

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Специальность: 31.08.31 Гериатрия  
*код, наименование*

Кафедра: Пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина

Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2026

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по клинической практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по клинической практике является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РП по данной практике.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по клинической практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задания

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-3, ОПК - 4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Текущий	Клиническая практика	Кейс-задание
		Тема 1.1 Плановая гериатрическая терапия	
		Тема 1.2 Комплексная гериатрическая оценка и разработка индивидуального плана ведения пациента	
		Тема 1.3 Неотложные состояния в гериатрии	
	Тема 1.4. Возраст-ассоциированные заболевания и особенности течения ХНИЗ в пожилом возрасте		
Промежуточный	Все разделы и темы	Кейс-задание	

### 4. Содержание оценочных средств промежуточного, текущего контроля, экзамена

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: кейс-задач.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-3, ОПК - 4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001

Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Женщина, 72 года. Направлена в врачу - гериатру по направлению участкового-врача терапевта. В анамнезе год назад падение на ровном месте с высоты собственного роста, в результате которого получила перелом лучевой кости в "типичном месте" Падение произошло при спотыкании о коврик. До этого падений не было. В анамнезе - гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа ( препараты не принимает, соблюдает диету), хронический гастрит, менопауза с 48 лет. Мать пациентки в 80 лет сломала шейку бедра. Препараты кальция и витамин D не принимает. Результаты КГО: Соматический статус: АД 130/80 мм.ртст., ЧСС 78 в мин., ИМТ = 19.5. Окружность плеча 24 см, голени - 29 см. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 28 баллов, GDS-15 = 4 балла . Страх перед повторным падением отрицает. Сенсорный дефицит: Острота зрения с коррекцией удовлетворительная. Слух не снижен. Оценка риска падений (тесты): Тест «встань и иди»: 18 секунд . Тест подъема со стула (5 раз): 20 секунд. Тест на равновесие в 3 положениях выполняет : легкое пошатывание с открытыми глазами. FRAX (без учета DXA): 10-летняя вероятность основных переломов — 15%, перелома шейки бедра — 4.5%. DXA-денситометрия : Т-критерий в поясничном отделе позвоночника: -2.7 SD, в шейке бедра: -2.4 SD. Оценка полипрагмазии и факторов риска: низкий вес, семейный анамнез, ранняя менопауза. Принимает только омега-3 (может снижать усвоение кальция). Оценка окружающей среды : Дома скользкий пол в ванной, нет поручней.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте выявленные синдромы
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
В	4	Определите тактику ведения пациента
В	5	Обоснуйте назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, составьте план реабилитации.
Н	-	002

Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациент: Мужчина, 80 лет. Госпитализирован в гериатрическое отделение. В анамнезе: ХОБЛ, хроническая сердечная недостаточность. За последний год упал 4 раза, преимущественно дома. Падения внезапные, "ноги подкосились". Головокружения нет. Похудел за год на 6 кг. Принимает фуросемид, иАПФ, ингаляционные кортикостероиды. Результаты КГО: Соматический статус: АД 130\80 мм.ртст. (лежа), 100/60мм.рт.ст. (стоя). ЧСС 88, ИМТ = 20. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 26 баллов, . GDS-15 = 6 баллов .Сенсорный дефицит: Катаракта обоих глаз, планирует операцию. Слух снижен, слуховой аппарат не использует. Тест « встань и иди»: 22 секунд. Подъем со стула (5 раз): Не может выполнить без помощи рук.Тест на равновесие ( в трех положениях): 10-8-0 с FRAX: Высокий риск (более 20%для перелома бедра с учетом возраста, низкого ИМТ)..Кистевая динамометрия пр- 18, лев-20 кг
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Оцените результаты КГО
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
В	4	Определите тактику ведения пациентки
В	5	Определите медикаментозные и немедикаментозные подходы к ведению пациента, определите тактику реабилитации и экспертизы
Н	-	003
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию

		средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Пациент: Женщина, 78 лет.</p> <p>Жалобы на постоянные боли в пояснице, усиливающиеся при движении. Осмотрена гериатром на дому. Почти не выходит из дома из-за болей и слабости. Падений не было, но чувствует себя крайне неустойчиво. Рост уменьшился на 4 см с 60 лет. В анамнезе: Остеоартроз коленных суставов. Принимает НПВП по требованию. Результаты КГО: Соматический статус: АД 140/85 мм.рт.ст.. ИМТ = 32 (ожирение I степени кг\м2. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 29. GDS-15 = 9 баллов</p> <p>Сенсорный дефицит: Не выражен.</p> <p>Тест встань и иди: 32 секунды (не может выполнить быстро из-за боли и страха).</p> <p>Оценка боли по ВАШ: 7-8 баллов в покое, до 9 при движении.</p> <p>(нейропатическая боль не выражена). Индекс Бартел: 80 б, индекс Лоутона - 18 б</p> <p>Рентгенография груднопоясничного отдела: Компрессионные переломы Th10 и Th12 тел позвонков. DXA: Т-критерий -3.1 SD в позвоночнике Оценка окружающей среды: Квартира на 5 этаже, лифт есть. Домашняя обстановка безопасная.</p>
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте основные гериатрические синдромы
В	3	Укажите объем обследования необходимый для уточнения диагноза.
В	4	Назовите причины вторичного остеопороза, укажите какие исследования необходимо сделать дополнительно?
В	5	Определите тактику медикаментозной и немедикаментозной терапии, реабилитационных мероприятий
Н	-	004
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент: Мужчина, 85 лет. Жалобы (со слов дочери): За последние 3 месяца стал "заторможенным", несколько раз падал ночью по пути в туалет. Вчера упал, ударился плечом. В анамнезе: Болезнь Альцгеймера ( ст. умеренной деменции), артериальная гипертензия, мерцательная аритмия. Результаты КГО: Соматический статус: АД 110/65 мм.рт.ст.. Ортостаз +. ЧСС 56. ИМТ = 22 кг\м2.. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 18 баллов. GDS неинформативен из-за деменции. Сенсорные дефициты скорректированы. . Сидит сгорбленно, встает медленно, походка шаркающая, мелкими шажками. Оценка по FRAX/DXA затруднена. Принимает препараты: Гидрохлоротиазид, Амиодарон, Донепезил, Варфарин. Оценка окружающей среды: Ночник в коридоре отсутствует. Кровать высокая.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте основные гериатрические синдромы
В	3	Оцените принимаемые препараты с точки зрения гериатрических рисков, проведите их оценку по старт\стоп критериям
В	4	Проведите коррекцию терапии с учетом гериатрических синдромов.
Н	-	005
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/04.8</b>	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/07.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>

У		Пациентка 84 лет, живет одна. После падения с кровати (без серьезных травм по данным обследованию) осмотрена гериатром на дому. Дочь пациентки отмечает, что за последние 3 дня мать стала «совсем другой»: вялая, плохо ориентируется дома, почти не встает, мочится в постель. Ранее была относительно активна, сама себя обслуживала. По данным осмотра: АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 88, температура 37.1°C. В легких ослабленное дыхание, незначительные хрипы. ОАМ: лейкоциты ++, нитриты +.
В	1	Выделите основной гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте данный синдром
В	3	Каков наиболее вероятный обратимый провоцирующий фактор (триггер) этого синдрома у данной пациентки? Какие еще причины необходимо исключить при подобной симптоматике?
В	4	Определите тактику ведения пациентки.
Н	-	006
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент 78 лет, госпитализирован в кардиологическое отделение по поводу декомпенсации ХСН - усилилась одышка при нагрузке, сердцбиение, слабость, появилась пастозность стоп. Похудел на 6 кг за последние 6 месяцев (амбулаторно не взвешивался), аппетит снижен. При оценке мышечной силы – снижение силы в руках (пр. - 15 кг, лев - 14 кг), с трудом встает со стула без опоры. В прошлом году – два падения без переломов, после чего стал бояться ходить без сопровождения. Принимает 7 постоянных препаратов.
В	1	Выделите основные гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте выделенные синдромы
В	3	Как синдромы взаимно отягощают друг друга, формируя «порочный круг»?
В	4	Какой подход к лечению должен быть приоритетным: просто добавить новые препараты или провести коррекцию имеющейся терапии и немедикаментозные мероприятия? Почему?
В	5	Определите мероприятия по коррекции выделенных синдромов

