

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«УТВЕРЖДАЮ»**



Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе,  
/ В.В. Полозов/  
«22» / июль 20 20 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине «Фармакотерапия в гериатрии»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.31 Гериатрия

**Присваиваемая квалификация:** Врач-гериатр

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.ДВ.2.2

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности Гериатрия 31.08.31 (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Гериатрия.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель дисциплины по выбору** является формирование знаний, умений и навыков по вопросам реабилитации больных пожилого возраста для реализации в профессиональной деятельности врача-гериатра.

#### **Задачи дисциплины по выбору «Фармакотерапия в гериатрии»**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать задачи медицинской реабилитации при наиболее распространенных заболеваниях лиц пожилого и старческого возраста в условиях различных медицинских организаций.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере фармакотерапии.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной лечебной деятельности, умеющего проводить медикаментозное лечение наиболее распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.

### **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Фармакотерапия в гериатрии» относится к Блоку 2 вариативной части «Дисциплины по выбору» программы ординатуры по гериатрии, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности Гериатрия 31.08.31.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

#### **Врач- гериатр должен владеть следующими практическими навыками**

- владение современными методами лечения основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных
- владение современными методами профилактики и реабилитации основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных
- определение показаний и проведение профилактики венозных тромбозов в послеоперационном периоде
- экстренная помощь на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии); остром инфаркте миокарда и его осложнениях;
- купирование приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетания предсердий, мерцательной аритмии;

- экстренная помощь при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;
- неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности, астматическом статусе
- неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности
- неотложная помощь при анафилактическом шоке
- помощь при передозировках лекарственных средств
- неотложная помощь при психомоторном возбуждении
- неотложная помощь при эпилептическом состоянии

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов.**

Трудоемкость		Количество часов					Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
		Аудиторных				Всего		
в ЗЕ	в часах	лекции	семинары	практические занятия	Всего			
2	72	4	14	30	48	24	зачет	

**II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН** дисциплины «Фармакотерапия в гериатрии»  
Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции		Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			ПК-6	ПК-8	традиционные	интерактивные	
<b>Б1.В.ДВ2.2</b> Фармакотерапия в гериатрии	48	4	14	30	24	72	+	+	Л, ПЛ, НПК, Р, Д, Т, С	МГ, , МК, МШ, Тр, АТД, ДИ, ВК	Т,С
<b>ИТОГО:</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>72</b>					

**Список сокращений:** Л- традиционная лекция, МГ - метод малых групп, ПЛ - проблемная лекция, МШ – мозговой штурм, МК- мастер-класс, АТД - активизация творческой деятельности, ДИ, РИ - деловая и ролевая учебная игра, Тр -занятия с использованием тренажеров, КС -разбор клинических случаев, КОП- компьютерные обучающие программы, ВК - посещение врачебных конференции, НПК - участие в научно-практических конференциях (НПК), Р- реферат, СЗ – решение ситуационных задач, , С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

**Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

*Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:*

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов).
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

#### 3.2. Тематический план дисциплины

	Лек	Сем	ПЗ	Сам
	4 час	14 час	30 час	24 час
Лекция: Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	2			
Семинар: Оценка эффективности фармакотерапии у пожилых		2		
Самостоятельная работа: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых				4
Семинар: Клиническая фармакология гиполлипидемических средств		2		
Практическое занятие: Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств			4	
Практическое занятие: Клиническая фармакология вазоактивных и антиангинальных средств у пожилых			4	
Практическое занятие: Клиническая фармакология антиаритмических средств, диуретиков и сердечных гликозидов у пожилых			2	
Практическое занятие: Клиническая фармакология противотромботических средств			4	
Самостоятельная работа: Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов				4
Семинар: антитромботическая терапия у пожилых				
Практическое занятие: Клиническая фармакология бронхолитических средств, антагонистов медиаторов (антилейкотриеновые и антигистаминные препараты), средств лечения кашля		2	4	
Практическое занятие: Клиническая фармакология антибиотиков, других антибактериальных средств (сульфаниламиды, нитрофураны и др.)			4	
Самостоятельная работа: Клиническая фармакология антибиотиков				4

