

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КАФЕДРА ГЕРИАТРИИ И ВОЗРАСТНОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации  
«Самарская областная ассоциация врачей»

профессор

  
«08» 09

С.Н. Измалков

2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор по учебно-  
воспитательной и социальной работе

профессор



Ю.В. Щукин

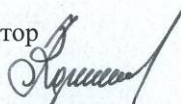
2016

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ» СО СРОКОМ  
ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ  
«ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГЕРИАТРИИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор  
по лечебной работе

профессор



Е.А. Корымасов

«08» 09

2016

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры  
(протокол № 4 от 07.09.16)

Заведующий кафедрой,

д.м.н.

  
«08» 09

С.В. Булгакова

2016

Самара 2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ГЕРИАТРИЯ» ПО ТЕМЕ  
«ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГЕРИАТРИИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствованию профессиональных компетенций в области своевременной диагностики болезней желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей у людей старшего трудоспособного возраста, а также проведения профилактической и корригирующей терапии хронических болезней желудочно-кишечного тракта и почек в процессе старения у гериатрических пациентов в рамках имеющейся квалификации по специальности «Гериатрия».

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

В процессе изучения на цикле будут представлены современные данные о возрастных органических, нейрогуморальных, метаболических и функциональных изменениях пищеварительной и мочевыделительной систем. Будут рассмотрены особенности функционального исследования пищеварительной и мочевыделительной систем гериатрического пациента с позиций доказательной медицины и деонтологии. Будут освещены актуальные аспекты интерпретации лабораторных, эндоскопических, ультразвуковых, рентгеновских, радиоизотопных методов исследования. Будут представлены современные методы лечения заболеваний пищеварительного тракта и мочевыделительной системы, особенности питания пациентов старших возрастных групп с учетом наиболее распространенных гериатрических синдромов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: " Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии ";
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии",
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии " построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного

процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии" включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Гериатрия», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии" осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии" включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;  
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;  
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры гериатрии, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии";

д) законодательство Российской Федерации.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГЕРИАТРИИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ»**

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии» направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Гериатрия» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

### **Характеристика профессиональных компетенций врача гериатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- -готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача гериатра

### **Характеристика новых профессиональных компетенций врача гериатра, формирующихся в результате освоения Программы.**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):  
в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1); в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гериатрической медицинской помощи (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей гериатров, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области гериатрической гастроэнтерологии и нефрологии.**

**По окончании обучения врач гериатр должен иметь:**

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию медицинской помощи по профилю «гериатрия» в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

Специальные знания:

- изменения органов пищеварения и мочевыделительной системы при старении  
- причины возникновения патологических процессов в желудочно-кишечном тракте и мочевыделительной системе у лиц пожилого и старческого возраста, механизмы их развития и клинические проявления;  
- основы патогенетического подхода проведения терапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста;  
- основные методы обследования пожилых больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы;  
- современные методы лечения и профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы у пациентов пожилого и старческого возраста

**По окончании обучения врач гериатр должен уметь:**

- получить информацию о течении заболеваний желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста; выявить факторы риска развития той или иной патологии и организовать проведение мер профилактики;
- применить объективные методы обследования гериатрических пациентов, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы, выявить общие и специфические признаки осложнений;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

**По окончании обучения врач гериатр должен владеть навыками:**

- составления рациональной диеты для пожилого пациента;
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы
- интерпретации результатов обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: эзофагофиброгастродуоденоскопия (далее — ЭФГДС); рентгенография желудка (далее — Р-графия желудка), рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта (далее — внутрижелудочная рН-метрия), анализы крови, мочи, биохимических исследований у гастроэнтерологических больных;
- оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при желудочно-кишечном кровотечении и острой почечной недостаточности, почечной колике

**III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача гериатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Основы лечебной гериатрии в гастроэнтерологии и нефрологии».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 1**

**ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ  
СТАРЕНИИ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов подэлементов</b>
1.1	Возрастные изменения пищевода
1.2.	Возрастные изменения желудка
1.3.	Возрастные изменения тонкого кишечника
1.4.	Возрастные изменения функций толстого кишечника
1.5.	Возрастные изменения функций печени
1.6	Возрастные изменения поджелудочной железы
1.7	Возрастные изменения почек

1.8	Возрастные изменения других звеньев мочевыделительной системы
1.9	Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы

**РАЗДЕЛ 2**  
**МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов подэлементов</b>
2.1.	Методы физикального исследования органов пищеварения
2.2.	Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики
2.3.	Методы исследования желудочной секреции
2.4	Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов. Рентгенологический метод. Эндоскопический метод. Радиоизотопный метод. Эхографический метод. рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта. Электрогастрография. Гастродуоденография. Радиотелеметрического исследования
2.5	Клиническая оценка результатов лабораторных методов обследования. Клинического анализа крови. Анализа мочи по Нечипоренко. Селективности протеинурии. Бактериологического анализа мочи. Активных лейкоцитов. Биохимического анализа. Функционального состояния почек: пробы Зимницкого, Реберга
2.6	Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов исследования. Рентгенологических. Радиоизотопных. Ультразвуковых и телевизионных. Компьютерной томографии. Биопсии почек с морфологическим исследованием

**РАЗДЕЛ 3**  
**ЛЕЧЕБНАЯ ГЕРИАТРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ПОЧЕК**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов подэлементов</b>
3.1.	Болезни пищевода
3.2.	Болезни желудка
3.3.	Болезни кишечника
3.4.	Болезни печени и желчных путей
3.5.	Болезни поджелудочной железы
3.6.	Болезни почек
3.7.	Болезни других звеньев мочевыделительной системы

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГЕРИАТРИИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области своевременной диагностики и лечения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы в рамках имеющейся квалификации по специальности "Гериятрия".

Категория обучающихся: заведующие и ординаторы терапевтическими отделениями больниц.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Изменения органов пищеварения и мочевыделительной системы»</b>						
1.	Изменения органов пищеварения и мочевыделительной системы при старении	9	4,5	-	4,5	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Возрастные изменения пищевода	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Возрастные изменения желудка	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Возрастные изменения тонкого кишечника	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.	Возрастные изменения функций толстого кишечника	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.	Возрастные изменения функций печени	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6.	Возрастные изменения поджелудочной железы	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7.	Возрастные изменения почек	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.8.	Возрастные изменения других звеньев мочевыделительной системы	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.9.	Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения и заболеваниями почек»</b>						
2.	Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов	13	7	-	6	Промежуточный контроль (зачет)

	пищеварения и заболеваниями почек					
2.1	Методы физикального исследования органов пищеварения	3	2	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Методы исследования желудочной секреции	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов. Рентгенологический метод. Эндоскопический метод. Радиоизотопный метод. Эхографический метод. рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта. Электрогастрография. Гастродуоденография. Радиотелеметрического исследования	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Клиническая оценка результатов лабораторных методов обследования. Клинического анализа крови. Анализа мочи по Нечипоренко. Селективности протеинурии. Бактериологического анализа мочи. Активных лейкоцитов. Биохимического анализа. Функционального состояния почек: пробы Зимницкого, Реберга	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов исследования. Рентгенологических. Радиоизотопных. Ультразвуковых и телевизионных. Компьютерной томографии. Биопсии почек с морфологическим	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)



	исследованием					
<b>Рабочая программа учебного модуля «Лечебная гериатрия органов пищеварения и мочевыделительной системы»</b>						
<b>3</b>	Лечебная гериатрия органов пищеварения и мочевыделительной системы	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1	Болезни пищевода	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Болезни желудка	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Болезни кишечника	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Болезни печени и желчных путей	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Болезни поджелудочной железы	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Болезни почек	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Болезни других звеньев мочевыделительной системы	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>18,5</b>	<b>-</b>	<b>17,5</b>	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГЕРИАТРИИ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И НЕФРОЛОГИИ»**  
**ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.31 «ГЕРИАТРИЯ»**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Лечебная гериатрия в гастроэнтерологии и нефрологии» кафедра гериатрии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса, в том числе с применением элементов симуляционных технологий;
- терапевтические отделения ГБУЗ СОКГБВ, гастроэнтерологическое и терапевтическое отделения ГБУЗ СО КГБ № 3 имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;

- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Лечебная гериатрия в гастроэнтерологии и нефрологии». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает только очную форму.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры гериатрии и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по программе ординатуры по специальности 31.08.31 «Гериатрия» соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Лечебная гериатрия в гастроэнтерологии и нефрологии», составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Лечебная гериатрия в гастроэнтерологии и нефрологии», имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Лечебная гериатрия в гастроэнтерологии и нефрологии», имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание – 75 %.

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**Тематика контрольных вопросов:**

1. Возрастные изменения пищевода.
2. Возрастные изменения желудка.
3. Возрастные изменения тонкого кишечника.
4. Возрастные изменения функций толстого кишечника.
5. Возрастные изменения поджелудочной железы.
6. Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы.
7. Возрастные изменения почек.
8. Изменения других звеньев мочевыделительной системы.
9. Методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.
10. Методы обследования пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов мочевыделительной системы
11. Заболевания пищевода у лиц пожилого возраста. Диагностика. Лечение.
12. Гастрит и язвенная болезнь желудка у лиц пожилого возраста. Диагностические критерии. Лечение.
13. Заболевания печени у лиц пожилого возраста. Диагностика. Лечение
14. Холецистит у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностические критерии. Лечение.
15. Панкреатит у лиц пожилого возраста. Диагностика. Лечение.
16. Гломерулонефрит у лиц пожилого возраста. Диагностические критерии. Лечение.
17. Острый и хронический пиелонефрит у лиц старческого возраста. Особенности диагностики. Лечение.
18. ХБП. Стадии. Принципы лечения.