Н	-	007
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		К врачу - гериатру направлена пациентка 82 лет. Пациентка на приеме в сопровождении дочери. Со слов дочери мать «стала какая-то неуправляемая», раздражительная, часто плачет, ночью плохо спит, бродит по квартире. При физикальном обследовании - без особенностей. При разговоре с пациенткой выясняется, что она переехала к дочери 4 месяца назад после смерти мужа, скучает по своей квартире и соседям, чувствует себя обузой. Дочь просит выписать «успокоительное». Возраст не помеха 4 б. Кбтф - 6 б.
В	1	Выделите основной гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте данный синдром
В	3	Почему назначение стандартного снотворного или транквилизатора может ухудшить состояние пациентки? Назовите как минимум два конкретных риска. Какие рекомендации вы можете дать дочери?
В	4	Определите тактику ведения пациентки.
Н	-	008
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациентка 79 лет обратилась к врачу по поводу болей в коленных суставах. При активном расспросе о бытовых трудностях неохотно признается, что «иногда бывают проблемы, когда надо быстро дойти до туалета». При дальнейшей беседе выясняется, что она фактически не выходит из дома в магазин уже более года из-за страха не успеть в туалет и опасаясь недержания мочи на людях. Использует прокладки. Возрат не помеха 4 б, КБТФФ-7 б
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	Какие дополнительные методы обследования необходимы пациентке?
В	4	Определите тактику ведения пациентки. С рисками каких еще гериатрических синдромов связано данное состояние?
Н	-	009
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/04.8</b>	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/07.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент 85 лет, после выписки из стационара (лечение обострения ХОБЛ) направлен на консультацию к врачу-гериатру. При комплексной гериатрической оценке (КГО) выявлено: жалобы на головокружение при вставании, принимает 9 препаратов ежедневно, Возраст не помеха - 5 б, КБТФФ -6 б, . Гериатрическая шкала депрессии – 10 баллов, МОСА тест 23 б, скорость ходьбы 0,4 м/с, тест встань и иди 24 с, тест подъема со стула 60 с, ВАШ - 0 б, ортостатическая гипотензия - отр, FRAX - высокий риск перелома, индекс Бартел-90 б, индекс Лоутона - 20 б

В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	На основании результатов КГО определите тактику ведения пациента
В	4	Определите план реабилитации пациента и проведения экспертизы
Н	-	010
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент: В. 80 лет, Данные КГО : Жалобы: на сильные боли в коленях, трудности при передвижении, нарушение сна, снижение настроения ( говорит, что "жить надоело, все равно никому не нужен") Объективное обследование: Выраженный кифоз, деформирующий остеоартроз коленных суставов. Боль по ВАШ = 7-8/10. Передвигается по квартире, держась за мебель.Когнитивный/психический статус: MMSE-26. Шкала депрессии — 10 баллов. ( выраженные проявления ангедонии) Функциональный статус:Индекс Бартел -80 б, индекс Лоутона - 24 б.Социальный статус: вдовец, дети живут в другом городе. Соцработник не прикреплен. Лекарства: Принимает ибупрофен с минимальным эффектом.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	На основании результатов КГО определите тактику ведения пациента
В	4	Определите индивидуальный план ведения пациента

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных тестовых заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Кейсовые задания по клинической практике для оценки компетенций УК-3, ОПК - 4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса

Н	-	001
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Женщина, 72 года. Направлена в врачу - гериатру по направлению участкового-врача терапевта. В анамнезе год назад падение на ровном месте с высоты собственного роста, в результате которого получила перелом лучевой кости в "типичном месте" Падение произошло при спотыкании о коврик. До этого падений не было. В анамнезе - гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа (препараты не принимает, соблюдает диету), хронический гастрит, менопауза с 48 лет. Мать пациентки в 80 лет сломала шейку бедра. Препараты кальция и витамин D не принимает. Результаты КГО: Соматический статус: АД 130/80 мм.ртст., ЧСС 78 в мин., ИМТ = 19.5. Окружность плеча 24 см, голени - 29 см. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 28 баллов, GDS-15 = 4 балла. Страх перед повторным падением отрицает. Сенсорный дефицит: Острота зрения с коррекцией удовлетворительная. Слух не снижен. Оценка риска падений (тесты): Тест «встань и иди»: 18 секунд. Тест подъема со стула (5 раз): 20 секунд. Тест на равновесие в 3 положениях выполняет : легкое пошатывание с открытыми глазами. FRAX (без учета DXA): 10-летняя вероятность основных переломов — 15%, перелома шейки бедра — 4.5%. DXA-денситометрия : Т-критерий в поясничном отделе позвоночника: -2.7 SD, в шейке бедра: -2.4 SD. Оценка полипрагмазии и факторов риска: низкий вес, семейный анамнез, ранняя менопауза. Принимает только омега-3 (может снижать усвоение кальция). Оценка окружающей среды : Дома скользкий пол в ванной, нет поручней.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте выявленные синдромы
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
В	4	Определите тактику ведения пациента
В	5	Обоснуйте назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, составьте план реабилитации.

Н	-	002
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	B/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Пациент: Мужчина, 80 лет. Госпитализирован в гериатрическое отделение. В анамнезе: ХОБЛ, хроническая сердечная недостаточность. За последний год упал 4 раза, преимущественно дома. Падения внезапные, "ноги подкосились". Головокружения нет. Похудел за год на 6 кг.</p> <p>Принимает фуросемид, иАПФ, ингаляционные кортикостероиды. Результаты КГО: Соматический статус: АД 130\80 мм.ртст. (лежа), 100/60мм.рт.ст. (стоя). ЧСС 88, ИМТ = 20. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 26 баллов, . GDS-15 = 6 баллов .Сенсорный дефицит: Катаракта обоих глаз, планирует операцию. Слух снижен, слуховой аппарат не использует. Тест « встань и иди»: 22 секунд. Подъем со стула (5 раз): Не может выполнить без помощи рук.Тест на равновесие ( в трех положениях): 10-8-0 с FRAХ: Высокий риск (более 20%для перелома бедра с учетом возраста, низкого ИМТ)..Кистевая динамометрия пр- 18, лев-20 кг</p>
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Оцените результаты КГО
В	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
В	4	Определите тактику ведения пациентки
В	5	Определите медикаментозные и немедикаментозные подходы к ведению пациента, определите тактику реабилитации и экспертизы
Н	-	003
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности

Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Пациент: Женщина, 78 лет.</p> <p>Жалобы на постоянные боли в пояснице, усиливающиеся при движении. Осмотрена гериатром на дому. Почти не выходит из дома из-за болей и слабости. Падений не было, но чувствует себя крайне неустойчиво. Рост уменьшился на 4 см с 60 лет. В анамнезе: Остеоартроз коленных суставов. Принимает НПВП по требованию. Результаты КГО: Соматический статус: АД 140/85 мм.рт.ст.. ИМТ = 32 (ожирение I степени кг\м<sup>2</sup>. Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 29. GDS-15 = 9 баллов</p> <p>Сенсорный дефицит: Не выражен.</p> <p>Тест встань и иди: 32 секунды (не может выполнить быстро из-за болей и страха).</p> <p>Оценка боли по ВАШ: 7-8 баллов в покое, до 9 при движении.</p> <p>(нейропатическая боль не выражена). Индекс Бартел: 80 б, индекс Лоутона - 18 б</p> <p>Рентгенография груднопоясничного отдела: Компрессионные переломы Th10 и Th12 тел позвонков. DXA: Т-критерий -3.1 SD в позвоночнике Оценка окружающей среды: Квартира на 5 этаже, лифт есть. Домашняя обстановка безопасная.</p>
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте основные гериатрические синдромы
В	3	Укажите объем обследования необходимый для уточнения диагноза.
В	4	Назовите причины вторичного остеопороза, укажите какие исследования необходимо сделать дополнительно?
В	5	Определите тактику медикаментозной и немедикаментозной терапии, реабилитационных мероприятий
Н	-	004
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент: Мужчина, 85 лет. Жалобы (со слов дочери): За последние 3 месяца стал "заторможенным", несколько раз падал ночью по пути в туалет. Вчера упал, ударился плечом. В анамнезе: Болезнь Альцгеймера (ст. умеренной деменции), артериальная гипертензия, мерцательная аритмия. Результаты КГО: Соматический статус: АД 110/65 мм.рт.ст.. Ортостаз +. ЧСС 56. ИМТ = 22 кг\м <sup>2</sup> . Когнитивная и эмоциональная сфера: MMSE = 18 баллов. GDS неинформативен из-за деменции. Сенсорные дефициты скорректированы. . Сидит сгорбленно, встает медленно, походка шаркающая, мелкими шажками. Оценка по FRAX/DXA затруднена. Принимает препараты: Гидрохлоротиазид, Амиодарон, Донепезил, Варфарин. Оценка окружающей среды: Ночник в коридоре отсутствует. Кровать высокая.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте основные гериатрические синдромы
В	3	Оцените принимаемые препараты с точки зрения гериатрических рисков, проведите их оценку по старт\стоп критериям
В	4	Проведите коррекцию терапии с учетом гериатрических синдромов.
Н	-	005
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным

И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациентка 84 лет, живет одна. После падения с кровати (без серьезных травм по данным обследованию) осмотрена гериатром на дому. Дочь пациентки отмечает, что за последние 3 дня мать стала «совсем другой»: вялая, плохо ориентируется дома, почти не встает, мочится в постель. Ранее была относительно активна, сама себя обслуживала. По данным осмотра: АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 88, температура 37.1°C. В легких ослабленное дыхание, незначительные хрипы. ОАМ: лейкоциты ++, нитриты +.
В	1	Выделите основной гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте данный синдром
В	3	Каков наиболее вероятный обратимый провоцирующий фактор (триггер) этого синдрома у данной пациентки? Какие еще причины необходимо исключить при подобной симптоматике?
В	4	Определите тактику ведения пациентки.
Н	-	006
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/04.8</b>	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/07.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент 78 лет, госпитализирован в кардиологическое отделение по поводу декомпенсации ХСН - усилилась одышка при нагрузке, сердцбиение, слабость, появилась пастозность стоп. Похудел на 6 кг за последние 6 месяцев (амбулаторно не взвешивался), аппетит снижен. При оценке мышечной силы – снижение силы в руках (пр. - 15 кг, лев - 14 кг), с трудом встает со стула без опоры. В прошлом году – два падения без переломов, после чего стал бояться ходить без сопровождения. Принимает 7 постоянных препаратов.
В	1	Выделите основные гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте выделенные синдромы
В	3	Как синдромы взаимно отягощают друг друга, формируя «порочный круг»?

В	4	Какой подход к лечению должен быть приоритетным: просто добавить новые препараты или провести коррекцию имеющейся терапии и немедикаментозные мероприятия? Почему?
В	5	Определите мероприятия по коррекции выделенных синдромов
Н	-	007
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/04.8</b>	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/07.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		К врачу - гериатру направлена пациентка 82 лет. Пациентка на приеме в сопровождении дочери. Со слов дочери мать «стала какая-то неуправляемая», раздражительная, часто плачет, ночью плохо спит, бродит по квартире. При физикальном обследовании - без особенностей. При разговоре с пациенткой выясняется, что она переехала к дочери 4 месяца назад после смерти мужа, скучает по своей квартире и соседям, чувствует себя обузой. Дочь просит выписать «успокоительное». Возраст не помеха 4 б. Кбтф - 6 б.
В	1	Выделите основной гериатрический синдром
В	2	Обоснуйте данный синдром
В	3	Почему назначение стандартного снотворного или транквилизатора может ухудшить состояние пациентки? Назовите как минимум два конкретных риска. Какие рекомендации вы можете дать дочери?
В	4	Определите тактику ведения пациентки.
Н	-	008
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациентка 79 лет обратилась к врачу по поводу болей в коленных суставах. При активном расспросе о бытовых трудностях неохотно признается, что «иногда бывают проблемы, когда надо быстро дойти до туалета». При дальнейшей беседе выясняется, что она фактически не выходит из дома в магазин уже более года из-за страха не успеть в туалет и опасаясь недержания мочи на людях. Использует прокладки. Возрат не помеха 4 б, КБТФФ-7 б
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	Какие дополнительные методы обследования необходимы пациентке?
В	4	Определите тактику ведения пациентки. С рисками каких еще гериатрических синдромов связано данное состояние?
Н	-	009
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент 85 лет, после выписки из стационара (лечение обострения ХОБЛ) направлен на консультацию к врачу-гериатру. При комплексной гериатрической оценке (КГО) выявлено: жалобы на головокружение при вставании, принимает 9 препаратов ежедневно, Возраст не помеха - 5 б, КБТФФ -6 б, . Гериатрическая

