиотиков, тактика лечения антибиотиками. Сочетанное применение отдельных антибиотиков. Побочные действия антибактериальных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции. Сульфаниламидные препараты быстрого и пролонгированного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика сульфаниламидных препаратов. Особенности применения сульфаниламидных препаратов при заболеваниях внутренних органов. Побочные действия сульфаниламидных препаратов, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Классификация нестероидных противовоспалительных средств. Механизм действия нестероидных противовоспалительных средств. Дифференцированная тактика применения нестероидных противовоспалительных средств. Побочные действия противовоспалительных нестероидных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Иммунодепрессанты. Показания к их применению и побочные действия.

Глюкокортикоиды. Механизм действия глюкокортикоидов. Показания и тактика применения глюкокортикоидов. Глюкокортикоиды пролонгированного действия. Глюкокортикоиды ингаляционные. Осложнения глюкокортикоидной терапии, меры предупреждения и лечения.

Клиническая фармакология иммуномодулирующих средств. Современные представления об иммунологической недостаточности при заболеваниях внутренних органов. Механизм действия различных иммуномодуляторов. Показания и противопоказания к применению иммуномодуляторов при отдельных заболеваниях. Тактика применения иммуномодуляторов в зависимости от исходных клинических данных и изменения иммунологических показателей.

Клиническая фармакология седативных, транквилизирующих и снотворных средств. Седативные средства и механизм их действия. Транквилизаторы, механизм их действия и показания к применению, лечебная тактика. Причины и виды нарушений сна. Механизм действия снотворных средств. Тактика применения снотворных средств при различных формах бессонницы. Особенности применения у лиц пожилого и старческого возраста. Отравления снотворными средствами и терапевтические мероприятия.

Клиническая фармакология средств, применяемых при лечении анемий. Механизм действия препаратов железа, дозировка, пути введения. Тактика лечения железодефицитных анемий. Обмен витамина В-12 в организме. Тактика лечения витамином В-12 дефицитных анемий. Тактика лечения лейкозов.

Клиническая фармакология холинолитических средств. Холинолитические средства и их классификация. М-холинолитические средства, механизм действия, влияние на секрецию и моторику пищеварительного тракта. Показания и противопоказания к применению м-холинолитических средств. Периферические н-холинолитические средства (ганглиолитики), механизм действия. Показания и противопоказания к назначению н-холинолитических средств. Центральные м- и н-холинолитические средства, механизм

действия и применения. Блокаторы H_1 - гистаминорецепторов, механизм действия и применение.

Миотропные спазмолитические средства.

Блокаторы водородной помпы.

Клиническая фармакология антацидов и адсорбентов. Механизм действия антацидов. Показания к назначению антацидов, тактика их применения. Побочные действия антацидов.

Адсорбенты и тактика их применения.

Желчегонные средства, механизм действия. Классификация желчегонных средств. Показания к назначению и тактика применения желчегонных средств. Сравнительная характеристика желчегонных средств по влиянию на литогенность желчи. Тактика дозирования.

Печеночные экстракты, гидролизаты белков, липотропные средства, показания к их назначению и тактика их применения.

Анаболические стероиды. Показания и тактика применения.

Клиническая фармакология антигельминтных средств. Классификация современных антигельминтных средств. Показания и противопоказания к применению. Тактика дозирования. Побочные действия, их профилактика и лечение.

Лекарства и алкоголь. Значение спиртов в энергетических и обменных процессах организма. Фармакокинетика и фармакодинамика этилового спирта. Влияние этилового спирта на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств. Опасные сочетания лекарственных средств и алкоголя.

Взаимодействие лекарственных средств. Прямое химическое и физическое взаимодействие. Взаимодействие лекарств в желудочно-кишечном тракте. Взаимодействие в белковых компонентах (в транспорте веществ). Индукция и ингибция биотрансформации лекарств. Методы преодоления лекарственной рефрактерности и потенцирования действия лекарств.

Фармакоэкономика в гериатрии. Экономическая оценка эффективности фармакотерапии. Сотрудничество в лечении. Методы фармакоэкономического анализа. Анализ общей стоимости болезни. Анализ минимизации затрат. Анализ затраты - эффективность. Анализ качества жизни. Методология анализа решений. Анализ затраты - полезность. Анализ затраты - выгода.

Диетотерапия в гериатрии. Современные принципы диетологии. Принципы рационального питания пожилого человека. Пути метаболизма основных нутриентов в норме и при различных патологических процессах. Биологическая роль основных нутриентов. Пищевые источники важнейших нутриентов (белки, жиры, углеводы, витамины, макро- и микроэлементы). Современные методы оценки пищевой ценности и химического состава диетических блюд, суточных рационов. Основы лечебной кулинарии. Лечебное применение питьевых минеральных вод. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при заболеваниях: желудка, кишечника, печени и желчных путей, поджелудочной железы, сердечно-сосудистой системы, почек, кроветворной системы,

сахарном диабете и других эндокринных заболеваниях, ожирении и других болезнях обмена веществ.

Психотерапия в гериатрии. Определение понятия "психотерапия". Теоретические основы психотерапии. Общая психотерапия. Специальная психотерапия. Внушение в бодрствующем состоянии и гипнозе. Разъяснительная психотерапия. Рациональная психотерапия и ее рациональные основы. Самовнушение, аутогенная тренировка (психогигиеническая и специальная). Показания к выбору метода психотерапии. Психотерапия и психопрофилактика

Модуль 2.

Общая гериатрия (смежные специальности)

2.1 Туберкулез: особенности клиники, течения и диагностики у пожилых. Клинические маски туберкулеза. Внелегочный туберкулез у пожилых.

2.2 Неврология и психиатрия

Общие симптомы поражения нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Головная боль у лиц пожилого возраста. Расстройства сна и бодрствования. Нарушения сознания. Нарушения высшей нервной деятельности у лиц пожилого и старческого возраста. Дезориентировка. Мнестико - интеллектуальные расстройства. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства внимания. Расстройства влечений (апатико-абулические).

Болезни периферической нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Невропатии и невриты. Вертебральные поражения нервной системы. Этиология, патогенез остеохондроза. Классификация ВПНС. Клиника вертебральных поражений нервной системы. Клиника вертебральных синдромов: цервикалгия - боль в области шеи; дорсалгия - боль в области спины; люмбаго, люмбалгия; сакралгия, кокцигалгия (компрессионные, рефлекторные, другие механизмы вертебрального синдрома). Клиника корешковых синдромов: шейных, грудных, поясничных, крестцовых и конского хвоста. Клиника вертебрально-базилярной недостаточности: системное головокружение, диплопия, атаксия при ходьбе, дизартрия, дисфагия. Лечение ВПНС в период обострения. Тракционная терапия (показания и противопоказания). Аппликационная терапия. Мануальная терапия (показания и противопоказания). Рефлексотерапия.

Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста.

Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Клиника кровоизлияния в полушария головного мозга, в мозжечок. Клиника субарахноидального кровоизлияния. Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг. Лечение. Реабилитация больных, перенесших инсульт в пожилом и старческом возрасте

Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Энцефалопатия. Роль атеросклероза экстра - и интракраниального отдела магистральных артерий, артериальной гипертонии и гипотонии, патологии сердца, васкулитов, наследственного фактора, биохимических изменений крови в патогенезе клинического проявления хронической недостаточности мозгового кровообращения. Лечение.

Паркинсонизм у лиц пожилого и старческого возраста. Определения понятия паркинсонизма. Этиология и патогенез. Клиника - триада признаков: акинез, ригидность, тремор. Вегетативные нарушения. Изменения психики. Болезнь Паркинсона (дрожательный паралич). Внебольничная клиническая диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Синдром внезапного падения. Катаплексия. Тетанический статус Акинетический мутизм.

Синкопальные состояния (обмороки) у лиц пожилого и старческого возраста: вагальные, вазомоторные, синокаротидные, гипогликемические, гипокапнические (гипервентиляционные), перераспределительные, рефлекторные (психогенные), смешанные.

2.3 Гериатрическая дерматовенерология

Физиология кожи в пожилом и старческом возрасте. Общая симптоматика заболеваний кожи; основы диагностики кожных болезней. Субъективные симптомы: гиперестезии /зуд, жжение, боль/, анестезии, гипестезии, парестезии /ползание мурашек/, стягивание, онемение. Объективные симптомы. Принципы построения диагноза. Методика обследования больного кожными заболеваниями. Общие принципы лечения кожных болезней. Комплексная терапия, сочетающая этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных заболеваний. Средства, воздействующие преимущественно на процессы тканевого обмена /витамины, ферменты/. Антимикробные, антипаразитарные средства

Седативные, цитостатические, гипосенсибилизирующие средства, гормональная терапия. Наружное лечение дерматоза. Лекарственные формы и способы их применения для лечения дерматозов. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Диетотерапия при кожных заболеваниях/общие принципы/.

Неинфекционные болезни кожи

Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ /сердечно-сосудистой системы, печени и желчных путей, желудочно-кишечного тракта, почек/, эндокринных органов, нервной системы, при авитаминозах; кальциноз, липоидоз, ксантоматоз кожи, липоидный некробиоз, протеиноз кожи, амилоидоз, подагра кожи

Болезни сальных желез. Себорея.

Фотодерматозы. Зудящие дерматозы. Лекарственные поражения кожи.

Инфекционные и паразитарные болезни кожи

Пиодермии. Стафилодермии: остиофолликулиты, фолликулит, сикоз, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, псевдофурункулез. Стрептодермии: стрептококковое импетиго, эктима вульгарная, опрелость стрептококковая, диффузная стрептодермия, вульгарные импетиго. Чесотка.

Педикулез.

Грибковые болезни кожи

Классификация дерматомикозов. Поверхностные микозы: разноцветный лишай, микроспория, трихофития, эпидермофития стоп, паховая, эпидермофития ногтей. Глубокие микозы: споротрихоз, хромомикоз, бластомикозы.

Заболевания ногтей /онихия, онихоз/.

Онихия: гребешковая, продольная, грибковая, диабетическая, лепрозная, пигментная, малярийная, пиококковая, поперечно-бороздковая, профессиональная, псориагическая, сифилитическая пигментная, сифилитическая сухая, точечная фрамбезийная.

Кератоз

Определение понятия "кератоз". Клинические признаки кератозов: бородавчатый семейный наследственный; гонорейный; дегтярный; идиопатический; климагтерический; конечностей наследственный прогрессирующий; ладонно-подошвенный точечный; профессиональный; сифилитический; старческий; токсический; травматический и др

Предрак кожи и слизистых оболочек

Фоновые предраки на почве последствий механической и периферической травм и предшествующих дерматозов. Вирусные предраки. Кератоакантома. Облигатный предрак. Пигментная ксеродерма. Факультативные предраки с большой и малой вероятностью малигнизации. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Лейкоплакия, лейкокератоз. Папилломатоз слизистой оболочки рта. Хронические язвы слизистой оболочки рта и трещины губ.

Базалиома /базальноклеточная карцинома/

Клинические признаки аденоидной, гиалинизированной, кистозной, пигментной, узелковоязвенной базалиомы.

2.4 Онкология.

Рак легкого у пожилых и старых людей. Частота возникновения опухолей легкого у лиц пожилого и старческого возраста. Роль возрастных и патологических изменений бронхолегочного аппарата в патогенезе опухолей легкого. Особенности клинического течения центрального рака легких. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению. Особенности клинического течения периферического рака. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению

Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов.

Рак губы - гериатрическая проблема. Предраковые заболевания красной каймы нижней губы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака из разных видов предопухолевых заболеваний в зависимости от пола и возраста. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз.

Рак пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Предраковые заболевания пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака пищевода в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Рак желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Международная классификация рака по системе международной классификации стадий развития раковых опухолей. Предраковые заболевания желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака желудка в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Рак печени и желчного пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения рака печени. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ухода.