### **Примеры заданий, выявляющий практическую подготовку врача:**

- 1) Интерпретации результатов эзофагофиброгастродуоденоскопии
- 2) Интерпретация результатов рентгенографии желудка
- 3) Интерпретация результатов рН-метрии верхних отделов пищеварительного тракта

Тестовый контроль

#### **1. В пожилом и старческом возрасте наблюдается**

- а) увеличение массы печени
- б) уменьшение массы печени
- в) уменьшение печеночного кровотока
- г) увеличение печеночного кровотока
- д) уменьшение скорости и интенсивности метаболизма в печени
- е) увеличение скорости и интенсивности метаболизма в печени

#### **2. Отметьте особенности заболеваний желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста**

- а) яркие, типичные симптомы
- б) недостаточно яркая и типичная симптоматика
- в) легкое течение заболеваний
- г) тяжелое течение заболеваний
- д) редкие осложнения
- е) частые осложнения

#### **3. В профилактике как болезней желудочно-кишечного тракта, так и старения существенную роль играют**

- а) малоподвижный образ жизни
- б) регулярная физическая активность

- в) рациональное питание
- г) несоблюдение диеты

**4. Выберите факторы риска поражения желудочно-кишечного тракта нестероидными противовоспалительными препаратами**

- а) возраст после 65 лет
- б) стрессы
- в) алкоголь
- г) сочетание нескольких заболеваний
- д) полипрогмазия

**5. Препараты, которые не применяются при лечении старческих язв желудка**

- а) холинолитики
- б) антациды
- в) витаминные препараты
- г) трентал
- д) церукал

**6. Для старческого возраста характерны следующие изменения в почках**

- а) склероз почечных артерий и артериол
- б) очаговый гломерулосклероз
- в) фиброз интерстиция мозгового слоя

**7. Декомпенсировать старческую почку могут**

- а) гиповолемия
- б) перегрузка жидкостью
- в) коллапс

**8. Для пиелонефрита в пожилом и старческом возрасте характерно**

- а) легкое течение
- б) тяжелое течение
- в) чаще поражение одной из почек
- г) чаще поражение обеих почек
- д) высокая вероятность развития осложнений
- е) низкая вероятность развития осложнений
- ж) стертая клиническая картина
- з) яркая клиническая картина

**9. Симптомы интоксикации и нарушения водно-электролитного гомеостаза при старческом пиелонефрите появляются**

- а) на поздних стадиях заболевания
- б) на ранних стадиях заболевания

**10. В группу высокого риска развития поражения почек входят больные**

- а) сахарным диабетом
- б) остеоартрозом
- в) хроническим персистирующим гепатитом
- г) ишемической болезнью сердца
- д) гипертонической болезнью

**11. Подавление какого фермента циклооксигеназы нестероидными противовоспалительными препаратами вызывает нежелательные побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта?**

- а) циклооксигеназы I
- б) циклооксигеназы II

**12. Выделите "агрессивные" факторы, способствующие поражению желудочно-кишечного тракта при длительном применении нестероидных противовоспалительных препаратов**

- а) бикарбонаты
- б) пепсин
- в) никотин
- г) алкоголь
- д) простагландины

**13. Признаки гиперспленизма у больных портальным циррозом**

- а) снижение уровня гемоглобина
- б) повышение уровня гемоглобина
- в) тромбоцитоз
- г) тромбоцитопения
- д) лейкоцитоз
- е) лейкопения

**14. Препараты, которые могут вызвать "медикаментозные" запоры**

- а) диуретики
- б) психотропные препараты
- в) антибиотики
- г) антагонисты кальция
- д) нитраты

**15. Примесь алой крови в кале позволяет заподозрить**

- а) язву желудка
- б) кровоточащий полип верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- в) геморрой
- г) гастрит
- д) рефлюкс-эзофагит
- е) язву двенадцатиперстной кишки
- ж) хронический панкреатит

**16. Прием каких лекарственных препаратов создает высокий риск поражения почек?**

- а) нестероидные противовоспалительные препараты
- б) психотропные средства
- в) аминогликозиды
- г) нитраты
- д) ингибиторы АПФ