		шкала депрессии – 10 баллов, МОСА тест 23 б, скорость ходьбы 0,4 м/с, тест встань и иди 24 с, тест подъема со стула 60 с, ВАШ - 0 б, ортостатическая гипотензия - отр, FRAX - высокий риск перелома, индекс Бартел-90 б, индекс Лоутона - 20 б
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	На основании результатов КГО определите тактику ведения пациента
В	4	Определите план реабилитации пациента и проведения экспертизы
Н	-	010
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент: В. 80 лет, Данные КГО : Жалобы: на сильные боли в коленях, трудности при передвижения, нарушение сна, снижение настроения ( говорит, что "жить надоело, все равно никому не нужен") Объективное обследование: Выраженный кифоз, деформирующий остеоартроз коленных суставов. Боль по ВАШ = 7-8/10. Передвигается по квартире, держась за мебель.Когнитивный/психический статус: MMSE-26. Шкала депрессии — 10 баллов. ( выраженные проявления ангедонии) Функциональный статус:Индекс Бартел -80 б, индекс Лоутона - 24 б.Социальный статус: вдовец, дети живут в другом городе. Соцработник не прикреплен. Лекарства: Принимает ибупрофен с минимальным эффектом.
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте данные синдромы
В	3	На основании результатов КГО определите тактику ведения пациента
В	4	Определите индивидуальный план ведения пациента
<b>Вид</b>	<b>Код</b>	<b>Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса</b>
Н		011
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности

Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациент: Н., 78 лет. Жалобы на слабость, снижение аппетита, повторные падения (3 падения без значительной травмы, сознание не терял, есть страх падения), боли в пояснице, слабость в ногах, похудел на 5 кг за год. Возрат не помеха 6 б. КБТФФ - 5 б Данные КГО: Когнитивный/психический статус: MMSE = 27/30 , гериатрическая шкала депрессии — 8 баллов . Функциональный статус: Индекс Бартел - 80 б, Лоутона - 20 б, Тест «Встать и иди» — 20 секунд Сенсорные дефициты по слуху. Слух снижен, слуховой аппарат не использует. Социальный статус: Живет один. Дочь помогает 2 раза в неделю. Лекарства:эналаприл гидрохлоротиазид, диклофенак, омепразол, корвалол
В	1	Выделите основные гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте их
В	3	Укажите объём дообследования, необходимый для уточнения диагноза. Какие элементы КГО не учтены при обследовании?
В	4	Разработайте план лечения и реабилитации пациента
В	5	Обоснуйте медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациента. Оцените получаемые препараты по старт\стоп критериям.
Н	-	012
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса

Ф	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Пациентка А., 82 года, госпитализирована с переломом шейки бедра. Проведено тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава. Переведена в ОРИТ. На 2 день со слов персонала дезориентирована, не может назвать свое имя, не понимает, где находится, ажитирована, "рвет на себе белье, пытается встать", видит "насекомых на стене", На консультацию приглашен гериатр. Данные КГО (в стационаре, 2-й день после операции): состояние после остеосинтеза. Ограничена в постели. Недержание мочи (установлен мочевого катетер). САМ-тест на делирий — положительный. Полностью зависима от персонала (индекс Бартел - 0). Проводится лечение -морфин ( введен однократно), цефтриаксон, фуросемид, омепразол, галапиридол ( введен однократно), геприн в\к Сопутствующие факторы: Инфекция МВП (лейкоцитурия), гипоксия (SaO2=92%).
В	1	Установите ведущие гериатрические синдромы
В	2	Обоснуйте их.
В	3	Определите тактику ведения больной.
В	4	Составьте план лечения.
В	5	Определите тактику ведения пациентки после выписки в том числе с учетом вопросов реабилитации и экспертизы
Н	-	013
Ф	<b>А/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	<b>А/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	<b>А/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/04.8</b>	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	<b>А/07.8</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
	<b>В/01.8</b>	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
	<b>В/02.8</b>	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
	<b>В/03.8</b>	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p><b>Пациент:</b> С. 85 лет.</p> <p>Жалобы на головокружение, постоянная слабость, сухость во рту, боли в суставах, не смотря на увеличение дозу фуросемида - сохраняются отеки стоп, однократно упал ( без значительной травмы), отмечает, что стала ухудшаться память. В анамнезе - ИБС, фибрилляция предсердий, АГ III ст., СД 2 типа, остеоартроз, хроническая болезнь почек С3а стадии. Принимает следующие препараты:</p> <p>Амлодипин 10 мг/сут Бисопролол 5 мг/сут Периндоприл 10 мг/сут  Фуросемид 40 мг/сут Дигоксин 0.25 мг/сут Варфарин 5 мг/сут  Метформин 1000 мг 2 р/д Глибенкламид 5 мг 2 р/д  Диклофенака таблетки , Амитриптилин 25 мг на ночь (прописал невролог 3 года назад "от болей в спине")</p> <p>БАК: Креатинин 150 мкмоль/л, СКФ = 35 мл/мин, Na<sup>+</sup> = 130 ммоль/л, K<sup>+</sup> = 3.1 ммоль/л, МНО = 4.5.</p>
В	1	Выделите основной гериатрический синдром
В	2	Проведите анализ терапии по принципам лечения пожилых (START/STOPP критерии, Beer's criteria). Какие минимум 3-4 препарата требуют немедленной коррекции/отмены и почему?
В	3	Сформулируйте основные цели фармакотерапии для данного пациента.
Н	-	014
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
У	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
В	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
		<p>Пациентка Е., 88 лет, проживает в доме престарелых. Жалуется на отсутствие аппетита, трудности при жевании, нарастание слабости</p> <p>Возраст не помеха 7 б, КБТФФ - 3 Б</p> <p>Данные КГО: ИМТ = 18.5. кг\м<sup>2</sup>, имеет полный съемный протез, но плохо фиксируется</p> <p>Когнитивный статус: MMSE=20</p>

		Функциональный статус: Индекс Бартел - 40 б . Мобильна с ходунками. Мочеисаkanie в памперс. Частые, рецидивирующие ИМП.
В	2	Выделите основной гериатрический синдром
В	3	Укажите объём дообследования, необходимый для уточнения диагноза.
В	4	С какими заболеваниями в данном случае требуется провести дифференциальную диагностику данного состояния?
В	5	Составьте индивидуальный план ведения пациентки
Н	-	016
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, проводить контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработке плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контролю его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Пациентка И. 72 года. Анамнез со слов дочери пациентки. В последние 1.5 года отмечает, что мама изменилась: часто переспрашивает одно и то же в течение короткого разговора, забывая ответ, путается в порядке приготовления знакомых блюд, несколько раз оставляла чайник включенным на плите. Стала апатичной, потеряла интерес к вязанию и встречам с подругами, ссылаясь на усталость. Один раз заблудилась в своем районе, возвращаясь из ближайшего магазина.</p> <p>Стала раздражительной и плаксивой, когда дочь пытается помочь с оплатой счетов или упорядочить лекарства, утверждая, что «сама всё прекрасно помнит». В прошлом была учителем математики. В семейном анамнезе случаев деменции не было.</p> <p>При расспросе пациентка отмечает ухудшение памяти, других жалоб не предъявляет. ОНКМ не переносила.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте диагноз.
В	3	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Определите тактику обследования пациентки
В	5	Определите тактику ведения пациентки

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Разработчик(и):

Макарова Екатерина Вадимовна, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина;

Пластинина Светлана Сергеевна к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина.

Любавина Наталья Александровна, к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина.