

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике»
для обучающихся по образовательной программе
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
(уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике»

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка реферата.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ПК-6; ПК-16.

- 1) Старческим считается возраст:
 - a) 45-59 лет
 - b) 60-74 года
 - c) 75-89 лет
 - d) 90 и более лет
- 2) Абсорбция глюкозы в тонком кишечнике у пожилых пациентов:
 - a) снижается
 - b) не изменяется
 - c) усиливается
- 3) Протеинурия у пожилых лиц
 - a) является нормальной и не требует обследования
 - b) не является нормальной, но не требует обследования
 - c) не является нормальной и требует обследования, как и в молодом возрасте
- 4) Клиническая картина нефротического синдрома у пожилых
 - a) всегда атипична
 - b) часто атипична
 - c) всегда типична
- 5) Развитие железодефицитной анемии у пожилых людей связано главным образом со следующими причинами
 - a) алиментарная недостаточность
 - b) донорство
 - c) наличие интеркуррентной инфекции
- 6) Укажите препарат выбора для лечения артериальной гипертензии у пациента, перенесшего инфаркт миокарда:
 - a) ИАПФ
 - b) сартаны
 - c) β -адреноблокаторы
 - d) антагонисты кальция
 - e) тиазидные диуретики
 - f) α -адреноблокаторы

- 7) Частота недержания кала у пожилых пациентов в сравнении с лицами молодого возраста:
- снижается
 - не изменяется
 - увеличивается
- 8) Сохранным пожилым пациентом моложе 80 лет рекомендуется достигать целевого уровня САД:
- <140 мм.рт.ст.
 - <130 мм.рт.ст.
 - между 140 мм.рт.ст. и 150 мм.рт.ст.
 - между 130 мм.рт.ст. и 140 мм.рт.ст.
 - между 150 мм.рт.ст. и 160 мм.рт.ст.
- 9) Особенности пневмоний у пожилых пациентов:
- проблема пневмоний в позднем возрасте не имеет особого социального значения
 - в 50% случаев пневмонии у пожилых приводят к летальному исходу и занимают 4 место среди причин смерти у больных старше 65 лет
 - среди находящихся в гериатрических учреждениях заболеваемость пневмонией составляет 20 случаев в год
- 10) Основные возбудители пневмонии у лиц пожилого возраста:
- Грамположительная флора
 - Грамотрицательная флора
 - Микробная ассоциация

1.1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые компетенции: ПК-6; ПК-16.

Ситуационная задача

Мужчина 72 лет предъявляет жалобы на давящие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, одышку и сердцебиение. Из анамнеза: заболел 2 дня назад, когда впервые возникли умеренно выраженные приступообразные боли в сердце при ходьбе, а вскоре ощущение сердцебиения ("сердце как птица в клетке бьется"). Больной никуда не обращался за помощью, всю ночь не спал. На следующий день появилась отсутствовавшая до этого одышка, чувство тяжести в правом подреберье.

Объективно: состояние больного тяжелое, видимая одышка, цианоз губ. В легких в нижних отделах мелкопузырчатые хрипы. Пульс аритмичен, прощупывается, но сосчитывается с трудом, мягок. АД – 90/60 мм.рт.ст. Границы сердца смещены влево на 2 см, тоны глухие, аритмичные, 180 уд. в мин. Печень мягкая, болезненная, на 2 см ниже края реберной дуги.

ОАК: лейкоциты – 12×10^9 /л, эозинофилы – 0%, пал. – 6%, сегм. – 60%, лимфоциты – 28%, моноциты – 6%, СОЭ – 8 мм/час.

Биохимический анализ крови: АсАТ – 2,55 ЕД/л; АлАТ – 1,26 ЕД/л.

ЭКГ: частый ритм – 186 в мин., расстояние между зубцами R неодинаковы, зубец R не определяется. Во II, III и aVF отведениях нисходящее колено зубца R не опускается до изолинии, а, описывая дугу, переходит в зубец T. Отмечается небольшой зубец Q в отведениях V2, V3, aVF.

Вопросы к задаче №1:

- Назовите нарушение ритма.
- Какая медицинская реабилитация требуется у данного пациента?

