**3.3 Рабочие программы дисциплин (модулей)**  **(Приложение 3)**

**ПРИЛОЖЕНИЕ 3-6**

**Федеральное государственное бюджетное**

**образовательное учреждение высшего образования**

**«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Утверждена****ученым советом ФГБОУ ВО КубГМУ** **Минздрава России**. (в составе ДПП)Протокол № \_\_\_\_\_от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.Кафедра терапии № 2 ФПК и ППС |  |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**РЕАБИЛИТАЦИЯ В ГЕРИАТРИИ**

по дополнительной профессиональной программе

профессиональной переподготовки и / или повышения квалификации

***По специальности ГЕРИАТРИЯ***

Форма обучения очно- дистанционная

Краснодар, 2016г.

Разработчики:

Доцент кафедры терапии № 2 ФПК и ППС Н.В.Иванова

Заведующий

кафедрой терапии № 2…………………………………………. С.Г.Канорский

Рецензент (внутренний):

Заведующий кафедрой

Поликлинической терапии с курсом ОВП

(общая врачебная практика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Горбань

 *(подпись)*

Рецензент (внешний):

Главный внештатный

Гериатр МЗ КК С.И.Исаенко

 *(подпись)*

Рабочая программа модуля рассмотрена на заседании кафедрального собрания кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС \_«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г., протокол № \_\_\_\_\_\_.

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

© Кафедра терапии № 2 ФПК и ППС

**Оглавление**

1. Цели и задачи дисциплины………………………………………………118

2. Место дисциплины в структуре программы……………………………118

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине…………………..118

4. Объем дисциплины………………………………………………………. 120

5. Структура и содержание дисциплины ………………………………….121

5.1 Структура дисциплины………………………………………………….121

5.2 Содержание дисциплины………………………………………………..122

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы слушателя по дисциплине………………………………………………………………..123

7. Образовательные технологии……………………………………………124

7.1 Образовательные технологии, используемые на

 аудиторных занятиях…………………………………………………….124

8. Фонд оценочных средств текущего контроля успеваемости

 и промежуточной аттестации…………………………………………….124

8.1 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости…………130

8.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации……………….132

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины……………………….132

9.1 Нормативно-правовые документы……………………………………..132

9.2 Основная литература……………………………………………………133

9.3 Дополнительная литература……………………………………………134

9.4 Интернет-ресурсы……………………………………………………….134

9.5 Информационно-справочные системы…………………………………134

10.Материально-техническое обеспечение дисциплины………………….135

1. **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Цель -**  подготовка квалифицированного врача- гериатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области «Профилактическая геронтология и гериатрия- профилактика старения».

**Задачи обучения:**

1 Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших диагностических технологий и методик в сфере профилактики старения.

4. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной клинико-профилактической деятельности в области «профилактической геронтологии».

5. Подготовить врача-гериатра, владеющего навыками и манипуляциями по данной дисциплине.

1. **МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ**

 Проблема замедления старения волнует человечество с давних пор и только в ХХ веке начались исследования, посвящённые изучению возможных причин ускоренного старения, и, как следствие, нейтрализации данных факторов. Применение различных геропротекторов, особенностей диеты, рациональной мышечной деятельности, методов традиционной медицины, гомеопатии, санаторно-курортного лечения позволяют не только продлить продолжительность жизни, но и значительно улучшить качество жизни у лиц пожилого и старческого возраста.

 **Дополнительная профессиональная образовательная программа** повышения квалификации врачей по дисциплине **«Реабилитация в гериатрии»** состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности **«Реабилитация в гериатрии»** включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов. В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации **«Реабилитация в гериатрии»** предусмотрены необходимые знания и практические умения по применению различных методик, позволяющих замедлить старение.