Рак толстого кишечника у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения отделов толстого кишечника разных возрастных групп. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на заболеваемость раком толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Предопухолевые заболевания прямой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли прямой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Предопухолевые заболевания ободочной кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли ободочной кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов.

Рак мочевого пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ведения послеоперационных больных.

Аденома, рак предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз.

Рак женских половых органов у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения различных отделов женской половой сферы. Предраковые заболевания.

Особенности клинического течения, диагностика, лечения рака вульвы.

Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака шейки матки.

Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака тела матки.

2.5 Инфекционные болезни

Особенности инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Капельные инфекции

Вирусные капельные инфекции. Грипп. Другие острые респираторные вирусные инфекции /ОРВИ/. ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов. Значение бактериальных суперинфекций при ОРВИ.

Опоясывающий лишай.

Респираторная микоплазменная инфекция. Болезнь легионеров.

Кишечные инфекции

Тифо-паратифозные заболевания. Сальмонеллез. Стафилококковая токсикоинфекция. Дизентерия. Вирусные гастроэнтериты. Ротавирусный гастроэнтерит. Прочие вирусные диареи.

Вирусные гепатиты

Вирусный гепатит А, В, С.

ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.

Первичная форма ВИЧ-инфекции- острая ВИЧ-инфекция, инкубационный период. Латентная форма/инфицированность/. Хроническая персистирующая генерализованная лимфаденопатия /ПГЛ/. Терминальная стадия СПИД. Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции.

Модуль 3.

Общественное здоровье и здравоохранение.

Психологические и социальные аспекты пожилого человека в семье и обществе. Социальная активность старого человека в трудовой, общественно-политической, семейно-бытовой, культурно-массовой сферах жизнедеятельности. Социальная адаптация пожилых людей в пенсионный период жизни. Государственная политика в области оказания геронтологической помощи. Законодательство Российской Федерации в области социальной защиты. Социальное обеспечение и медицинское обслуживание пожилых людей.

Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения. Особенности структуры заболеваемости, инвалидности и смертности. Изменение структуры заболеваемости населения в старших возрастных группах. Возрастные особенности в показателях здоровья: прогрессирующая потеря подвижности и способности к самообслуживанию, определяющие повышенную потребность медико-социальных услуг для населения старших возрастных групп.

Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста. Общие вопросы организации геронтологической помощи. Цели, задачи и принципы организации геронтологической помощи. Внебольничная помощь людям пожилого и старческого возраста. Гериатрические кабинеты, отделения как организационно-методические и консультативные центры для помощи лицам старших возрастных групп. Организация гериатрической помощи лицам старших возрастных групп. Участковый

терапевт - ведущий специалист первичного звена здравоохранения по обслуживанию пожилых и старых людей. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической практике. Особенности организации диспансерного наблюдения за контингентом повышенного риска и работающими пенсионерами. Медицинские организации для оказания медицинской и реабилитационной помощи гериатрическим больным.

Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения

Страховая медицина и экономика здравоохранения

Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг.

Вопросы реанимации и интенсивной терапии

Кардиология. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении насосной функции сердца.

Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

Отработка практических навыков ЭКГ диагностики нарушений ритма и проводимости.

Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме, асистолии, стенокардии с остановкой сердца, инфаркте миокарда, осложненном кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью с отеком легких.

Гастроэнтерология. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Интенсивная терапия.

Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Интенсивная терапия, плазмаферез.

Пульмонология. Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остановке дыхания, обострение ХОБЛ с дыхательной недостаточностью, пневмонии с септическим шоком, тяжелом приступе бронхиальной астмы.

Астматический статус Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

Легочные кровотечения и кровохаркание.

Пневмоторакс.

Тромбоэмболия легочной артерии. Общие принципы интенсивной терапии.

Анафилактический шок и анафилактические реакции.

Эндокринология. Диабетология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе.

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» проводится в форме сдачи экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин и модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия».
3. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, включающего тестирование и решение клинических задач.
4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Гериатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают диплом установленного образца о профессиональной переподготовке по специальности «Гериатрия».

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Хроническая болезнь почек. Этиологические факторы развития. Современная классификация. Подходы к нефропротективной терапии.
2. Острая почечная недостаточность. Классификация. Этиология, патогенез, принципы диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии.
3. Методы экстракорпоральной детоксикации (ЭМД) при ОПН. Классификация. Показания и противопоказания к ЭМД.
4. Гломерулонефриты. Этиология, патогенез, морфологическая классификация, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Современные подходы к терапии.
5. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии.
6. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
7. Ишемическая болезнь почек. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
8. Поражение почек при сахарном диабете. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии. Показания к переходу на заместительную почечную терапию.
9. Железодефицитные состояния - классификация. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Терапия пероральными и парентеральными препаратами железа.
10. Анемии у пожилых. Этиология, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.

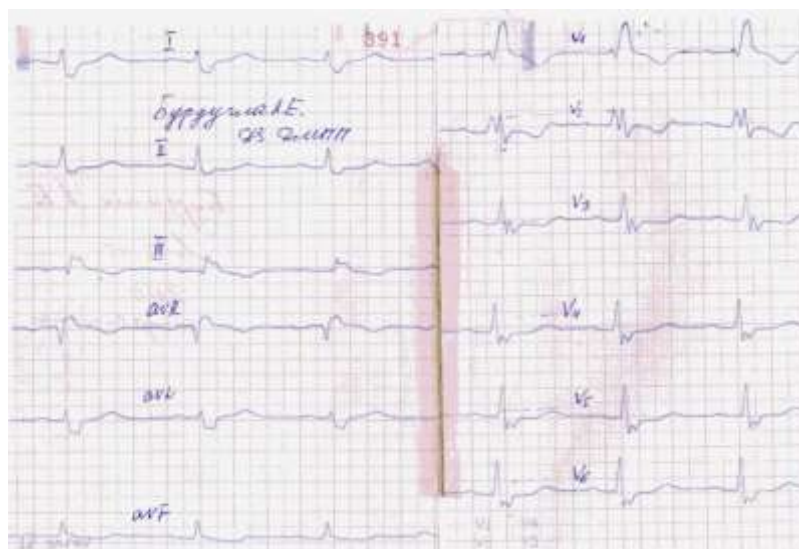
11. Тромбоцитопатии. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии профилактики кровоточивости.
12. Хронические лейкозы. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, критерии диагноза. Терапевтическая тактика.
13. Неходжкинские злокачественные лимфомы. Классификация ВОЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к терапии.
14. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий и спленомегалий.
15. Синдром функциональной диспепсии: критерии, классификация, дифференцированная терапия.
16. Современные классификации хронических панкреатитов.
17. Ожирение и патология органов пищеварения.
18. Дисфункция сфинктера Одди. Патогенез, клинические варианты, лечение.
19. Синдром диспепсии: понятие, распространенность факторы риска, дифференциальная диагностика.
20. Клинические маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Дифференциальная диагностика.
21. Лекарственные поражения печени.
22. Дисфункция желчного пузыря: патогенез, диагностика, лечение.
23. Ахалазия кардии: клиника, диагностика, лечение.
24. Варианты инсулинотерапии при 2 типе сахарного диабета
25. Особенности поражения сердца при дисфункции щитовидной железы
26. Принципы лечения диабетической кетоацидотической комы
27. Современные представления о патогенезе сахарного диабета 2 типа
28. Синдром гипотиреоза: диагностика и особенности заместительной терапии тиреоидными гормонами в зависимости от возраста
29. Современный взгляд на показания к хирургическому лечению при узловом коллоидном зобе
30. Представление об инсулинорезистентности возможности коррекции
31. Синдром диабетической стопы как осложнение СД: патогенетические особенности нейропатической и ишемической формы, принципы лечения
32. Особенности гипотензивной терапии при диабетической нефропатии
33. Клиническая фармакология муколитических и отхаркивающих препаратов.
34. Бронхиальная астма. Стандарт диагностики. Подходы к базисной терапии.
35. Бета-лактамы антибактериальные препараты.
36. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.
37. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Лечение.
38. Хронические обструктивные заболевания легких. Программы базисной терапии при ХОБЛ.
39. Легочное сердце. Принципы лечения больных с хроническим легочным сердцем.
40. Интерстициальные заболевания легких. Принципы терапии.

41. Глюкокортикостероиды. Место в лечении бронхообструктивного синдрома.
42. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
43. Лихорадки. Классификация. Дифференциальный диагноз.
44. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения
46. Острый коронарный синдром Основные методы диагностики Тромболитическая терапия ОИМ
47. Осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения
48. Нарушения ритма и проводимости – как осложнения острого периода ИМ
49. Симптоматические АГ.
50. Основные группы современных антигипертензивных препаратов.
51. Современные принципы лечения больных ХСН,
52. Гипертрофическая кардиомиопатия.

Примеры ситуационных клинических заданий, используемых при проведении итогового контроля по разделу «Гериатрия»

Задача 1

Расшифруйте ЭКГ



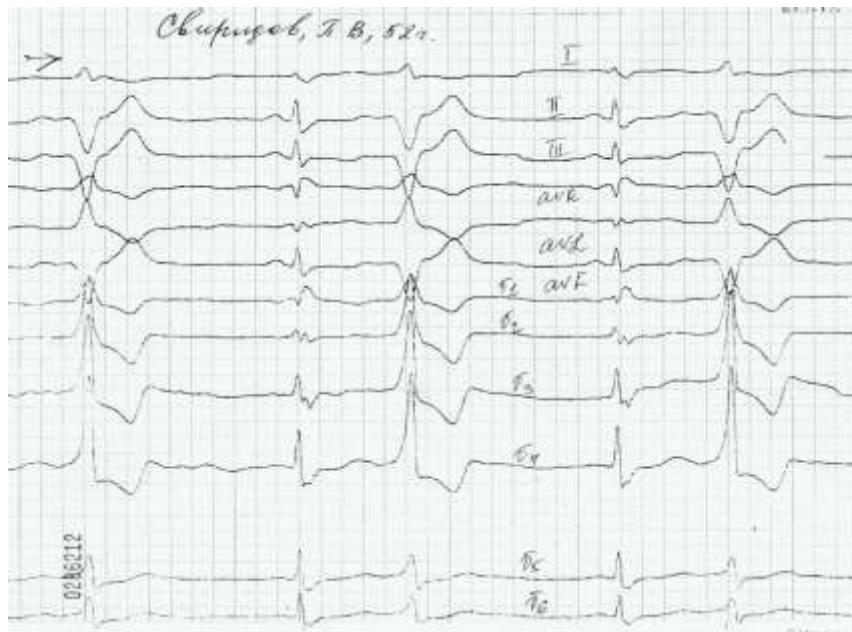
Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 77 в 1 мин.

Полная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задача 2

Расшифруйте ЭКГ



Ответ: Ритм синусовый, ЧСС 80 в 1 мин.

Частая желудочковая экстрасистолия по типу бигеминии, единичная предсердная экстрасистола.

Полная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задача 3

Мужчина, 74 года, в анамнезе ПИКС с формированием аневризмы ЛЖ, АГ, сахарный диабет. Обратился к терапевту с клиническими проявлениями декомпенсации НК. По ЭКГ зарегистрирована тахисистолическая фибрилляция предсердий, частая желудочковая экстрасистолия. Давность пароксизма не известна, синусовый ритм регистрировался 3 месяца назад. Ваша тактика, основные принципы терапии.

Ответ:

Лечение декомпенсации ХСН, достижение нормосистолии на фоне бета-блокаторов, антикоагулянты, ингибиторы АПФ, статины. Плановая кардиоверсия после исключения тромбов при ЧПУЗИ.