1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые компетенции: ПК-6; ПК-16.

- 1) Сбор и оценка анамнеза (социального, биологического, генеалогического).
- 2) Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.
- 3) Оценка результатов инструментальных методов исследования (рентгенографического исследования лёгких, сердца, желудка, кишечника, почек, костей; бронхография и бронхоскопия; ультразвукового сканирования органов брюшной полости, сердца; электрокардиографического исследования, холтеровского мониторирования АД; фиброэзофагогастродуоденоскопии и др.).
- 4) Оценка результатов лабораторных методов исследований: общего анализа крови, общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, пробы Реберга, копрограммы, биохимических анализов крови при соматических заболеваниях (ревматологический комплекс, почечный комплекс, печеночный комплекс), сахара крови натощак, гликированного гемоглобина, амилазы крови, диастазы мочи, серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С.

1.1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые компетенции: ПК-6; ПК-16.

- 1) Возможные трудности при осуществлении лабораторно-инструментального обследования пожилых и старых пациентов.
- 2) Дифференциально-диагностический поиск при мочевом синдроме у пожилых людей.
- 3) Особенности клинического течения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста.
- 4) Школы по уходу за пожилыми людьми: структура, принципы организации

1.1.5. Примеры тем рефератов

Проверяемые компетенции: ПК-6; ПК-16.

- 1) Особенности организации и объем работы врача гериатра.
- 2) Показатели здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. Факторы, формирующие здоровье человека.
- 3) Особенности лабораторной диагностики в гериатрии. Трактовка результатов.
- 4) Уход за лицами пожилого и старческого возраста, предупреждение медикаментозных осложнений.
- 5) Изолированная систолическая артериальная гипертензия у лиц пожилого и старческого возраста.
- 6) Хронические запоры у лиц пожилого и старческого возраста: причины, диагностика и лечение
- 7) Проблема недержания мочи у больных пожилого и старческого возраста
- 8) Диагностика, профилактика и лечение старческого остеопороза.
- 9) Нарушения равновесия и походки у пожилых. Причины падения в пожилом возрасте. Тактика ведения пациентов
- 10) Возрастные изменения кроветворной системы у лиц пожилого и старческого возраста
- 11) Особенности памяти в пожилом возрасте.
- 12) Нарушения сна у лиц старшей возрастной группы.

1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике»

Промежуточная аттестация по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике» проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующий тип заданий: собеседование с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы.

1.2.1. Примеры практических навыков

Проверяемые компетенции: ПК-6, ПК-16

№	Примеры практических навыков (умений) для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Оценить физическую работоспособность пациента пожилого возраста с помощью ступенок (проба по Мастеру), с помощью пробы «сесть – встать».	ПК-6
2.	Определить группу здоровья пациента пожилого возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья.	ПК-16
3.	Оценить результаты инструментальных методов исследования	ПК-6
4.	Оценить результаты лабораторных методов исследования	ПК-6
5.	Оценить результаты ЭКГ	ПК-6

1.2.2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Биологический возраст. Механизмы и теории старения. Методика определения	ПК-16
2.	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации врача гериатра. Алгоритм направления на госпитализацию в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический госпиталь ветеранов войн».	ПК-16
3.	Возможные трудности при осуществлении лабораторно-инструментального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.	ПК-6
4.	Возрастная структура населения и периодизация возраста в России, в Волгоградской области.	ПК-16
5.	Деонтологические и этические навыки работы с гериатрическими пациентами.	ПК-16
6.	Диетология у пациентов пожилого и старческого возраста.	ПК-16
7.	Комплексная гериатрическая оценка у пациента пожилого и старческого возраста. Методика проведения	ПК-16
8.	Медико-социальная реабилитация лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-6
9.	Необходимые принципы восстановительного лечения при основных терапевтических заболеваниях в гериатрии. Геронтологические реабилитационные центры в Волгограде.	ПК-6