1. **ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «РЕАБИЛИТАЦИЯ В ГЕРИАТРИИ»**

 Таблица 1

Планируемые результаты обучения по программе

|  |  |
| --- | --- |
| Код и содержание компетенции | Результаты обучения |
| Общекультурные компетенции (ОК)- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы пожилого возраста, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ОК-1);- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-2);- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача - гериатра (ОК-3);- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-4). | Знать:- законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи;- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;- законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;- влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов;- общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;- взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями;- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;- виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию.Уметь: - организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.Владеть:- составления рациональной диеты для пожилого пациента. |
| Общепрофессиональные компетенции(ОПК)- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);- способностью и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию геронтологической медицинской помощи пожилым людям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2). | Знать:- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;- законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;- влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов;- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;- пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения;- роль возрастных изменений энергетического обмена, углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза;- возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию;- особенности синтеза белков при старении;- возрастные особенности иммунной системы, ее роль в сохранении структурной и функциональной целостности организма;- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и иными заболеваниями;- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;- гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости;-личностные особенности стареющего организма;- значение алиментарного фактора в развитии геронтологической патологии (атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза, развитии анемии);-основы профилактической геронтологии и гериатрии;-основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;- геропротекторную терапию.Уметь:- организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;-составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.Владеть:Составления рациональной диеты для пожилого пациента. |
| Профессиональные компетенции в области профилактики старения:- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов ;- способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;- способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии ;- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия пациентам гериатрического профиля. | Знать:- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;- общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;- особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы).;- пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения;- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте:- гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости.;32. Возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении.- геропротекторную терапию.**Уметь:**-организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ;**Владеть навыками:**- расчета клиренса лекарственных препаратов;- составления рациональной диеты для пожилого пациента. |
| Специальные компетенции- способность и готовность применять к гериатрическим больным современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц пожилого и старческого возраста на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни; оценке биологического возраста, профилактике преждевременного старения;- способность и готовность применять к гериатрическим больным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам. | Знать:- основы профилактической геронтологии и гериатрии; - основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;Уметь:- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением.Владеть:- методом составления рациональной диеты для пожилого пациента. |

**4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)** **«РЕАБИЛИТАЦИЯ В ГЕРИАТРИИ»**

*Категория слушателей:* **врачи-гериатры, терапевты, клинические фармакологи, реабилитологи, семейные врачи.**

*Срок обучения****:*  9 часов (1,5 дня)**

*Форма обучения:* **очно-дистанционная**

Таблица 2- Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

| **Вид учебной работы** | **Количество часов (ч.) / зачетных единиц (з.е.)** | **Дистанционные занятия (ч.)/зачетных единиц (з.е.)** |
| --- | --- | --- |
| **1. Общая трудоемкость** по учебному плану | **9 ч/з.е.** | **4/ з.е.** |
| **2. Контактная работа слушателей с преподавателем (аудиторная работа)**, в том числе: |  |  |
| Лекции (Л) | 2ч |  2ч з.е. |
| Семинары (С) | - | 2 ч з.е. |
| Практические занятия (ПЗ) | 2ч/ з.е. | 2 ч.з.е. |
| Лабораторные работы (ЛР) |  |  |
| **3. Самостоятельная работа слушателей (СРС),** в том числе: |  | **4 ч з.е.** |
| Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к семинарам, коллоквиумам, эссе, рефератам, докладам, к контрольной, курсовой работе, и т.д.) | 2 ч з.е. | 2 ч з.е. |
| **4. Форма промежуточной аттестации***(тестирование)* |  | тестирование |