Задача 4

Больной 62 лет с коротким язвенным анамнезом и длительно нерубцующейся язвой желудка обратился с жалобами на слабость, тошноту, потерю аппетита, постоянные боли в эпигастральной области, похудание. В данном случае можно думать

№ 1. о стенозе выходного отдела желудка

№ 2. о пенетрации язвы

№ 3. о злокачественной язве

№ 4. о микрокровотечениях из язвы

№ 5. о перфорации язвы

Ответ: 3.

Задача 5

У больного, длительно страдающего язвенной болезнью с локализацией рецидивирующей язвы в луковице 12-перстной кишки, в последнее время изменилась клиническая картина: появилась тяжесть после еды, тошнота, обильная рвота пищей во второй половине дня, неприятный запах изо рта, потеря веса. Можно предположить следующее

№ 1. органический стеноз пилородуоденальной зоны

№ 2. функциональный стеноз

№ 3. рак желудка

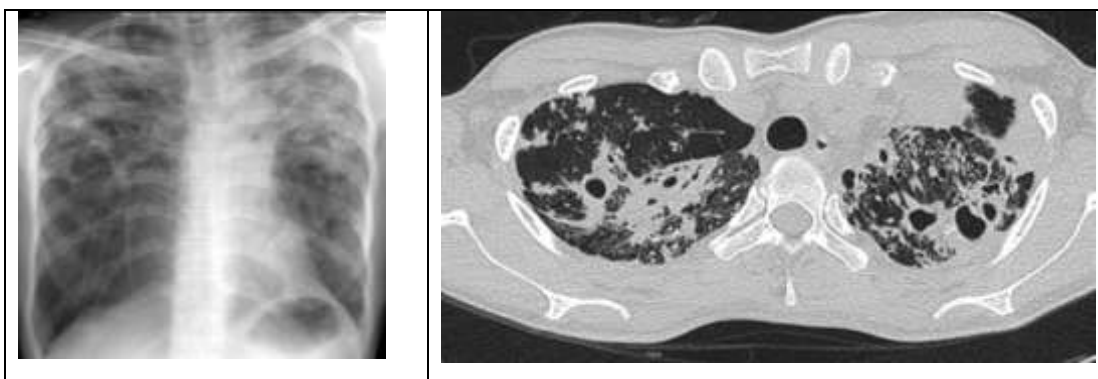
№ 4. пенетрация язвы

№ 5. перфорация язвы

Ответ: 1.

Задача 6

Мужчина 77 лет. Доставлен в приемный покой бригадой скорой помощи. Жалобы на кашель и периодическое кровохарканье последние 3 дня в виде прожилок алой крови в мокроте. Неделю назад поднялась и в течение недели сохраняется температура 37,5-38,0°C. Не работает, живет один. Последняя флюорография грудной клетки выполнена 5 лет назад - без патологии. С тех пор к врачу не обращался. В стационаре выполнены рентгенография грудной клетки и компьютерная томография легких.



Определите заболевание, которое можно предположить по данным рентгенографии и рентгеновской компьютерной томографии.

Ответ:

Фиброзирующий альвеолит.

Задача 7

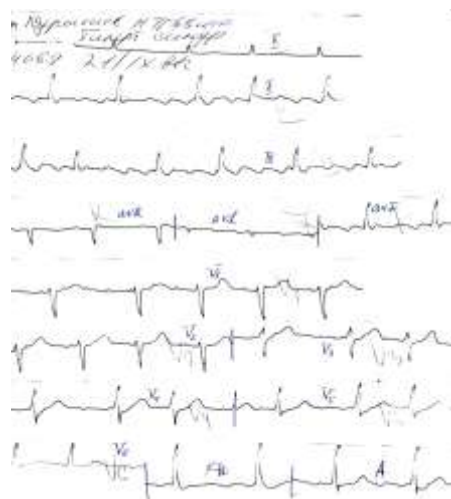
Пациент 74 лет, мужчина вызвал бригаду скорой помощи в связи с жалобами на боли в грудной клетке, которые появились около 2 часов назад и волнообразно нарастали, сопровождались удушьем, профузным холодным потом. Врачом скорой помощи зафиксировано АД 95/60 мм рт ст, пульс 110 в мин. На ЭКГ – подъем сегмента ST в грудных отведениях V2-V4 с реципрокными изменениями в отведениях II, III, aVF. 1. Сформулируйте клинический диагноз.

Ответ:

Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.

Задача 8

Расшифруйте ЭКГ

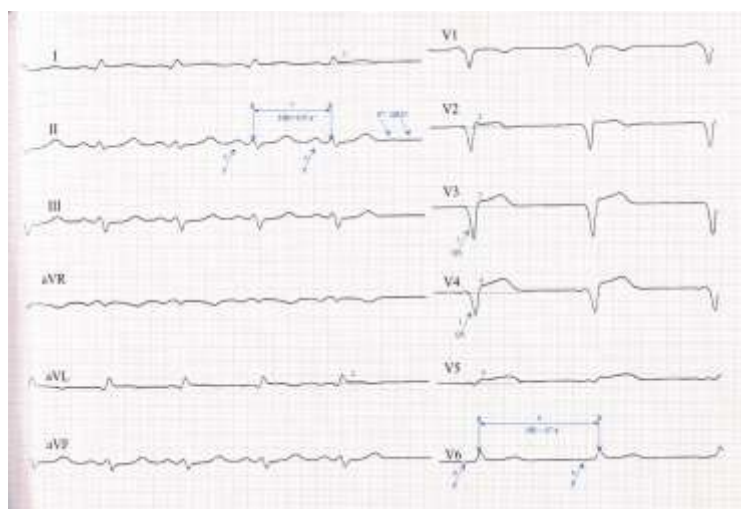


Ответ:

Ритм – трепетание предсердий с частотой 300, неритмированная форма 2:1, 3:1, 4:1 с частотой желудочковых сокращений от 77 до 123 в 1 мин. (в среднем 100 в 1 мин.)

Задача 9

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Синусовая тахикардия, ЧСС 105 в 1 мин.

Признаки острого трансмурального переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.

Задача 10

Мужчина 70 лет (рост 180 см, масса тела 98 кг), страдающий сахарным диабетом 2 типа в течение 5 лет. В настоящее время получает Диабетон МВ 90 мг/сутки и метформин 500 мг 3 раза в день. Уровень гликемии при самоконтроле колеблется от 7 до 12 ммоль/л перед едой, а уровень HbA_{1c} оказался 8,9%. У пациента нет клинических признаков ИБС или периферической ангиопатии. Липидный профиль имеет следующие показатели: общий холестерин – 5,2 ммоль/л, триглицериды – 2,6 ммоль/л, холестерин ЛПВП – 1,0 ммоль/л, холестерин ЛПНП – 3,4 ммоль/л.

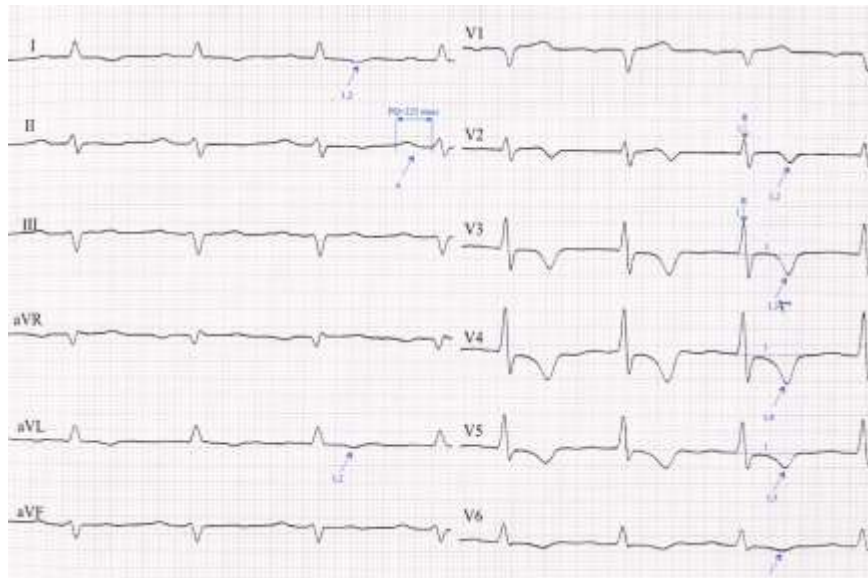
Должен ли этот пациент получать лечение и если да, то какое.

Ответ:

В настоящее время липидснижающая терапия пациенту не показана. Необходимы диетические коррективы, оптимализация углеводного обмена.

Задача 11

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

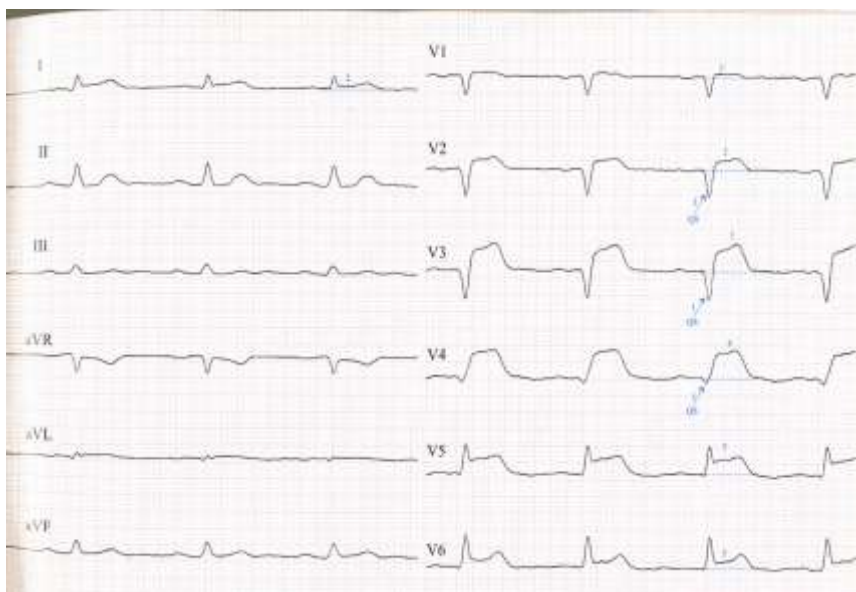
Ритм синусовый, ЧСС 79 в 1 мин.

Признаки мелкоочагового переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.

Неполная АВ блокада I степени.

Задача 12

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 76 в 1 мин.

Признаки острого трансмурального переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.