**17. Чаще всего в пожилом и старческом возрасте среди возбудителей пиелонефрита встречается**

- а) кишечная палочка
- б) энтерококк
- в) протей
- г) микобактерии туберкулеза
- д) пневмококк

**18. Абсолютным симптомом мочекаменной болезни считают**

- а) тахикардию
- б) интоксикацию
- в) боль
- г) гастроинтерстициальные синдромы
- д) отхождение камней
- е) олигурию

**19. При каком иммунологическом механизме развития хронического гломерулонефрита заболевание протекает тяжелее?**

- а) иммунокомплексном механизме
- б) первичноаутоиммунном

**20. Выберите антибактериальный препарат, эффективный при любой реакции мочи**

- а) пенициллин
- б) гентамицин
- в) левомицетин

**21. Наилучшее время приема антацидов**

- а) за 1 час до приема пищи
- б) во время еды
- в) через 1 час после еды
- г) возникновении болей

**22. Препаратами, активирующими метаболизм в печени, являются**

- а) витамины
- б) препараты группы нитратов
- в) бета-адреноблокаторы

**23. Наиболее эффективный способ воздействия на *H. Pylori*:**

- а) антацидные препараты + де-нол
- б) де-нол + метронидазол + тетрациклин
- в) ранитидин + антацидные препараты
- г) ранитидин + метронидазол
- д) метронидазол + антацидные препараты

**24. Тяжелые желудочно-кишечные кровотечения при остром инфаркте миокарда могут развиваться вследствие применения**

- а) ингибиторов АПФ
- б) антагонистов кальция
- в) антикоагулянтов

**25. Какая группа препаратов относится к общепринятому методу профилактики рецидивов язвенной болезни:**

- а) трихопол
- б) антациды
- в) H<sub>2</sub>-блокаторы
- г) ацетилсалициловая кислота
- д) бета-адреноблокаторы
- е) блокаторы рецепторов ангиотензина-II

**26. Какая фитотерапия показана в гериатрической практике при лечении хронического пиелонефрита?**

- а) клюквенный морс
- б) отвар цветков календулы
- в) отвар бузины
- г) отвар березовых почек

**27. Какие препараты, используемые для лечения хронического гломерулонефрита, нежелательны в пожилом и старческом возрасте?**

- а) глюкокортикостероиды
- б) цитостатики (высокие дозы)
- в) цитостатики (малые и средние дозы)
- г) антикоагулянты
- д) антиагреганты

**28. Какую группу лекарственных препаратов желательно назначить при гипертонической форме хронического гломерулонефрита больным пожилого и старческого возраста?**

- а) антагонисты кальция
- б) ганглиоблокаторы
- в) мочегонные препараты
- г) ингибиторы АПФ
- д) бета-адреноблокаторы

**29. Сочетание каких препаратов оправдано при антибактериальной терапии хронического пиелонефрита у больных пожилого и старческого возраста?**

- а) левомецетин + 5-нок
- б) тетрациклин + сульфаниламиды
- в) гентамицин + невидграмон

**30. Лечение пиелонефрита у пожилых включает в себя:**

- а) диетотерапию
- б) антибактериальную терапию
- в) иммуномодуляторы ( Т-активин)
- г) функциональную пассивную гимнастику почек ( фуросемид )
- д) трентал
- е) гепарин

**Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение  
дисциплины**

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

*а) основная литература*

1. Гериатрия в лекциях. Под ред. проф. Воробьева П.А, М., 2002
2. Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии. Под ред. Л.И. Дворецкого ,М.: ГЭОТАР-Медиа.-2010.-432с.
3. Геронтология и гериатрия. Учебник. Котельников Г.П. Яковлев О.Г. Захарова Н.О. Москва, Самара: Самарский Дом печати, 1997. – 800
4. Руководство по геронтологии, Под ред. академика В.Н. Шабалина, М., 2005.

*б) дополнительная литература*

1. Руководство по геронтологии и гериатрии: в IV т. под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина проф. А.С. Мелентьева, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – Т.1, II, III, IV Клиническая гериатрия. – 896с.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 3. Том 4. Руководство. Клиническая гериатрия. Под ред. В.Н.Ярыгина М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2008 и 2010.-528с., 896 с.

***в) программное обеспечение:***

[http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)

[http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

<http://www.thecochranelibrary.com>

<http://www.rcog.org.uk>

<http://www.figo.org/>

<http://www.acog.com>

<http://www.annals.org>

***г) электронные библиотечные системы:***

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк ([www.konekbooks.ru](http://www.konekbooks.ru)).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека ([miac@medlan.samara.ru](mailto:miac@medlan.samara.ru))

***д) законодательные и нормативно-правовые документы:***

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).
5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные



характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.11.2012 № 572н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»"