**5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

 **«РЕАБИЛИТАЦИЯ В ГЕРИАТРИИ»**

***5.1 Структура дисциплины (модуля)***

Таблица 3- Содержание разделов дисциплины (модуля), виды занятий и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

| **Но****мер** **те****мы** | **Наименование тем дисциплины** | **Количество часов, ч.** | **Форма\*текущего контроля успевае****мости, промежуточной аттестации** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Всего** | **Аудиторная работа** | **СРС (вне****ауд. работа)** |
| **Л** | **С** | **ПЗ** | **ЛР** |
| 1. | Заместительная гормональная терапия. Антиоксиданты: экспериментально-практический подход к замедлению старения |  2 | 2 |  |  |  |  - |   |
| 2. | Пептидные биорегуляторы: профилактика возрастной патологии и преждевременного старения  |  2 |  | 2 |  |  | - |  |
| 3 | Роль мышечной деятельности в профилактике преждевременного старения. ЛФК и массаж в системе реабилитационных мероприятий, используемых для замедления старения | 2 |  |  |  |  | 2 |  |
| 4 | Методы традиционной терапии, используемые в профилактической геронтологии | 2 |  |  | - |  | 2 |   |
|  | **Итого:** | **8** | **2** | **2** |  |  |  **4** | тестовый контроль – 1 ч |
|  | **Итого** | **9** | **2** | **2** |  |  | **4** | **1** |

\*Формы текущего контроля успеваемости тестирование (Т)

***5.2 Содержание дисциплины (модуля)***

Таблица 4 - Содержание дисциплины (модуля) по видам занятий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер и название разделов (тем)** | **Содержание разделов (тем)**  | **Вид заня-тий (Л, ПЗ, С, ЛР)** | **Количество часов, (ч.)/ зачет-ных единиц (з.е.)** |
| 1.Замести-тельная гормональ-ная терапия (ЗГТ). Антиокси-данты: экспериментально-практиче-ский подход к замедлению старения | Как у мужчин, так и у женщин основными обоснованиями проведения ЗГТ является доказательство существования рецепторов половых стероидных гормонов не только в классических органах-мишенях (репродуктивная система), но и практически во всех органах и тканях (головной мозг, сердечно-сосудистая, костная, мышечная системы), что в значительной степени определяет общее состояние здоровья человека и в конечном итоге качество и продолжительность жизни. На лекции разбираются показания и противопоказания для проведения ЗГТ, особенности действия различных форм препаратов для ЗГТ. Второй час лекции посвящён участию ферментных антиоксидантных систем в замедлении старения, механизму действия, показаниям и противопоказаниям к применению антиоксидантных витаминов и физиологических соединений, выполняющих антиоксидантную функцию. | Л | 2ч з.е. |
| 2.Пептид-ные биорегуля-торы: профилак-тика возрастной патологии и преждевременного старения | На семинаре разбираются вопросы механизма действия пептидных биорегуляторов, их предстваителям; особое внимание уделяется эпиталамину и тималину, как основным биопептидам, успешно применявшихся в гериатрии у людей с ускоренным старением. Приводятся результаты длительных клинических исследований в нашей стране по влиянию эпиталамина у больных с ИБС,миокардиодистрофией, сахарным диабетом 2 типа, гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, эпифамина –при выраженной соматической астении, у онкологических больных после радио-и химиотерапии, о влиянии тималина на систему иммунитета, метаболизма и гемостаза.  | С | 2ч з.е. |
| 1. Роль мышечной деятельно-сти в профилак-тике преждевре-менного старения. ЛФК и массаж в системе реабили-тационных мероприя-тий, используе-мых для замедления старения
 | Общебиологические закономерности долговременной адаптации к физическим нагрузкам играют важную роль на последних этапах онтогенеза человека, что обусловлено морфо-функциональными изменениями в организме, происходящими при старении. В лекционном материале приводятся различные взгляды на физические упражнения, используемые в пожилом возрасте, перечисляются различные виды оздоровительных тренировок, показания и противопоказания к их проведению. Рассматриваются 5 диапазонов интенсивности физической нагрузки, различные варианты ЛФК, виды массажа при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, костно-мышечной, нервной системы. | Л | 2ч з.е. |
| 4.Методы традицион-ной терапии, используе-мые в профилактической геронтоло-гии | При лечении хронических заболеваний пожилого и старческого возраста для замедления старения большую роль играют методы так называемой традиционной, или альтернативной, медицины, включающей почти все известные методы: акупунктура, мануальная терапия, остеопатия, краниосакральная терапия, натуропатия и детоксикация, кинезиология, фитотерапия, ароматерапия, гомеопатия и гомотоксикология.На семинаре изучаются показания к применению данных методов. | ПЗ | 2 ч з.е. |
| **Тестирование** |  | 1 ч з.е. |
| **Итого** |  | Л – 2,С-1, ПЗ -1 | 9 ч з.е. |

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СЛУШАТЕЛЕЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)** **«РЕАБИЛИТАЦИЯ В ГЕРИАТРИИ»**

Таблица 5 Темы, выносимые на самостоятельное изучение (ДОТ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер темы** | **Темы,** **выносимые на самостоятельное изучение** | **Количество часов, (ч.) /зачетных единиц (з.е.)** |
| 3. | Роль мышечной деятельности в профилактике преждевременного старения. ЛФК и массаж в системе реабилитационных мероприятий, используемых для замедления старения | 2ч  |
| 4. | Методы традиционной терапии, используемые в профилактической геронтологии | 2ч |
| **Итого:** |  | 4ч з.е. |

**7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

***7.1 Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях***

Таблица 6 -Интерактивные методы обучения, используемые на занятиях дисциплины

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер, наименование раздела (темы)** | **Вид****занятия** | **Используемые интерактивные****образовательные технологии** | **Количествочасов, (ч.), зачетных единиц (з.е.)** |
| 2.Пептидные биорегуляторы: профилактика возрастной патологии и преждевременного старения | С | Семинар-дискуссия | 2 ч |
| 3. Роль мышечной деятельности в профилактике преждевременного старения. ЛФК и массаж в системе реабилитационных мероприятий, используемых для замедления старения | Л | ДОТ | 2 ч |
| 4. Методы традиционной терапии, используемые в профилактической геронтологии | ПЗ (круглый стол) | ДОТ | 2 ч |
| **Итого** |  |  | **6 ч** |

**8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Промежуточный контроль проводится при изучении модуля по профилактике преждевременного старения.

1.Проводится разбор ситуационных задач.

2.Проводится тестирование, собеседование.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**Выберите правильный ответ:**

1**. Геропротекция включает в себя:**

1. достаточную физическую активность;
2. снижение пищевого энергопоступления;
3. сохранение постоянной массы тела;
4. увеличение массы тела;
5. снижение физической активности.

**Эталонный ответ: № 1**

2. **Гетерогенность — Это**:

1. различная скорость развития возрастных изменений;
2. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
3. одновременное наступление старения всех органов и тканей;
4. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
5. равноценная выраженность процессов старения органов и тканей.

**Эталонный ответ: 4**

3. **Гетеротропность — это:**

1. различная скорость развития возрастных изменений;
2. равноценная выраженность процесса старения различных ор­ганов и тканей и разных структур одного органа;
3. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
4. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
5. одновременное наступление старения различных органов и тканей.

**Эталонный ответ: 4**

4. **Гетерокинетичность — это:**

1. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
2. одинаковая скорость развития возрастных изменений различ­ных органов и тканей;
3. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;

4. различная скорость развития возрастных изменений;

5. одинаковая выраженность процесса старения различных орга-
нов и тканей и разных структур одного органа.

**Эталонный ответ: 4**

5. **Витаукт — это процесс:**

1. стабилизирующий жизнедеятельность организма;
2. повышающий надежность систем организма;
3. увеличивающий продолжительность жизни;
4. уменьшающий продолжительность жизни;
5. дистабилизируюший жизнедеятельность организма.

**Эталонный ответ: 1**

6. **К показателям, изменяющимся в пожилом и старческом возрасте, относятся:**

1. уровень глюкозы в крови;
2. сократительная способность миокарда;
3. толщина стенки матки:
4. синтез гормонов гипофиза;
5. кислотно-основное равновесие.

**Эталонный ответ: 5**

7. **Показатели, изменяющиеся с возрастом:**

1. функция пищеварительных желез;
2. функция половых желез;
3. чувствительность органов к гормонам;
4. количество форменных элементов крови;
5. онкотическое давление.

**Эталонный ответ: 1**

8. **На продолжительность жизни влияют:**

1. стиль жизни;
2. качество жизни;
3. образ жизни;
4. чувство юмора;
5. профессия.

**Эталонный ответ: 1**

9. **Термин «человеческий возраст» включает следующие частные понятия:**

1. социальный возраст;
2. биологический возраст;
3. психический возраст;
4. возраст в праве;
5. фактический возраст.

**Эталонный ответ: 1**

10. **Характерные черты старения:**
1.однонаправленность;

1. одномерность;
2. необратимость;
3. обратимость;
4. компенсаторность.

**Эталонный ответ: 1**

11. **Хронобиологические возрастные изменения тесно коррелируют с:**

1. временем принятия решений;
2. социальным временем,
3. психологическими характеристиками;
4. астрономическим временем;
5. физическими данными.

**Эталонный ответ: 4**

12.  **Старость — это:**

1. разрушительный процесс, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций органов;
2. созидательный процесс, результат жизненного опыта;
3. процесс, стабилизирующий жизнедеятельность, увеличиваю­щий продолжительность жизни;
4. закономерно наступающий заключительный период возрастно­го развития;
5. процесс, дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьша­ющий продолжительность жизни.

**Эталонный ответ: 4**

13. **Старение — это процесс:**

1. стабилизирующий жизнедеятельность, увеличивающий продол­жительность жизни;
2. закономерно наступающий заключительный период возрастно­го развития;
3. дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьшающи продол­жительность жизни;
4. разрушительный, результат нарастающей с возрастом недоста­точности физиологических функций;
5. созидательный, результат нарастающей с возрастом гиперфун­кции органов и систем.

**Эталонный ответ: 4**

14. **Преждевременному старению способствуют:**

1. перенесенные заболевания;
2. неблагоприятные факторы внешней среды;
3. стрессы;
4. чувство юмора;
5. полная семья.

**Эталонный ответ: 1**

15. **Проявления преждевременного старения - это:**

1. раннее снижение памяти;
2. снижение репродуктивной способности;
3. снижение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой

системы;

1. повышение трудоспособности;
2. снижение эмоционального реагирования.

**Эталонный ответ: 1**

**Выберите неправильный ответ:**

16. **Нарушение антиоксидантного статуса приводит к:**

 1. Повреждению мембран клетки.

2.Омоложению клеток.

3. Старению жизненно важных систем.

4. Появлению факторов риска.

5.Увеличению заболеваемости.

**Эталонный ответ: 2.**

**17. К физиологическим соединениям, выполняющим антиоксидантные функции относятся все, кроме:**

1. Кофермент Q10 (убихинон).

2. Глутатион

3. Мочевая кислота.

4. Эстрогены.

5. Меланины.

6. Метионин

**Эталонный ответ: 6**

**18. Токоферолы обладают следующими механизмами действия, кроме:**

1. Защищают мембранные структуры клеток.

2. Способствуют образованию витаминоподобных серосодержащих соединений.

3. Инактивируют свободные радикалы.

**Эталонный ответ: 2**

**19. Эндогенные пептиды участвуют в:**

1. Регуляции процессов дифференцировки.

2. Пролиферации клеток.

3. Изменяют функциональную активность генома.

4.Изменяют процессы синтеза белка в зависимости от состояния многоклеточной системы.

5.Снижении клеточного гомеостаза.

 **Эталонный ответ: 5.**

**20. Эпиталамин может применяться упожилых и старых людей при следующих заболеваниях:**

1. У больных стабильной формой ИБС.

2. При ИБС с выраженными дислипидемиями.

3. Для профилактикивозрастного латентного гипотиреоза.

4. В комплексной терапии сахарного диабета 2 типа.

5. У больных с выраженными гнойно-деструктивными процессами.

6. В комплексной терапии лечения онкологическихбольных.

7. При соматогенной астении.