Задача 13

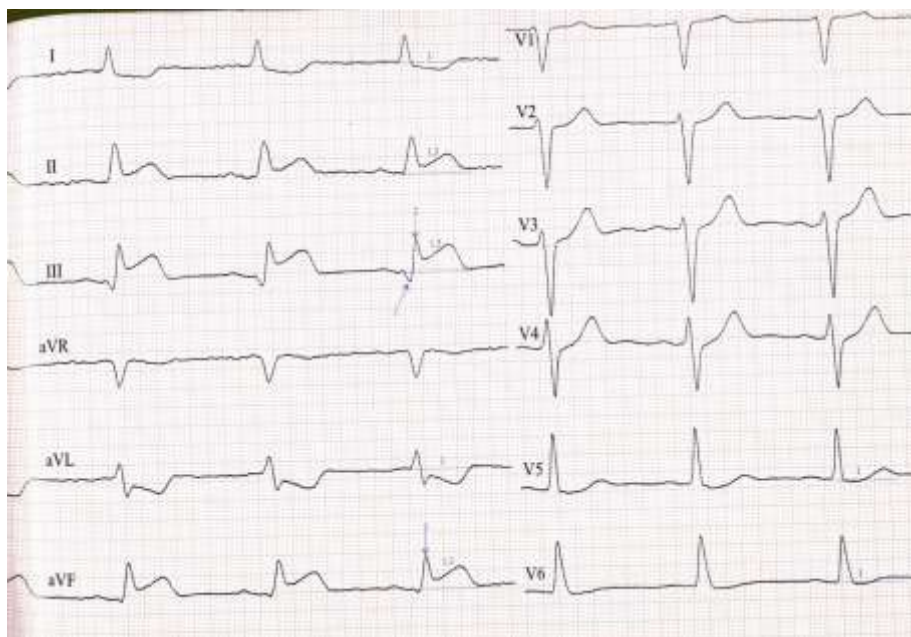
Мужчина 68 лет жалуется на одышку при незначительной физической нагрузке, усиливающуюся в горизонтальном положении, слабость, сердцебиение. В анамнезе – указание на посттравматический остеомиелит плечевой кости. Указанные жалобы появились постепенно в течение месяца, около 2-х месяцев отмечает эпизоды фебрильной лихорадки с ознобами, похудел на 11 кг за 2 месяца. При осмотре – бледные кожные покровы, акроцианоз, отеки обеих стоп и голеней. АД 105/20 мм рт ст. пульс 100 в мин, ритмичный, высокого наполнения. При аускультации сердца – в проекции аортального клапана – систоло-диастолический интенсивный шум. Лабораторные показатели: ОАК (Эр- $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Нб- 104 г/л, Л- $16,8 \cdot 10^9/л$, Э-4, П-6, С-60, Л-22, М-8, СОЭ - 45 мм/ч). Сформулируйте клинический диагноз.

Ответ:

Инфекционный эндокардит. Подострое течение. Приобретенный порок сердца.
Аортальная недостаточность III ст. ХСН IIА ФК 2

Задача 14

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 65 в 1 мин.

Признаки нижнего инфаркта миокарда, острая стадия.

Задача 15

Мужчина 77 лет.

Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110/70 мм рт ст.. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин.. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.

Тактика лечения пациента.

Ответ:

Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. НК 11Б ст. (111 ф.к. по НУНА).

Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гликозидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца.

Задача 16

Мужчина 69 лет

В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, мономак 40 мг 2 раза в день (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

Сформулируйте правильный диагноз.

Какова правильная врачебная тактика.

Ответ:

ИБС. Нестабильная стенокардия.

Больного необходимо госпитализировать в БИТ.

Задача 17

Мужчина 60 лет

Находился на стационарном лечении по поводу трансмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин.

На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом.

Сформулируйте развернутый клинический диагноз.

Тактика лечения.

Ответ:

ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней локализации. Острое нарушение мозгового кровообращения в результате тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез.

К лечению аспирином необходимо добавить непрямые антикоагулянты (подбор дозы следует проводить под контролем протромбинового индекса). Продолжить терапию вышеуказанными средствами и назначить препараты для улучшения мозгового кровообращения.

Задача 18

Мужчина 79 лет

В течение 2 лет периодически беспокоят давящие боли за грудиной, возникающие при выходе из теплого помещения на улицу (особенно в ветренную и холодную погоду), при эмоциональном напряжении, изредка ночью в предутренние часы. Боли купируются приемом 1-2 таблеток нитроглицерина. По рекомендации участкового терапевта регулярно принимает атенолол 25 мг 2 раза в день, кардиоаспирин 100 мг на ночь, однако, вышеописанные жалобы сохраняются. При ЭКГ-мониторировании на фоне синусового ритма 64 уд/мин. зарегистрирован эпизод элевация сегмента ST на 3 мм в 4.45 утра продолжительностью 7 минут, одиночная желудочковая экстрасистолия.

В крови: холестерин 5,1 ммоль/л, триглицериды 1,2 ммоль/л.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.

Внесите коррекцию в проводимую терапию, если, по Вашему мнению, она необходима

Ответ:

ИБС. Вазоспастическая (вариантная) стенокардия. Желудочковая экстрасистолия.

С учетом выставленного диагноза не показано применение бета-блокаторов. Целесообразно назначение антагонистов кальция, возможно в сочетании с нитратами пролонгированного действия и аспирином.

Задача 19

Женщина 64 лет

Доставлена в БИТ после 2-часового ангинозного приступа, купированного на догоспитальном этапе.

В анамнезе: год назад перенесла инфаркт миокарда передней локализации. В течение года приступы стенокардии 1 раз в 2-3 месяца, периодически отмечала одышку при физической нагрузке, пастозность голеней.

Объективно: состояние тяжелое. Положение ортопноэ. Акроцианоз. Набухание шейных вен. ЧД -26 в мин.. АД-110/65 мм рт ст, ЧСС-115 уд/мин. Тоны сердца глухие,

ритмичные. В легких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

ЭКГ: патологический зубец Q в I, AVL, V1 - V3, низкий вольтаж R в V4, подъем ST в I, V1 - V5 до 4 мм.

Сформулируйте клинический диагноз, ориентируясь на представленные данные.

Перечислите последовательность лечебных мероприятий.

Ответ:

ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Острый инфаркт миокарда передней локализации. Острая левожелудочковая недостаточность: отек легких.

- Введение наркотических анальгетиков
- Введение лазикса в/в
- Инфузия нитроглицерина под контролем АД
- Для урежения ЧСС возможно дробное введение пропранолола в/в (допустимая разовая доза 0,1 мг на кг веса) под контролем ЧСС и признаков НК. После получения результатов ЭхоКГ (увеличение полости ЛЖ и снижение ФВ) и в случае сохранения признаков НК - дигитализация.
- Инфузия гепарина, антиагреганты.

Задача 20

Мужчина 70 лет

Доставлен «скорой помощью» в БИТ через 2 часа после интенсивного ангинозного приступа, развившегося впервые в жизни. В анамнезе - хронический тонзиллит, хронический некалькулезный холецистит.

При поступлении: состояние тяжелое, сохраняются ангинозные боли.

АД-110/70 мм рт ст, ЧСС-68 уд/мин.. Тоны сердца пониженной звучности, шумы не прослушиваются. В легких - застойных хрипов нет. Печень не увеличена, периферических отеков нет.

ЭКГ: подъем ST в I, AVL, V1 - V4 до 11 мм, депрессия ST в II, III, AVF на 2 мм, интервал PQ = 0,26, нарушение внутрижелудочковой проводимости по правой ножке пучка Гиса.

Сформулируйте клинический диагноз, ориентируясь на представленные данные.

Перечислите последовательность лечебных мероприятий.

Ответ:

ИБС. Острый инфаркт миокарда передне-перегородочной, верхушечной локализации. Атриовентрикулярная блокада I ст.. Блокада правой ножки пучка Гиса.

Введение наркотических анальгетиков.

Тромболитическая терапия

Примеры тестовых заданий, используемых при проведении итогового контроля по разделу «Гериатрия».

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: НВ-100г/л, ЭР.-3,5 млн/мл, лейкоц.-17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз:

- А. лимфогранулематоз;
- Б. острый лимфолейкоз;
- В. хронический лимфолейкоз;
- Г. лимфосаркома;
- Д. инфекционный мононуклеоз

Ответ: В

2. Характерный признак апластической анемии:

- А. гипохромия эритроцитов;
- Б. анизо- и пойкилоцитоз;
- В. макроцитоз эритроцитов;
- Г. панцитопения;
- Д. повышение уровня железа в сыворотке крови

Ответ: Г

3. Характерный признак повышенного гемолиза:

- А. гипохромная анемия;
- Б. увеличение прямого билирубина;
- В. ненасыщенный цвет мочи;
- Г. желтуха с зудом;
- Д. высокий ретикулоцитоз

Ответ: Д

4. Больной 63 года, жалобы на похудание, слабость, одышку, выявлено увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов, безболезненных, подвижных. Анализ крови: НВ-82 г/л, эритроциты - 3,7млн/мл, лейкоциты - 117тыс/мл, лимфоцитов - 62%,преимущественно зрелые формы, СОЭ-19 мм/час. Ваш диагноз:

- А. острый лимфолейкоз;
- Б. хронический лимфолейкоз;
- В. лимфогранулематоз;
- Г. лимфосаркома;
- Д. лейкомоидная реакция

Ответ: Б

5. У женщины 72 лет с фибромиомой матки и меноррагиями обнаружена анемия: НВ-80 г/л, гипохромия и микроцитоз эритроцитов. Наиболее вероятна анемия:

- А. серповидно-клеточная;
- Б. апластическая;
- В. наследственный сфероцитоз;
- Г. железодефицитная

Ответ: Г

6. Для железодефицитной анемии характерно:

- А. накопление железа в печени;
- Б. высокий уровень ферритина в крови;
- В. гипохромия и микроцитоз эритроцитов;
- Г. мегалобластоз костного мозга

Ответ: В

7. В организме взрослого человека содержится Fe (в граммах):

- А. 0,2;
- Б. 1,5;
- В. 4,5-5;
- Г. 8

Ответ: В

8. При тяжелой хронической ЖДА отсутствует:

- № 1. спленомегалия и желтуха;
- № 2. глоссит;
- № 3. тахикардия;
- № 4. койлонихия;
- № 5. энурез

Ответ: А

9. Основная причина формирования асцита при циррозе печени:

- А. гиперферментемия;
- Б. увеличение уровня гамма-глобулинов;
- В. портальная гипертензия;
- Г. гиперальбуминемия;

Ответ: В

10. Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита:

- А. частые кровянистые испражнения;
- Б. жидкий стул;
- В. узловатая эритема;
- Г. артралгии;
- Д. разлитая боль в животе

Ответ: А

11. Стрессовая язва желудка чаще проявляется:

- А. малигнизацией;
- Б. перфорацией;
- В. пенетрацией;
- Г. кровотечением;
- Д. Демпинг-синдромом

Ответ: Г

12. Типичным отдаленным метастазом рака желудка является:

- А. печень;
- Б. регионарные лимфоузлы;
- В. вирховская железа;
- Г. дугласово пространство;
- Д. легкие

Ответ: В

13. Наиболее часто рак желудка метастазирует в:

- А. щитовидную железу;
- Б. яичники;
- В. печень;
- Г. кости;
- Д. легкие

Ответ: В

14. Наиболее ранним проявлением рака пищевода является:

- А. похудание;
- Б. боль за грудиной и в спине;
- В. дисфагия;
- Г. срыгивание застойным содержимым;
- Д. усиленное слюноотделение

Ответ: В

15. Боль в нижней трети грудины, уменьшающаяся при переходе больного от горизонтального положения в вертикальное свидетельствует в пользу:

- А. ТЭЛА;
- Б. базального плеврита;
- В. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;
- Г. пролапса митрального клапана

Ответ: В

16. Аспирин вызывает тромбоцитопатию путем:

- А. воздействия на синтез протромбина;
- Б. на синтез тромбоксана А₂;
- В. сосудистое звено коагуляции;
- Г. угнетает тромбоцитопоз

Ответ: Б

17. К факторам риска колоректального рака относится:

- А. длительные запоры;
- Б. синдром раздраженного кишечника;
- В. аденоматозный полип кишечника у близкого родственника;
- Г. дивертикулез кишечника

Ответ: В

18. Анемии у лиц пожилого возраста чаще всего:

- А. железодефицитные;
- Б. мегалобластные;
- В. сложного генеза

Ответ: В

19. При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин пожилого возраста обследование следует начинать с:

- А. ЭКГ;
- Б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта;
- В. зондирование желудка;
- Г. гастродуоденоскопии;
- Д. исследование мочи на уропепсин

Ответ: А

20. Наиболее вероятной причиной усиления атонии кишечника при остром инфаркте миокарда может быть введение:

- А. морфина;
- Б. лидокаина;
- В. гепарина;
- Г. нитроглицерина;
- Д. норадреналина