10.	Определение группы здоровья пациента на основании клинической оценки состояния здоровья у пациента пожилого и старческого возраста	ПК-16
11.	Основные принципы управления и организации геронтологической службы в России и в Волгоградской области.	ПК-16
12.	Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан, основные нормативно-правовые акты по гериатрии.	ПК-16
13.	Основы профилактической медицины. Организация профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. Организация врачебного контроля за состоянием здоровья.	ПК-16
14.	Особенности диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе.	ПК-6
15.	Особенности диагностики костно-суставного синдрома в пожилом и старческом возрасте на амбулаторном этапе. Частота случаев остеопороза среди лиц пожилого возраста в Волгоградской области.	ПК-6
16.	Особенности лечения бронхиальной астмы у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
17.	Особенности лечения хронической обструктивной болезни легких у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
18.	Особенности диагностики хронической сердечной недостаточности у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Этиология и частота встречаемости у лиц пожилого возраста в Волгограде и Волгоградской области	ПК-6
19.	Особенности клинического течения анемий у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и частота встречаемости анемий у лиц пожилого возраста в Волгограде и Волгоградской области	ПК-6
20.	Особенности клинического течения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста. Частота случаев изолированной систолической артериальной гипертензии среди лиц пожилого возраста в Волгограде и Волгоградской области.	ПК-6
21.	Особенности клинического течения заболеваний мочевыводящей системы у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и частота встречаемости заболеваний мочевыводящей системы у лиц пожилого возраста в Волгограде и Волгоградской области	ПК-6
22.	Особенности клинического течения заболеваний органов пищеварения (ГЭРБ, ишемический колит) у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и частота встречаемости ГЭРБ у лиц пожилого возраста в Волгограде и Волгоградской области	ПК-6
23.	Особенности клинического течения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности возбудителей внебольничной пневмонии у пожилых в Волгоградской области.	ПК-6
24.	Особенности лечения анемий у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе.	ПК-6
25.	Особенности лечения артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
26.	Особенности лечения заболеваний мочевыводящей системы у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе.	ПК-6

27.	Особенности лечения заболеваний органов пищеварения (ГЭРБ, ишемический колит) у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных при выявлении COVID-19	ПК-6
28.	Особенности лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
29.	Особенности лечения костно-суставного синдрома у лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-6
30.	Особенности лечения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
31.	Особенности лечения хронической сердечной недостаточности у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19	ПК-6
32.	Особенности организации и объем работы врача гериатра. Организация гериатрической службы в Волгоградской области.	ПК-6
33.	Особенности фармакотерапии в гериатрии.	ПК-6
34.	Оценка степени риска окружающей бытовой обстановки у лиц пожилого и старческого возраста	ПК-6
35.	Оценка физической работоспособности пациента пожилого и старческого возраста с помощью определения скорости ходьбы, с помощью ступенек (проба по Мастеру), с помощью пробы «сесть – встать».	ПК-6
36.	Показатели здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. Факторы, формирующие здоровье человека.	ПК-16
37.	Психологический статус и психическое здоровье у пациента пожилого и старческого возраста: методика определения с помощью шкалы MMSE.	ПК-6
38.	Синдром хронической абдоминальной ишемии в амбулаторной практике гериатра.	ПК-6
39.	Структура Волгоградского областного гериатрического центра на базе ГБУЗ «Волгоградский областной клинический госпиталь ветеранов войн».	ПК-16
40.	Школы по уходу за пожилыми людьми: цели, структура, формы работы, особенности организации в Волгограде.	ПК-16

1.2.4. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: Амбулаторной и скорой медицинской помощи
Дисциплина: Вопросы геронтологии в амбулаторной практике
Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
Форма обучения очная
Учебный год: 20__-20__

Билет № 1

Вопросы для собеседования:

1. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации врача гериатра. Алгоритм направления на госпитализацию в ГБУЗ «Волгоградский областной

клинический госпиталь ветеранов войн.

2. Особенности диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких у лиц пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе. Алгоритм ведения в амбулаторных условиях при выявлении COVID-19.

Задание для оценки практических навыков:

1. Определите группу здоровья пациента на основании комплексной гериатрической оценки состояния здоровья.

М.П. _____ Заведующий кафедрой _____ С.И. Краюшкин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке: <https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=8480>

Рассмотрено на заседании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи
«_25_» мая 2023 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой
амбулаторной и скорой
медицинской помощи



С.И. Краюшкин