**Эталонный ответ: 5.**

***8.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости***

Таблица 7 –Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Раздел дисциплины, тема, вид занятия** | **Контролируемые компетенции, результаты обучения** | **Оценочное средство** | **Основные показате-ли оценки результата** | **Бал-лы (оценка)** |
| **Контактная работа слушателей с преподавателем****(лекции, семинары, практические занятия, лабораторная работа)** |
| 1 | Замести-тельная гормональ-ная терапия (ЗГТ). Антиокси-данты: эксперимен-тально-практиче-ский подход к замедлению старения. Л | - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов ; | тестовые задания по разделам дисциплины и основные показатели оценки результа-тов. Разбор неправиль-ных ответов. | Компью-терное тестирова-ние | 70-80% - «удовлетворительно»;80-90%-«хоро-шо»90-100% - «отлич-но» |
| 2 | Пептидные биорегуля-торы: профилак-тика возрастной патологии и преждевременного старения. С | способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; | тестовые задания и основные показатели оценки результа-тов | Компью-терное тестирование | 70-80% - «удовлетворительно»;80-90%-«хоро-шо»90-100% - «отлич-но» |
| **Самостоятельная работа слушателя (ДОТ)** |
| 3 | Роль мышечной деятельности в профилак-тике преждевре-менного старения. ЛФК и массаж в системе реабилита-ционных мероприя-тий, используе-мых для замедления старения.Л. | способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии ; | «Удовлетворительно»«Хорошо»«Отлично» | Компью-терное тестирова-ние | 70-80% - «удовлетворительно»;80-90%-«хоро-шо»90-100% - «отлич-но» |
| 4. | Методы традицион-ной терапии, используе-мые в профилактической геронтоло-гии.ПЗ | способность и готовность применять к гериатрическим больным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактиче-ские мероприятия по предупреждению преждевремен-ного старения, неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам. | «Удовлетворительно»«Хорошо»«Отлично» | Компью-терное тестирова-ние | 70-80% - «удовлетворительно»;80-90%-«хоро-шо»90-100% - «отлич-но» |
| **Ито-го** |  |  |  |  |  |
| **Все-****го** |  |  |  |  |  |

***8.2 Оценочные средства промежуточной аттестации***

Вопросы к зачету по темам модуля:

1.Блок-схема возрастного процесса при участии антиоксидантов-геропротекторов.

2.Механизмы действия антиоксидантных ферментов.

3.Механизмы действия и активности у антиоксидантных витаминов.

4.Механизм антиоксидантной активности у физиологических соединений, выполняющих антиоксидантные функции.

5.Механизмы регуляции гомеостаза, роль пептидныхгормонов.

6.Спектр действия антивозрастных биологических пептидов.

7. Показания к применению пептидов эпифиза у пожилых и старых людей.

8. Показания к применению пептидов тимуса у пожилых и старых людей.

9. Особенности реакции различных систем на физическую нагрузку у пожилых и старых людей.

10.Противопоказания к использованию физической нагрузки у пожилых и старых людей.

11. Особенности каждого из 5 диапазонов интенсивности физической нагрузки.

12. Методика применения нагрузочных проб для определения индивидуальной физической нагрузки у пожилых.

13. Акупунктура в процессе замедления старения.

14. Мануальная терапия и остеопатия – как звенья лечебного воздействия в профилактической гериатрии.

15.Натуропатия и детоксикация в профилактике старения.

16.Гомеопатия и гомотоксикология, применяемые в гериатрии для замедления старения.

17.Прикладная кинезиология как элементы профилактической гериатрии.

18.Особенности фитотерапии в схеме замедления старения.

Таблица 8 –Оценивание слушателя на зачете по модулю

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Баллы** **(рейтинговой оценки), %** | **Оценка** | **Требования к знаниям** |
| 70-100% | *«зачтено»* |  |
| 0-69% | *«не зачтено»* |  |

**9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ**

9.1 Нормативно-правовые документы.

***Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:***

**-** Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**-** Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326 ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

- Приказ Минздрава России от 03 августа 2012 N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

- Приказ Минздравсоцразвития от 23 июля 2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2014 г. № 36н “Об

утверждении примерных дополнительных профессиональных программ

медицинского образования по специальности “Гериатрия” – (опубликован 29

мая 2014).

**9.2 Основная литература**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** |
| В биб-лиотеке | на ка-федре |
| 1. | Руководство по геронтологии и гериатрии.Т.2. Введение в клиническую гериатрию | Под ред. акад.РАМН, проф.В.Н.Ярыгина, проф.А.С.Мелентьева. | М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 783 с. | 2 | 1 |
| 2. | Руководство по геронтологии и гериатрии.Т.3. Клиническая гериатрия | Под ред. акад.РАМН, проф.В.Н.Ярыгина, проф.А.С.Мелентьева.. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 894 с. | 2 | 1 |

**9.3 Дополнительная литература.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** |
| В биб-лиотеке | на ка-федре |
| 1. | Избранные лекции по гериатрии | Под ред.чл.-корр.РАМН В.Х.Хавинсона | С-Пб. – ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК - 2008 – 778 C. | 0 | 1 |
| 2. | Физиотерапия: национальное руководство | Под ред.Г.Н.Пономаренко | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 856 с. | 1 | 0 |
| 3. | Серия: Итоги науки и техники. Общие проблемы биологии. Т.5. Биологические проблемы старика. Замедление старения антиоксидантами. | Е.В.Бурлакова, Т.Д.Наджарян | М.: ВИНИТИ. – 1986. – 239 с. | 1 | 0 |
| 4. | Антиоксидан-ты в профилактике и терапии патологий ЦНС. | К.М.Дюмаев,Т.А.Воронина,Л.Д.Смирнов | М.:Изд-воИн-та биомед.химии РАМН. – 1995. – 272 с. |  |  |
| 5. | Эволюция концепций в геронтологии. | В.Н.Анисимов,М.В.Соловьёв | СПб.: Эскулап.- 1999.-130 с. | 0 | 0 |
| 6. | Влияние пептидных биорегуляторов на морфологию паренхиматозных органов | В.Х.Хавинсон,А.А.Горбунов, Г.А.Рыжак | СПб.6Фолиант. -2000.-79 с. | 0 | 0 |
| 7. | Препараты эпифиза и тимуса в геронтоло-гии | В.Х.Хавинсон,В.Г.Морозов | СПб.:1992. – 50 с. | 0 | 0 |

**9.4.Интернет-ресурсы**

1. Консультант врача (электронная библиотека): http://www.rosmedlib.ru/

2. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/

3. Сайт главного гериатра МЗ России - <http://www.geriatr.com>

4. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра - <http://rgnkc.ru>

5. Сайт Геронтологического общества при РАН - <http://www.gersociety.ru>

6. Cайт Союза реабилитологов России - <http://www.rehabrus.ru>

7. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки - <http://www.femb.ru>

8.Санкт-Петербургский институт профилактической медицины – http//:www.zdorovilmit.ru

9. Электронная версия журнала «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья- http:// [www.mediasphera.ru.journals/prof](http://www.mediasphera.ru.journals/prof).

**9.5 Информационно-справочные системы (информационные технологии, программное обеспечение).**

В наличии компьютерные тесты, учебно-методические рекомендации Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии.

**10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для реализации модуля «Профилактическая геронтология и гериатрия – профилактика преждевременного старения» » на кафедре имеются оборудованные учебные аудитории для проведения всех видов контактной и самостоятельной работы слушателей:

1.Лекционные аудитории, оборудованные мультимедийным проектором на80 и 150 человек

2.Учебные комнаты.

3. Компьютерная техника: ноутбук, стационарный компьютер

4. тематические учебно-наглядные пособия

5. Отделение ЛФК в краевом клиническом госпитале ветеранов войн.

6. Отделение активного долголетия в геронтологическом центре «Екатеринодар».