Ответ: А

21. Не характерно для синдрома раздраженного кишечника:

- А. кровь в кале;
- Б. склонность к запорам или поносам или их чередование;
- В. чувство тревоги, возбуждения;
- Г. молодой возраст;
- Д. выделение слизи с калом

Ответ: А

22. При сочетании диареи с болью в животе и обызвествлением мезентериальных лимфоузлов можно предполагать:

- А. рак толстого кишечника;
- Б. болезнь Крона;
- В. туберкулезный мезаденит;
- Г. целиакию

Ответ: В

23. Признак, позволяющий отличить цирроз печени от первичного рака печени:

- А. желтуха;
- Б. бугристость печени;
- В. повышение уровня аминотрансфераз;
- Г. повышение уровня алфа-фетопротеина в крови;
- Д. повышение уровня билирубина

Ответ: Г

24. Абсолютный признак перфорации язвы желудка:

- А. резкая "кинжальная" боль с иррадиацией в спину;
- Б. исчезновение печеночной тупости;
- В. наличие свободного газа в брюшной полости;
- Г. брадикардия;
- Д. разлитое напряжение мышц

Ответ: В

25. Показанием к назначению желчегонных препаратов является:

- А. хронический вирусный гепатит;
- Б. обострение хронического панкреатита;
- В. обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки;
- Г. холедохолитиаз;
- Д. дисфункция желчных путей

Ответ: Д

26. В патогенезе сахарного диабета 2 типа имеет значение

- А. аутоиммунная деструкция β -клеток;
- Б. инсулинорезистентность, дисфункция β -клеток;
- В. абсолютный дефицит инсулина;
- Г. вирусная инфекция

Ответ: Б

27. Причиной диабетической гангрены может быть:

- А. протеинурия;
- Б. гипогликемия;
- В. грибковое поражение;
- Г. гипергликемия;
- Д. инфицированная мозоль

Ответ: Д

28. Абсолютным показанием для инсулинотерапии не является

- А. кетоацидоз;
- Б. диабетическая нефропатия;
- В. беременность и роды;
- Г. отсутствие эффекта от диетотерапии;
- Д. тяжелые поражения печени

Ответ: Г

29. Показанием для назначения сульфаниламидов является

- А. сахарный диабет 2 типа без ожирения;
- Б. высокая степень ожирения;
- В. частые гипогликемические состояния;
- Г. диабетический кетоацидоз;
- Д. диабет 1-го типа

Ответ: А

30. Лечение больных диабетом с инфарктом миокарда предусматривает:

- А. инсулинотерапию инсулинами короткого действия;
- Б. отмену метформина, глдибенкламида;
- В. инсулинотерапию, как единственную терапию для компенсации диабета 2 типа;
- Г. ограничение назначения кардиоселективных β -блокаторов;
- Д. отмену диابتетона МВ и амарила

Ответ: Б

31. Для гипогликемической комы характерно:

- А. высокий уровень сахара крови;
- Б. быстрое развитие комы;
- В. запах ацетона;
- Г. шумное дыхание;
- Д. сухость кожных покровов

Ответ: Б

32. Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

- А. Сцинтиграфия щитовидной железы;
- Б. Пальпаторное исследование;
- В. Ультразвуковое исследование щитовидной железы;
- Г. Компьютерная томография щитовидной железы;
- Д. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы

Ответ: Д

33. Классификация остеопороза основана на элементах

- А. этиологии;
- Б. патогенеза;
- В. симптоматики;
- Г. распространенности процесса;
- Д. стадии развития заболевания

Ответ: А

34. В патогенезе развития первичного остеопороза решающее значение имеет

- А. прекращение овариальной функции в менопаузе;
- Б. снижение физической активности в возрасте старше 60 лет;
- В. снижение овариальной функции в течение жизни;

- Г. нарушение функции гомеостаза кальция;
- Д. генетическая предрасположенность и исходная плотность кости

Ответ: Д

35. Костная плотность у больных остеопорозом

- А. повышена;
- Б. понижена;
- В. не изменена

Ответ: Б

36. Для ТЭЛА характерен синдром:

- А. SI-SII-SIII;
- Б. SI-QIII;
- В. SII-SIII

Ответ: Б

37. Синдром Фредерика характеризуется:

- А. сочетанием синусового ритма для предсердий и ритма из АВ-соединения для желудочков;
- Б. сочетанием фибрилляции предсердий и полной атриовентрикулярной блокады;
- В. наличием глубоких отрицательных зубцов Т в отведениях V1-V4, сочетающихся с удлинением интервала QT при полной атриовентрикулярной блокаде

Ответ: Б

38. Частота сердечных сокращений при пароксизмальной желудочковой тахикардии:

- А. 250-350 в 1 мин;
- Б. 140-220 (250) в 1 мин;
- В. 80-100 в 1 мин;
- Г. 350-700 в 1 мин

Ответ: Б

39. ЭКГ-признаки острой стадии инфаркта миокарда:

- А. патологический зубец Q;
- Б. смещение сегмента ST выше изолинии;
- В. реципрокное смещение сегмента ST и зубца Т в противоположных отведениях;
- Г. все перечисленные признаки

Ответ: Г

40. Основной признак острой стадии трансмурального или крупноочагового инфаркта миокарда:

- А. высокий симметричный зубец Т;
- Б. высокий асимметричный зубец Т;
- В. отрицательный зубец Т;
- Г. смещение сегмента ST выше изолинии

Ответ: Г

41. Сочетание фибрилляции предсердий с полной АВ-блокадой называется:

- А. феноменом Якобсона;
- Б. синдромом Фредерика;
- В. феноменом Ашмана

Ответ: Б

42. Больным с имплантированным ЭКС можно проводить:

- А. ЯМР;
- Б. УЗИ;
- В. литотрипсию;
- Г. УФО;
- Д. ДДТ

Ответ: Б

43. Стенокардия при отсутствии поражения коронарных артерий чаще всего встречается при:

- А. митральном стенозе;
- Б. митральной недостаточности;
- В. стенозе устья легочной артерии;
- Г. стенозе устья аорты;
- Д. недостаточности аортального клапана

Ответ: Г

44. Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:

- А. показана всем больным;
- Б. не показана;
- В. показана в отдельных случаях;
- Г. решается индивидуально

Ответ: А

45. Внезапной коронарной смертью называют смерть:

- А. при остром инфаркте миокарда;
- Б. смерть в течение 1-го часа после возникновения неблагоприятных симптомов;
- В. смерть при документированной фибрилляции желудочков;

Ответ: Б

46. Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет:

- А. 1-4 см²;
- Б. 4-6 см²;
- В. 4-8 см²;

Ответ: Б

47. При недостаточности митрального клапана I тон:

- А. усилен;
- Б. не изменен;
- В. ослаблен

Ответ: В

48. Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при:

- А. митральном стенозе;
- Б. стенозе устья аорты;
- В. недостаточности аортального клапана;
- Г. недостаточности митрального клапана

Ответ: В

49. Фракция выброса левого желудочка у больных гипертрофической кардиомиопатией:

- А. в пределах нормы;
- Б. увеличена;
- В. снижена

Ответ: Б

50. Тромбоэмболический синдром наиболее характерен для:

- А. гипертрофической кардиомиопатии;
- Б. дилатационной кардиомиопатии;
- В. рестриктивной кардиомиопатии;
- Г. встречается с одинаковой частотой при всех формах

Ответ: Б

51. "Вторичная" фибрилляция желудочков - это:

- А. фибрилляция желудочков у больных с острым инфарктом миокарда без выраженных нарушений функции миокарда и других жизненно важных органов;
- Б. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда;
- В. ятрогенная фибрилляция желудочков;
- Г. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда, ятрогенная фибрилляция желудочков

Ответ: Г

52. Побочную реакцию в виде отека лодыжек вызывает

- А. верапамил;
- Б. нифедипин;
- В. анаприлин;
- Г. нитросорбид

Ответ: Б

53. Повышение АД при феохромоцитоме обусловлено

- А. гиперпродукцией кортикостероидов;
- Б. увеличением образования альдостерона;
- В. увеличением образования катехоламинов;
- Г. гиперпродукцией ренина;

Ответ: В

54. К факторам риска развития гипертонической болезни относятся:

- А. систолическое АД >140 mm Hg;
- Б. уровень холестерина >6,5 ммоль/л;
- В. отягощенная по гипертонии наследственность;
- Г. повышенная масса тела;
- Д. все перечисленное;

Ответ: Д

55. Гипертоническая болезнь является фактором риска развития следующих состояний:

- А. ИБС;
- Б. инсульта;
- В. ХСН;
- Г. всех перечисленных

Ответ: Г

56. При систематическом приеме мочегонных препаратов общее периферическое сосудистое сопротивление у больных гипертонической болезнью:

- А. увеличивается;
- Б. уменьшается;
- В. не изменяется;
- Г. закономерности не выявляется

Ответ: Б

57. У больных артериальной гипертонией наиболее опасным изменением глазного дна является:

- А. генерализованное сужение артерий;
- Б. отек соска зрительного нерва;
- В. возникновение экссудатов;
- Г. возникновение геморрагий

Ответ: Б

58. Моксонидин (физиотенз) препарат:

- А. бета-адреноблокатор;
- Б. центрального действия;
- В. ИАПФ;
- Г. диуретик

Ответ: Б

59. У больного ИБС целесообразно применять статины при уровне общего холестерина крови

- А. более 8,0 ммоль/л;
- Б. более 6,5 ммоль/л;
- В. более 6,2 ммоль/л;
- Г. более 5,0 ммоль/л;
- Д. при любом указанном выше уровне

Ответ: Д

60. Возможные осложнения при проведении электроимпульсной терапии

- А. фибрилляция предсердий;
- Б. полная А-В блокада;
- В. синдром слабости синусового узла;
- Г. тромбоэмболии;
- Д. инфаркт миокарда

Ответ: Г

61. Риск дигиталисной интоксикации увеличивает:

- А. гиперкапния;
- Б. гипоксемия;
- В. гипокалиемия;
- Г. гиперкалиемия;
- Д. ацидоз

Ответ: В

62. Для нефрогенной артериальной гипертензии не характерно:

- А. эпизоды резкого подъема АД с сильными вегетативными кризами;
- Б. мочевого синдром в анамнезе;
- В. массивные отеки

Ответ: А

63. У больного внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения скорее всего был обусловлен:

- А. синусовой тахикардией;
- Б. пароксизмальной мерцательной аритмией;
- В. пароксизмальным трепетанием предсердий;
- Г. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией;
- Д. пароксизмальной желудочковой тахикардией

Ответ: Г

64. Безболевого вариант к самостоятельной форме ИБС:

- А. относится;
- Б. не относится

Ответ: А

65. Гемодинамически значимым уровнем стенозирования крупных коронарных артерий при ИБС считают:

- А. стеноз $\geq 30\%$;
- Б. стеноз $\geq 50\%$;
- В. стеноз $\geq 70\%$;
- В. стеноз $\geq 90\%$

Ответ: В

66. Основной механизм действия препарата Ранолазин при лечении стабильной стенокардии связан с:

- А. блокадой бета-рецепторов;
- Б. периферической вазодилатацией;
- В. селективной блокадой тока I (f) в синусовом узле;
- Г. ингибированием позднего тока натрия

Ответ: Г

67. Диагностически значимая концентрация тропонина в крови после развития некроза миокарда определяется через:

- А. 1 час;
- Б. 3 часа;
- В. 6 часов;
- Г. 12 часов

Ответ: В

68. Ложноположительный рост тропонина может быть связан с:

- А. ушибом сердца;
- Б. расслоением аорты;
- В. септическим шоком;
- Г. все ответы верны

Ответ: Г

69. Острый инфаркт миокарда, ассоциированный с операцией аортокоронарного шунтирования, относится, согласно универсальной классификации, к:

- А. I классу;
- Б. II классу;
- В. III классу;
- Г. IV классу;
- Д. V классу

Ответ: Д

70. В какие сроки с момента первого медицинского контакта оптимально начало введения тромболитика в случае проведения системного тромболизиса (время «дверь-игла»):

- А. 10 минут;
- Б. 30 минут;
- В. 45 минут;
- Г. 60 минут

Ответ: Б

71. Прием статинов после развития острого инфаркта миокарда начинают

- А. в первые сутки;
- Б. через трое суток;
- В. через месяц

Ответ: А

72. К фибринспецифичным тромболитическим препаратам относят следующие, кроме:

- А. альтеплаза;
- Б. тенектеплаза;
- В. проурокиназа;
- Г. гепарин

Ответ: Г

73. При противопоказаниях к приёму аспирина у больного стенокардией с перенесенным ИМ в анамнезе доказан антиагрегантный протективный эффект:

- А. дипиридамола;
- Б. клопидогреля;
- В. все ответы неверные;
- Г. верно 1.