Семинар: Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств, глюкокортикоидов, иммуномодулирующих средств		2		
Практическое занятие: Клиническая фармакология седативных, транквилизирующих и снотворных средств			4	
Семинар: Клиническая фармакология средств, применяемых при лечении анемий		2		
Практическое занятие: Клиническая фармакология средств, влияющих на желудочно-кишечный тракт, антацидов и адсорбентов, желчегонных, литогенных средств.			4	
Самостоятельная работа: Гепатопротекторные, липотропные средства, показания к их назначению и тактика их применения				4
Семинар: Клиническая фармакология сахароснижающих препаратов		2		
Самостоятельная работа: Инсулинотерапия				4
Лекция: Безопасность фармакотерапии у пожилых	2			
Семинар: Алгоритм оценки эффективности и безопасности фармакотерапии у пожилых		2		
Самостоятельная работа: Фармакотерапия у лиц со старческой астенией				4

### **3.3. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

## **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по дисциплине, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

**4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

## **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

#### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и конференциях.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

### **5.2. Примеры оценочных средств:**

#### **5.2.1. Тестовые задания**

1. Абсолютными противопоказаниями к применению нитратов у пожилых являются:

- 1) нестабильная стенокардия
- 2) глаукома
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения
- 4) острый инфаркт миокарда
- 5) недостаточность кровообращения II ст

2. Нежелательно назначение при аденоме предстательной железы у лиц пожилого возраста следующего антиаритмического препарата:

- 1) хинидин
- 2) ритмилен
- 3) кордарон

- 4) верапамил
  - 5) этацизин
3. Суточным диапазоном доз восстановленного железа является:
- 1) 10-20 мг
  - 2) 50-70 мг
  - 3) 100-300 мг
  - 4) 30-100 мг
  - 5) 2,5-3 мг

### 5.2.2. Клинические задачи

#### Задача.

Пациент, 72 лет, с протезированным митральным клапаном принимает для профилактики тромбоэмболических осложнений варфарин в дозе 7,5 мг 1 раз в сутки под контролем МНО.

Больной принимает варфарин в течение 1 года и никогда не отмечал нежелательных реакций, включая кровотечения. Алкоголь употребляет крайне редко, «не крепкий» и в малых дозах (1 бутылка пива, 1 бокал вина и т.д.). Однако у больного был эпизод приема алкоголя в большой дозе (0,5 л водки), на следующий день после этого он отметил покраснение мочи, синячковую сыпь на теле. По лабораторным данным - резкое повышение МНО.

Вопросы.

1. Какая наиболее вероятная причина развития нежелательных реакций при применении варфарина?
2. Каков механизм возможного взаимодействия?
3. Каковы должны быть действия для предотвращения межлекарственного взаимодействия?
4. Можно ли заменить варфарин на другой антикоагулянт?

Задача.

Пациент, 60 лет, наблюдается в поликлинике по поводу хронической сердечной недостаточности, развившейся вследствие дилатационной кардиомиопатии. На ЭКГ-постоянная форма фибрилляции предсердий. В анамнезе - тромбоэмболия левой лучевой артерии. По назначению участкового терапевта больной получает эналаприл 20 мг/сут, фуросемид 40 мг/сут, спиронолактон 25 мг/сут. Дополнительно для профилактики тромбоэмболических осложнений участковым терапевтом назначен варфарин.

Вопросы:

1. Существует ли возможность проведения фармакогенетического тестирования в данном случае?
2. Существуют ли иные варианты антитромботической терапии?
3. В чем заключаются преимущества и ограничения разных схем антикоагулянтной терапии?

### 5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
2. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых
3. Клиническая фармакология противотромботических средств
4. Клиническая фармакология гиполипидемических средств
5. Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств  
Клиническая фармакология сахароснижающих препаратов



6. Безопасность фармакотерапии у пожилых

**VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

*а) Основная литература:*

1. Руководство по геронтологии и гериатрии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, проф. А.С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Текст : непосредственный.  
Т. 1 : Основы геронтологии. Общая гериатрия / С. Г. Абрамович [и др.]. - 2010. - 715 с. - Текст : непосредственный.  
То же. - Том 1. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
То же. - Том 1. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / М. Х. Абулов [и др.]. - 2010. - 783 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Том 2. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
То же. - Том 2. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
Т. 3 : Клиническая гериатрия / С. Н. Авдеев [и др.]. - 2010. - 894 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Том 3. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
То же. - Том 3. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
Т. 4 : Клиническая гериатрия / В. М. Аксенов [и др.]. - 2008. - 523 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Том 4. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html> (дата обращения: 15.05.2020).  
То же. - Том 4. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html> (дата обращения: 15.05.2020).
2. Клиническая фармакология : национальное руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; [разраб. В. И. Петров [и др.] ; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 965 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты. "Здоровье").  
То же. - 2014. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html> (дата обращения: 15.05.2020).

*б) Дополнительная литература:*

1. Кардиология : национальное руководство / Р. С. Акчурин [и др.] ; под ред. Е. В. Шляхто ; Рос. кардиол. о-во, Ассоц. мед. о-в по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 796 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html> (дата обращения: 15.05.2020).
2. Батурин, В.А. Закономерные и нежелательные эффекты лекарственных препаратов при хронической обструктивной болезни легких у пожилых пациентов : учебно-методическое пособие для врачей - клинических фармакологов / В. А. Батурин, Ф. Т. Малыхин ; ГБОУ ВПО Ставроп. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Ставрополь : [б. и.], 2016. - 110 с. - Текст : непосредственный.
3. Заболотных, И. И. Болезни суставов : руководство для врачей / И. И. Заболотных. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 270 с. - Текст : непосредственный.
4. Иммуноterapia : руководство для врачей / ред.: Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html> (дата обращения: 15.05.2020).
5. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний : Compendium / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т., Алексеева Л.И. и др. ; под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова. - М. : Литтерра, 2010. - 448 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html> (дата обращения: 15.05.2020).
6. Рациональная фармакотерапия в онкологии / под ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой - М. : Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - Раздел III. Осложнения противоопухолевой химиотерапии и терапия неотложных состояний. Приложения. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html> (дата обращения: 15.05.2020).
7. Эндокринология : клинические рекомендации / Г. Р. Галстян [и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 359 с. - (Клинические рекомендации). – Текст : непосредственный.  
Эндокринология : российские клинические рекомендации / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html> (дата обращения: 15.05.2020).

8. Томилина Н.А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н.А. Томилина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html> (дата обращения: 15.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

Кабинеты: ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»: Конференц зал, палаты, учебная комната;

Лаборатории: лаборатория, лабораторное и инструментальное оборудование;

Мебель: Учебные доски.

Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): Аппараты ЭКГ – 2 шт., Суточный монитор АД – 1 шт., ЛАКК – 1 шт.

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): Компьютер – 2 шт., мультимедийный комплекс (ноутбук + видеопроектор+экран), мультимедийный проектор – 1 шт., Ноутбук – 3 шт., Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Ивановская государственная медицинская**  
**академия»**

**Институт последипломного образования**

**Приложение № 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Фармакотерапия в гериатрии»**

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - гериатр
Направление подготовки:	<i>31.08.31 Гериатрия</i>
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ДВ.2.2

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине «Фармакотерапия в гериатрии»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	2 год обучения
ПК-8	<i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	<b>Знает:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- основы Международной классификации болезней</li><li>- анатомическое строение органов и систем возрастном аспекте, их физиологию и патофизиологию;</li><li>- этиологию и патогенез заболеваний</li><li>- современные методы обследования больного</li><li>- принципами диагностики</li></ul> <b>Умеет:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра</li><li>- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания</li><li>- выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания</li><li>- при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания</li><li>- уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования</li><li>- выполнять ряд исследований самостоятельно</li></ul>		

		<p>- интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- комплексом методов стандартного обследования больных с патологией внутренних органов</p> <p>- методами дополнительного обследования</p> <p>- принципами дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов</p>		
3.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <p>- современные методы реабилитации, фармакотерапии</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- при стихании обострения заболевания обосновать возможность перевода больного на палатный режим, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию,</p> <p>- выработать комплекс противорецидивных мероприятий</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

### 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

#### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
ПК-5	Умеет:	Умеет

	<p><i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i></p> <p><b>Владеет:</b></p> <p><i>определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i></p>	<p><u>Не способен</u> <i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</i></p>
ПК-8	<p><b>Умеет:</b></p> <p><i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i></p> <p><b>Владеет:</b></p> <p><i>применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i></p>	<p><u>Не способен</u> <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i></p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».