Ответ: Б

74. Наиболее частый путь заражения при пневмонии:

- А. бронхогенный;
- Б. гематогенный;
- В. лимфогенный

Ответ: А

75. Осложнения пневмонии:

- А. эрозивный гастрит;
- Б. экссудативный плеврит;
- В. правожелудочковая недостаточность;
- Г. анемия

Ответ: Б

76. Для пневмонии характерны

- А. постоянный сухой кашель по утрам;
- Б. кожный зуд;
- В. мелкопузырчатые хрипы;
- Г. свистящие хрипы;
- Д. приступы удушья

Ответ: В

77. Больная 65 лет госпитализирована с жалобами на субфебрильную температуру, сухой кашель, одышку при движениях, кровохарканье, боли в левой половине грудной клетки при кашле и глубоком вдохе, похудание. Ухудшение состояния в течение 2-х месяцев. При обследовании в приемном отделении выявлен левосторонний гидроторакс, нормохромная анемия, ускоренная СОЭ. Вероятный диагноз:

- А. пневмония;
- Б. рак легкого;
- В. туберкулез легких;
- Г. В12-дефицитная анемия;
- Д. ИБС с застойной сердечной недостаточностью

Ответ: Б

78. У 70-летнего больного, страдающего ХОБЛ, в последнее время стали возникать пароксизмы мерцания предсердий, проходящие самостоятельно или под влиянием сердечных гликозидов. Обсуждается вопрос о назначении антиаритмических препаратов для предупреждения пароксизмов. Нецелесообразно в данной ситуации применение:

- А. кордарона;
- Б. коринфара;
- В. новокаиномида;
- Г. обзидана;
- Д. дигоксина

Ответ: Г

79. Факторы риска ОРВИ:

- А. пожилой возраст;
- Б. бактериальные инфекции;
- В. контакт с летучими поллютантами;
- Г. назначение иммуномодуляторов

Ответ: А

80. Побочные эффекты глюкокортикоидов, которые не проявляются при длительном назначении препаратов:

- А. миопатии;
- Б. остеопороз;
- В. инфекционные осложнения;
- Г. артериальная гипертензия;
- Д. диарея

Ответ: Д

81. Длительный прием следующих лекарственных препаратов создает высокий риск поражения почек:

- А. нестероидные противовоспалительные препараты;
- Б. седативные
- В. пенициллины;
- Г. нитраты;
- Д. ингибиторы АПФ

Ответ: А

82. Наиболее нефротоксичными антибиотиками являются:

- А. пенициллины;
- Б. аминогликозиды;
- В. макролиды;
- Г. фторхинолоны

Ответ: Б

83. В основе истинного кардиогенного шока при инфаркте миокарда лежит:

- А. резкое снижение сократительной функции левого желудочка
- Б. стрессовая реакция на боль

- В. артериальная гипотония
- Г. гиповолемия

Ответ: А

84. Алкогольное поражение сердца приходится в основном дифференцировать с:

- А. гипертрофической кардиомиопатией
- Б. дилатационной кардиомиопатией
- В. рестриктивной кардиомиопатией
- Г. ни с одной из перечисленных

Ответ: Б

85. Отрицательный инотропный эффект наиболее выражен:

- А. у коринфара
- Б. у финоптина
- В. данные препараты не обладают отрицательным инотропным эффектом
- Г. отрицательный инотропный эффект выражен у обоих препаратов в одинаковой степени

Ответ: Б

86. Синдром отмены бета-адреноблокаторов у больных ИБС может проявиться:

- А. учащением приступов стенокардии
- Б. появлением приступов стенокардии в покое
- В. снижением толерантности к физической нагрузке
- Г. развитием инфаркта миокарда
- Д. всем перечисленным

Ответ: Д

87. Критериями эффективности тромболитической терапии у больных с острым инфарктом миокарда являются:

- А. уменьшение болевого синдрома
- Б. "реперфузионные" аритмии
- В. быстрое возвращение сегмента ST к изолинии
- Г. все перечисленное

Ответ: Г

88. "Первичная" фибрилляция желудочков - это:

- А. фибрилляция желудочков у больных с острым инфарктом миокарда без выраженных нарушений функции миокарда и других жизненно важных органов
- Б. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда
- В. ятрогенная фибрилляция желудочков

Ответ: А

89. "Вторичная" фибрилляция желудочков - это:

- А. фибрилляция желудочков у больных с острым инфарктом миокарда без выраженных нарушений функции миокарда и других жизненно важных органов

- Б. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда
- В. ятрогенная фибрилляция желудочков
- Г. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда, ятрогенная фибрилляция желудочков

Ответ: Г

90. Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются

- А. фибрилляция предсердий
- Б. наджелудочковая экстрасистолия
- В. желудочковая экстрасистолия
- Г. атриовентрикулярная блокада
- Д. глаукома

Ответ: Г

91. Прием пищи у больных со стенокардией

- А. уменьшает толерантность к нагрузкам
- Б. увеличивает толерантность к нагрузкам
- В. не влияет на толерантность к нагрузкам

Ответ: А

92. Из перечисленных антиангинальных препаратов замедляет атриовентрикулярную проводимость

- А. нитросорбид
- Б. коринфар
- В. анаприлин
- Г. корватон

Ответ: В

93. К препаратам, при назначении которых постинфарктным больным отмечено достоверное снижение общей смертности, уменьшение частоты внезапной смерти и частоты возникновения повторного инфаркта миокарда, относятся

- А. дипиридамол
- Б. верапамил
- В. бета-блокаторы с внутренней симпатомиметической активностью
- Г. бета-блокаторы без внутренней симпатомиметической активности
- Д. антиаритмические препараты

Ответ: Г

94. Способностью ограничивать объем поражения и благоприятно влиять на ближайший прогноз заболевания при инфаркте миокарда обладают

- А. антагонисты кальция
- Б. бета-блокаторы
- В. нитроглицерин (при внутривенном введении)
- Г. только нитроглицерин и бета-блокаторы

Ответ: Г

95. Тромбоэмболический синдром наиболее характерен для:

- А. гипертрофической кардиомиопатии
- Б. дилатационной кардиомиопатии
- В. рестриктивной кардиомиопатии
- Г. встречается с одинаковой частотой при всех формах

Ответ: Б

96. Проявлением снижения синдрома сердечного выброса при систолической ХСН являются:

- А. отёки, асцит
- Б. цианоз и жажда
- В. утомляемость, снижение толерантности к нагрузке
- Г. верно всё перечисленное
- Д. правильного ответа нет

Ответ: В

97. Проявлением синдромов гиперактивации активности симпатической нервной системы при систолической ХСН являются:

- А. жажда
- Б. хрипы в лёгких
- В. утомляемость
- Г. тахикардия, низкое пульсовое давление
- Д. верны пункты: А,Г

Ответ: Д

98. Основными препаратами для лечения систолической ХСН являются:

- А. ИАПФ, диуретики, антагонисты Са, сердечные гликозиды, бета-адреноблокаторы
- Б. ИАПФ, диуретики, антагонисты АТ1- рецепторов, периферические вазодилататоры, антагонисты Са, сердечные гликозиды
- В. ИАПФ, диуретики, бета-адреноболкаторы, сердечные гликозиды, спиронолактоны

Ответ: В

99. Дополнительными лекарственными средствами для лечения систолической ХСН являются:

- А. антагонисты Са и антагонисты АТ1- рецепторов
- Б. статины и антиаритмические средства
- В. периферические вазодилататоры
- Г. антагонисты АТ1- рецепторов
- Д. правильного ответа нет

Ответ: Г

100. При систолической ХСН функциональном классе I (по NYHA) целесообразно назначение:

- А. диуретиков
- Б. бета-адреноболкаторов
- В. сердечных гликозидов

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**4.4 ЛИТЕРАТУРА***4.4.1. Клинические рекомендации*

| N | Заглавие |
|-----|---|
| 1. | Клинические рекомендации «Тяжелые формы гриппа». – Москва, РРО, - 2016, – 29 с. |
| 2. | Клинические рекомендации «Грипп у взрослых». – Москва, ННОИ, РНМОТ, - 2017, – 72 с. |
| 3. | Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 14 (27.12.2021)». – Москва, МЗ РФ, - 2021, – 233 с.. |
| 4. | Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 15 (22.02.2022)». – Москва, МЗ РФ, - 2022, – 245 с. |
| 5. | Клинические рекомендации «Острые респираторные вирусные инфекции у взрослых». – Москва, «Национальное научное общество инфекционистов», - 2014, – 69 с. |
| 6. | Стратегия Контроля Антимикробной Терапии при оказании стационарной медицинской помощи: Российские клинические рекомендации / Под ред. С. В. Яковлева, Н. И. Брико, С. В. Сидоренко, Д. Н. Проценко. – М.: Издательство «Перо», 2018. – 156 с. |
| 7. | Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых». – Москва, РРО, Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии - 2021, – 126 с. |
| 8. | Учебное пособие «Рациональное применение антимикробных средств в амбулаторной практике врачей»/ МОО «Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов» АНО «ФАРМПРОСВЕТ». – Москва, - 2018, – 63 с. |
| 9. | Клинические рекомендации ESC/ERS по диагностике и лечению легочной гипертензии/Российский кардиологический журнал 2016, 5 (133): 5–64 http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2016-5-5-64 |
| 10. | Клинические рекомендации «Бронхиальная астма». – Москва, РРО, Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов, Союз педиатров России - 2021, - 114 с. |
| 11. | Клинические рекомендации «Легочная гипертензия». – Москва, РКО, РРО, - 2019, – 164 с. |
| 12. | Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких». – Москва, РРО - 2021, - 94 с. |
| 13. | Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых». – Москва, РКО, - 2020, – 162 с. |
| 14. | Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у беременных». – Москва, Российская ассоциация акушеров-гинекологов Российская |

| | |
|-----|---|
| | ассоциация кардиологов, - 2016, – 69 с. |
| 15. | Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых». – Москва, Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, - 2017, – 57 с. |
| 16. | Клинические рекомендации «Узелковый полиартериит. Ювенильный полиартериит». – Москва, Союз педиатров России, - 2018, – 50 с. |
| 17. | Клинические рекомендации «Желудочковые аритмии у взрослых». – Москва, Общество специалистов по неотложной кардиологии, - 2016, – 94 с. |
| 18. | Клинические рекомендации «Брадиаритмии и нарушение проводимости». – Москва, РКО, - 2020, – 113 с. |
| 19. | Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы». – Москва, РКО, - 2020, – 157 с. |
| 20. | Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда без подъема сегмента ST электрокардиограммы». – Москва, РКО, - 2020, – 157 с. |
| 21. | Клинические рекомендации «Гипертрофическая кардиомиопатия». – Москва, РКО, - 2020, – 151 с. |
| 22. | Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца». – Москва, РКО, - 2020, – 114 с. |
| 23. | Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность». – Москва, РКО, - 2020, – 183 с. |
| 24. | Клинические рекомендации «Семейная гиперхолестеринемия». – Москва, РКО, - 2018, – 65 с. |
| 25. | Клинические рекомендации «Рак желудка». – Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, – 58 с. |
| 26. | Клинические рекомендации «Рак поджелудочной железы». – Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, – 73 с. |
| 27. | Клинические рекомендации «Рак прямой кишки». – Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, – 100 с. |
| 28. | Клинические рекомендации «Язвенная болезнь». – Москва, Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Российское общество колоректальных хирургов, Российское эндоскопическое общество, - 2020, – 53 с. |
| 29. | Клинические рекомендации «Язвенный колит». – Москва, Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Ассоциация колопроктологов России, - 2020, – 68 с. |
| 30. | Клинические рекомендации «Гемофилия». – Москва, Национальное гематологическое общество, Национальное общество детских гематологов и онкологов, - 2018, – 66 с. |

| | |
|-----|--|
| 31. | Клинические рекомендации «Лимфоаденопатии». – Москва, Национальное гематологическое общество, - 2018, – 47 с. |
| 32. | Клинические рекомендации «Лимфома Ходжкина». – Москва, Национальное гематологическое общество, Российское профессиональное общество онкогематологов, - 2017, – 38 с. |
| 33. | Клинические рекомендации «Острые лимфобластные лейкозы». – Москва, Общероссийский национальный союз "Ассоциация онкологов России", Некоммерческое партнерство содействия развитию гематологии и трансплантологии костного мозга "Национальное гематологическое общество", - 2020, – 122 с. |
| 34. | Клинические рекомендации «Хронический миелолейкоз». – Москва, Общероссийский национальный союз "Ассоциация онкологов России", Некоммерческое партнерство содействия развитию гематологии и трансплантологии костного мозга "Национальное гематологическое общество", - 2020, – 87 с. |
| 35. | Клинические рекомендации «Хронический миелолейкоз». – Москва, Российское научное медицинское общество терапевтов, Российская ассоциация геронтологов и гериатров, Организация содействия развитию догоспитальной медицины «Амбулаторный Врач», Российское кардиологическое общество, Ассоциация клинических фармакологов, - 2018, – 87 с. |
| 36. | Клинические рекомендации «Подагра». – Москва, Ассоциация ревматологов России, - 2018, – 31 с. |
| 37. | Клинические рекомендации «Ревматоидный артрит». – Москва, Ассоциация ревматологов России, - 2018, – 102 с. |
| 38. | Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у взрослых». – Москва, Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов», - 2019, – 167 с. |
| 39. | Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых». – Москва, Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов», - 2019, – 223 с. |
| 40. | Клинические рекомендации «Старческая астения». – Москва, Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров», - 2018, – 106 с. |
| 41. | Клинические рекомендации «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста». – Москва, Российское научное медицинское общество терапевтов; Российская ассоциация геронтологов и гериатров; Организация содействия развитию догоспитальной медицины «Амбулаторный Врач»; Российское кардиологическое общество; Ассоциация клинических фармакологов, - 2018, – 87 с. |

4.4.2. Основная литература

| N | Заглавие |
|----|---|
| 1. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355 |

| | |
|-----|---|
| 2. | Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты: руководство для врачей / ред. А. П. Ребров. - Саратов : Изд-во Саратовского мед.ун-та, 2012. - 180 с. |
| 3. | Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 112 с. |
| 4. | Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html |
| 5. | Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html |
| 6. | Классификации и критерии диагностики внутренних болезней [Комплект] : учебное пособие / Новосиб.гос.мед.ун-т ; ред. А. Д. Куимов. - 4-е изд.,испр. и доп. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2015. - 438 с. : ил. |
| 7. | Пульмонология [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html |
| 8. | Хроническая обструктивная болезнь легких [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л. А. Шпагина [и др.]. ; Новосиб.гос.мед.ун-т, ФГБУ НИИ ПУЛЬМОНОЛОГИИ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2016. - 92 с. |
| 9. | Давыдкин И.Л., Болезни крови в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К. и др. Под ред. И.Л. Давыдкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2056-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420560.html |
| 10. | Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html |
| 11. | Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - |
| 12. | Чучалин А.Г., Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html |
| 13. | Респираторная медицина: руководство в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Литтерра, 2017. — Т. 1, 2 и 3. |
| 14. | Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html . |
| 15. | Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии. 2007 : учебное пособие для системы послевузовского проф.образования врачей / ред.: Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 398 с. |
| 16. | Сторожаков, Геннадий Иванович. Поликлиническая терапия [Комплект] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. : ил. + 1 о_эл. опт. диск (CD-ROM). |
| 17. | Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации, VI пересмотр. – Ж. «Атеросклероз и дислипидемии», №2, 2017. |
| 18. | Старичков А.А., Цыганкова О.В., Каллойда Д.Ю. Клиническая токсикология. |

| | |
|-----|--|
| | Учебно-методическое пособие. - Новосибирск, 2013. – 94 с. |
| 19. | Старичков А.А., Цыганкова О.В. Антимикробная, иммунокорригирующая и противовоспалительная терапия. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2017. – 83 с. |
| 20. | Федорова Е.Л., Бондарева З.Г. Органические кардиомиопатии. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с. |
| 21. | Бондарева З.Г., Федорова Е.Л. Современные подходы к лечению хронической сердечной недостаточности. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с. |
| 22. | Федорова Е.Л., Бондарева З.Г. Современные подходы к лечению болезней сердечно-сосудистой системы у беременных женщин. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2019. – 50 с. |
| 35. | Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html |
| 23. | Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443316.html |
| 24. | Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html |
| 25. | Клиника, диагностика и лечение острого панкреатита [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. В. Кузнецов [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2015. - 44 с. |
| 26. | Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html |
| 27. | Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Дробышев, Л. А. Шпагина, Л. Г. Агасаров [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. - 104 с. |
| 28. | Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шарашкина Н.В., Остапенко В.С. Лечение артериальной гипертензии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017. Т. 16. № 1. С. 8-21. |
| 29. | Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика // 2017. - Т. 16 №3. С. 4-33 |
| 30. | Дедов И.И., Шестаков М.В., Галстян Г.Р. и др. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой; 8-й вып. // Сахарный диабет. 2017;20(1S):1-121 |
| 31. | Фомин И. В. Хроническая сердечная недостаточность в Российской Федерации: что сегодня мы знаем и что должны делать. Российский кардиологический журнал. 2016;(8):7–13. DOI:10.15829/1560-4071-2016-8-7-13. |
| 32. | Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шарашкина Н.В., Остапенко В.С. Лечение артериальной гипертензии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16(1):8-21. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2017-1-8-21 |
| 33. | Полипругмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д. А. Сычева; науч. ред. В. А. Отделенов. — СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. — 224 с. |

| | |
|-----|---|
| 34. | Ведение пациентов со старческой астенией в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / О.Н.Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская и др. – Москва: 2016. – 33с. |
| 35. | Канадская инициатива по научно-обоснованной отмене ЛС (депрескрайбингу) Available at: https://deprescribing.org/ (дата обращения: 26.03.2018) |
| 36. | Фомин И. В. Хроническая сердечная недостаточность в Российской Федерации: что сегодня мы знаем и что должны делать. Российский кардиологический журнал. 2016;(8):7–13. DOI:10.15829/1560-4071-2016-8-7-13. |
| 37. | Мареев В.Ю. et al., Острая декомпенсированная сердечная недостаточность. Согласованная позиция российских экспертов – 2014,” Журнал Сердечная Недостаточность, vol. 15, no. 5, pp. 321–336, 2014. |
| 38. | Мареев Ю.В., Герасимова В.В., Горюнова Т.В., Петрухина А.А., Даниелян М.О., Капанадзе Л.Г., Соколов С.Ф., Мареев В. Ю. Факторы, определяющие прогноз при хронической сердечной недостаточности: роль ширины и морфологии комплекса QRS. Журнал сердечная недостаточность, Т.5, с. 255–266, 2012 |
| 39. | Орлова Я. А. Особенности физической реабилитации пожилых пациентов с ХСН // Сердечная недостаточность. — 2016. — Т. 17, № 6. — С. 365–375. [DOI]] |
| 40. | Остапенко, В.С. Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений г.: авторефер. дис. канд. мед. наук / В.С. Остапенко; - М.: 2017.- 157 с. |
| 41. | Полипругмазия в клинической практике: проблема и решения/ под общей редакцией Д.А. Сычева, Спб.: ЦОП «Профессия», 2016-224с |
| 42. | Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Рунихина Н.К., Остапенко В.С. Кардиология. 2017. Т. 57. № 5. С. 5-9 |
| 43. | Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шарашкина Н.В., Остапенко В.С. ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ПАЦИЕНТОВ 80 ЛЕТ И СТАРШЕ И ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16(1):8-21. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2017-1-8-21 |
| 44. | Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., Викулова О.К., Галстян Г.Р., Кураева Т.Л., Петеркова В.А., Смирнова О.М., Старостика Е.Г., Суркова Е.В., Сухарева О.Ю., Токмакова А.Ю., Шамхалова М.Ш., Ярек-Мартынова И.Р., Бешлиева Д.Д., Бондаренко О.Н., Волеводз Н.Н., Григорян О.Р., Есаян Р.М., Ибрагимова Л.И., Калашников В.Ю., Липатов Д.В., Шестакова Е.А. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 8-й выпуск. Сахарный диабет. 2017;20(1S):1- 121. |
| 45. | ВОЗ. Всемирный доклад о старении и здоровье. WHO library Cataloguing-inPublication Data 2016., стр. 280 – 281. |
| 46. | Полунина А.Г., Бегачев А.В., Шапочкина Ф.И., Брюн Е.А. (2009). Делирии и расстройства сознания у пожилых людей, часть I: диагностика, эпидемиология, диагностика и обследование больных / Пожилой пациент. – 2009. - №1. - с.14-19 |
| 47. | Колпашников И.Н., Гаврилова С.И. Состояния спутанности сознания у пожилых больных многопрофильного стационара /Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. – 2014. - №114(6). –с. 13-19. |

4.4.3. Дополнительная литература

| N | Заглавие |
|-----|--|
| 1. | Беленков, Ю. Н. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с. |
| 2. | Болезни сердца : руководство для врачей / ред.: Р. Г. Оганов, И. Г. Фомина. - М. : Литтерра, 2006. - 1328 с. : ил. |
| 3. | Воробьев, А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения [Электронный ресурс] / А. С. Воробьев. - Б. м. : СпецЛит, 2011 |
| 4. | Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : практическое руководство; учебное пособие для системы послевуз.проф.образования врачей / ред. И. Н. Денисов, С. Г. Горохова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с. |
| 5. | Диагностика и лечение фибрилляции предсердий [Комплект] : учебное пособие / А. Д. Куимов, Л. И. Хомякова, А. Н. Путятин ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2007. - 76 с. : ил. + 1 r_on-line |
| 6. | Диетология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2010. |
| 7. | Захарьян, Александр Гарьевич. Медико-социальная экспертиза в практике первичного звена здравоохранения / А. Г. Захарьян ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : РИО НОУ Социальный колледж НГМА, 2008. - 72 с. |
| 8. | Ибатов, Алексей Данилович. Основы реабилитологии : учебное пособие для вузов / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. |
| 9. | Интенсивная терапия [Комплект] : национальное руководство: в 2т. Т.2 / ред. Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа., 2009 – 784с (Национальный проект "Здоровье").+ 1 о_эл. опт. диск (CD-ROM). |
| 10. | Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] : учебное пособие / Савченко А.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 + on-line |
| 11. | Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Тюрин В.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. - Б. ц. |
| 12. | Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Гавриш. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - + 1 r_on-line |
| 13. | Кардиология: избранные главы [Комплект] : учебное пособие / Новосиб.гос.мед.ун-т ; сост. С. В. Третьяков, Л. А. Шпагина, Л. Ю. Зюбина. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2007. - 388 с. + 1 r_on-line |
| 14. | Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Моисеев В.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. |
| 15. | Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 109 с. |
| 16. | Клиническая фармакология [Комплект] : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 976 с. + 1 о_эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальный проект "Здоровье"). |
| 17. | Кобалава, Жанна Давыдовна. Артериальная гипертензия. Ключи к диагностике и лечению / Ж. Д. Кобалава, Ю. В. Котовская, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 864 с. - (Библиотека врача-специалиста. Кардиология. Терапия). |
| 18. | Консультант врача. Кардиология [Электронный ресурс] : Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по кардиологии. Фармакологический справочник. Планы ведения больных. Стандарты мед.помощи. Нормативно-правовые док. МКБ-10. Инф.для пациентов. Доп.инф. Система поиска. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. |
| 19. | Лечение нарушений ритма на амбулаторном этапе: (тактика участкового |

| | |
|-----|--|
| | терапевта) : учебное пособие / З. Г. Бондарева, О. Н. Миллер ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2008. - 102 с. |
| 20. | Медицинская реабилитация: основные понятия и методы : учеб. пособие / В. А. Дробышев и др. – Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. – 132 с. + on-line. |
| 21. | Моисеев, Валентин Сергеевич. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : руководство для врачей / В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с. : ил. |
| 22. | МСКТ сердца [Электронный ресурс] : учебное пособие / Терновой С. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. |
| 23. | Нагрузочные пробы в кардиологии : обеспечение безопасности при проведении и интерпретация результатов : учеб. пособие для последипломного образования врачей / В. А. Шульман, Г. В. Матюшин, Д. А. Кужель, Е. А. Савченко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2009. - 114 с. |
| 24. | Неотложная кардиология : руководство для врачей/ В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Бином. Лаборатория знаний ; М. : ГЭОТАР-Медиа ; М. : Асмок ; СПб. : Невский диалект, 2007. - 512 с. |
| 25. | Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учебное пособие для сист.послевуз.проф.образования / ред. Ю. И. Гринштейн. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. |
| 26. | Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [] : учебное пособие / И. Н. Никольская [и др.]. ; ред. А. В. Шабалин ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007. - 70 с. + 1 r_on-line |
| 27. | Обеспечение и контроль качества оказания медицинской помощи в амбулаторной сети : учебное пособие / Е. Ю. Герман [и др.] ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : НГМУ, 2008 |
| 28. | Петров, Владимир Иванович. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : учебник - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил. |
| 29. | Приобретенные пороки митрального клапана [Текст] : учеб. пособие для врачей / Г. В. Матюшин, Г. В. Матюшин, Д. А. Кужель, Е. А. Савченко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2012. - 108 с. |
| 30. | Поликарпов, Л С. Артериальная гипертония [Видеозапись, кинофильм, микроформа] : видеолекция / Л. С. Поликарпов. - Красноярск : КрасГМУ, 2012. |
| 31. | Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. Е. И. Чазова. - Москва : Издательство Литтерра, 2014. - + 1 r_on-line |
| 32. | Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Носков С.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - + 1 r_on-line |
| 33. | Руководство по кардиологии : учебное пособие: в 3т. / ред. Г. И. Сторожаков, А. А. Горбаченков. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т.1. - 2008. - 672 с. : ил. |
| 34. | Руксин, Виктор Викторович . Неотложная кардиология : руководство для врачей / В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Бином. Лаборатория знаний ; М. : ГЭОТАР-Медиа ; М. : Асмок ; СПб. : Невский диалект, 2007. - 512 с |
| 35. | Сердечно-легочная реанимация и интенсивная терапия на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Кохно, А. Н. Шмаков, Н. Л. Елизарьева [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат, 2011. - 84 с. |
| 36. | Струтынский, Андрей Владиславович . Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 221 с. |
| 37. | Судебно-медицинская экспертиза случаев оказания терапевтической помощи : учебно-методическое пособие для системы послевузовской подготовки врачей / |

| | |
|-----|--|
| | Омск.гос.мед.академия. - Омск : [б. и.], 2010. - 126 с. |
| 38. | Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с. : ил. |
| 39. | Хроническая сердечная недостаточность: избранные лекции по кардиологии / Ю. Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф. Т. Агеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 424 с. |
| 40. | ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / Колпаков Е.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. |
| 41. | ЭКГ при инфаркте миокарда : практическое руководство / В. А. Люсов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 76 с. |
| 42. | Физиотерапия и курортология в системе медицинской реабилитации [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Дробышев, Н. П. Карева, Л. А. Шпагина [и др.]. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2014. - 108 с. |
| 43. | Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html |
| 44. | Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html |
| 45. | Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html |

10.4. Интернет- ресурсы

| № | Наименование ресурса | Краткая характеристика |
|----|--|--|
| 1. | Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/ | Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн. научных статей и публикаций. |
| 2. | «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» http://www.rosmedlib.ru | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 3. | ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/ | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу научных Интернет ресурсов по различным разделам медицины . |
| 4. | Электронно-библиотечная система КнигаФонд http://www.knigafund.ru/ | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |

| | | |
|-----|--|---|
| 5. | Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/ | Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебно-методических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете. Хронологический охват: 2005 – текущий период. Доступ с ПК библиотеки НГМУ. |
| 6. | Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/ | Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 7. | Электронно-библиотечная система «Colibris» http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib | Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 8. | Справочно-правовая система Консультант Плюс \Serv-PLUS\consultant_bibl | Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 9. | Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 10. | Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы https://www.rosminzdrav.ru/documents , https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983 | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации). |
| 11. | Министерстве здравоохранения Новосибирской области. http://www.zdrav.nso.ru/page/1902 | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, НСО, технические регламенты, региональные и национальные стандарты, приказы, рекомендации). |

| | | |
|-----|--|--|
| 12. | Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 13. | Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/ | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 14. | PubMed. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 15. | MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/ | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 16. | Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |
| 17. | КиберЛенинка. http://cyberleninka.ru/ | Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию. |

| | | |
|-----|--|---|
| 18. | Врач https://vrachjournal.ru/?q=ru | Журнал для практических врачей всех специальностей. Освещает важнейшие проблемы медицины и здравоохранения, новые методы диагностики и лечения, перспективные научные разработки. Каждый номер журнала посвящен определенной теме. |
| 19. | Доказательная кардиология (электронная версия) https://mediasphera.ru/journal/dokazatelnyaya-kardiologiya | В журнале публикуются материалы из международных медицинских изданий с комментариями: обзоры наиболее важных событий в кардиологии, критический анализ результатов наиболее значимых рандомизированных контролируемых испытаний, результаты вторичного анализа данных, полученных в ходе медицинских исследований, а также результаты систематических обзоров, мета-анализов и публикаций, посвященных оценке экономических аспектов различных вмешательств. |
| 20. | Евразийский кардиологический журнал http://www.gipertonik.ru/evrazijskij-kardiologicheskij-zhurnal | Журнал публикует статьи по всем проблемам заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также по смежным проблемам с другими медицинскими специальностями. В издании сделан акцент на новые возможности для современной диагностики и лечения важных аспектов сердечно-сосудистой патологии, необходимой для специализированной врачебной практики. В журнале публикуются передовые и оригинальные статьи, краткие сообщения, заметки из практики, лекции, обзоры. |
| 21. | Кардиологический вестник https://www.mediasphera.ru/journal/kardiologicheskij-vestnik | В журнале рассматриваются болезни сердца и сосудов, публикуются научные статьи по фундаментальным и клиническим вопросам кардиологии, обзоры, лекции, результаты клинических исследований. Публикующиеся в нем статьи охватывают не только все направления современной кардиологии, но и затрагивают актуальные проблемы смежных специальностей, а также имеют несомненный клинический интерес и отвечают строгим научным критериям. |
| 22. | Кардиология https://elibrary.ru/title_about.asp?id=7844 | Научно-практическое периодическое издание, основано выдающимися учеными академиками АМН СССР А.Л. Мясниковым и П.Е. Лукомским, издается с 1961 года. Основные разделы: клиническая кардиология, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, заболевания миокарда, пороки сердца, аритмии сердца, сердечная недостаточность. |

| | | |
|-----|--|---|
| 23. | Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия http://www.mediasphera.ru/ | Медицинский научно-практический рецензируемый журнал, всесторонне освещающий вопросы заболевания сердца и сосудов: фундаментальные вопросы этиологии и патогенеза, высокотехнологичные методы диагностики, терапевтического и хирургического подходов к лечению. |
| 24. | Клиническая медицина http://www.medlit.ru/journalsview/clinicalmedicine | Журнал освещает основные вопросы клинической медицины, уделяя внимание диагностике, патогенезу, профилактике, лечению и клинике заболеваний. Особый раздел посвящен материалам, публикуемым в помощь практическому врачу. |
| 25. | Лечащий врач http://www.lvrach.ru/ | Медицинский научно-практический журнал о современных методах лечения и применения новейших лекарственных препаратов. |
| 26. | Медико-социальная экспертиза и реабилитация http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm | Освещает вопросы профилактики и эпидемиологии инвалидности, медико-социальной экспертизы, медицинской, профессиональной и социально-бытовой реабилитации инвалидов; вопросы законодательства, нормативной базы и экономических проблем инвалидности, подготовки и повышения квалификации кадров для учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов. |
| 27. | Медицинский совет https://www.med-sovet.pro/jour | Профессиональный мультидисциплинарный журнал для практикующих врачей. Статьи в журнале сочетают в себе практическую информацию, клинические лекции и научные обзоры с новостями медицины |
| 28. | Общественное здоровье и здравоохранение http://www.ozizdrav.ru/ населения. | Цель издания - освещение и обсуждение наиболее важных проблем здоровья населения России и зарубежных стран, экономики, организации и управления здравоохранением, системой обязательного медицинского страхования, социальной защиты, санитарно-эпидемиологической службой, результативности внедрения достижений медицинской науки и техники в различных отраслях, создание настольного научно-практического руководства системой охраны здоровья. |
| 29. | Патология кровообращения и кардиохирургия http://www.journalmeshalkin.ru | Статьи журнала посвящены актуальным проблемам, связанным с патологией кровообращения и кардиохирургией, знакомят с фундаментальными и прикладными исследованиями в этой области, информируют о современных подходах и новейших технологиях хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, |

| | | |
|-----|---|--|
| | | ишемической болезни сердца, магистральных и периферических сосудов |
| 30. | <u>Профилактическая медицина</u> http://mediasphera.ru/ | Предназначен для медицинских работников, политиков, организаторов здравоохранения и ученых. Широкий диапазон проблем, которые выносятся на страницы журнала, определяется его общественно-политической и научно-практической направленностью. В журнале освещаются проблемы укрепления здоровья, профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний: сердечно-сосудистых, онкологических, респираторных, диабета, травматизма и насильственной смерти. |
| 31. | Российский кардиологический журнал http://roscardio.ru/ru/ | Публикует оригинальные и экспериментальные исследования, вопросы кардиохирургии и фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний, лекции, обзоры литературы. |
| 32. | Российский медицинский журнал http://www.medlit.ru/journalsview/medicaljournal | Журнал предназначается для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое освещает практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения. |
| 33. | Русский медицинский журнал http://www.rmj.ru/ | Независимое издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года. Цель журнала — последипломное образование врачей общей практики. Аудитория журнала — врачи общей практики, узкие специалисты, клинические ординаторы и аспиранты, студенты старших курсов медицинских институтов. |