

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«28» апреля 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.31 Гериатрия

Направленность (профиль) программы
Гериатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 561, педагогическими работниками кафедры болезней старения ФДПО

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ткачёва Ольга Николаевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой болезней старения ФДПО
2	Рунихина Надежда Константиновна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры болезней старения ФДПО
3	Наумов Антон Вячеславович	д.м.н., доцент	Профессор кафедры болезней старения ФДПО
4	Ховасова Наталья Олеговна	к.м.н., доцент	Доцент, зав. учебной частью кафедры болезней старения ФДПО
5	Мхитарян Элен Араиковна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
6	Шарашкина Наталья Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
7	Остапенко Валентина Сергеевна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
8	Чердак Мария Алексеевна	к.м.н.	Доцент кафедры болезней старения ФДПО
9	Дудинская Екатерина Наильевна	к.м.н.	Ассистент кафедры болезней старения ФДПО

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры болезней старения ФДПО по специальности 31.08.31 Гериатрия.

протокол № 4 от «07» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой _____/Ткачева О.Н./

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	4
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание	9
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	17
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации	18

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-гериатр и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач - гериатр – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 1

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом

проектов	управлять им	УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
		УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
		УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
		УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
		УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития
		УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 2

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
--	--	---

Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с гериатрическими синдромами и (или) возраст-ассоциированными состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при гериатрических синдромах и (или) возраст-ассоциированных состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую

	отношении пациентов медицинскую экспертизу	экспертизу ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 3

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1 Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса ПК-1.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста ПК-1.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и	02.049 Профессиональный стандарт - Врач-гериатр

		старческого возраста ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	
Медицинская деятельность	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Проводит обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса ПК-2.2 Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность ПК-2.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста ПК-2.4 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста ПК-2.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	02.049 Профессиональный стандарт - Врач-гериатр
Организационно-управленческая деятельность	ПК-3. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-3.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	02.049 Профессиональный стандарт - Врач-гериатр
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-4. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	ПК-4.1 Планирует научно-исследовательскую деятельность ПК-4.2 Осуществляет научно-исследовательскую деятельность ПК-4.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Анализ отечественного и зарубежного опыта

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

Таблица 4

1 этап - тестирование	
Предмет проверки	Определения объема и качества знаний, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры
Особенности проведения	Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестирование отводится 60 минут. Тестирование проводится в аудиториях Университета в соответствии с расписанием.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить, как посредством устного повторения материала пройденных дисциплин (модулей) с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д. по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.
2 этап - практический	
Предмет проверки	Определения объема и качества практических навыков и умений, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры
Особенности проведения	Обучающему предлагается дать ответ (продемонстрировать навык) на два практических вопроса. Первый навык направлен на демонстрацию одного из тестов, используемых для проведения комплексной гериатрической оценки. В процессе демонстрации обучающийся должен дать объяснения по показаниям, противопоказаниям, методике проведения теста и интерпретации полученных результатов. Второй навык может заключаться в лабораторном или инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся должен интерпретировать результаты исследования.

	На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут. Проверка практических навыков проводится на клинических базах Университета – местах прохождения практической подготовки.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения материала пройденных дисциплин (модулей) в части практических умений и навыков, полученных на семинарских (практических) занятиях и прохождения практической подготовки (в виде решения ситуационных задач)
3 этап - собеседование	
Предмет проверки	Определения объема и качества профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения
Особенности проведения	Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера. В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена. На собеседование отводится 45 минут. Собеседование может проводиться как в аудиториях Университета, так и на клинических базах Университета – местах прохождения практической подготовки.
Рекомендации по подготовке	Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения пройденного материала в период изучения дисциплин (модулей) и прохождения практической подготовки (в виде решения профессиональных задач в реальных условиях, выполняемых под руководством руководителя практической подготовки, повторение зафиксированного материала в дневнике и отчете о прохождении практики)

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

Содержание государственной итоговой аттестации

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Тестовые задания (1 этап)

1		Чаще наблюдается следующий вид жестокого обращения с пожилыми людьми
		Нанесение материального ущерба путем обмана и мошенничества
	*	Психологическое насилие
		Физическое насилие
		Ограничение свободы передвижения, физическая изоляция
2		Потеря интереса родственников к пожилому человеку провоцирует
	*	Чувство одиночества и социальной изоляции

	Обострение хронических заболеваний
	Стремление поиска новых увлечений и хобби
	Желание сменить место проживания
3	Недостаточность питания (мальнутриция) при проведении краткой шкалы оценки питания (Mini Nutritional assessment, MNA) диагностируется у пациентов пожилого и старческого возраста в случае, если сумма баллов составляет
	>23,5
	17-23,5
*	<17
	> 36
4	Средняя ширина суставной щели коленного сустава по данным рентгенографии в норме
*	6-8 мм
	3-4 мм
	1-2 мм
	2,5-4,5 мм
5	При деменции с тельцами Леви показано назначение
	актовегина
	галоперидола
*	ривастигмина
	мексидола
6	К основному фактору риска развития сенильного остеопороза относится
	Возраст старше 30 лет
	Мужской пол
*	Дефицит витамина Д
	Избыточная масса тела
7	Показанием для проведения рентгеновской денситометрии является
	Наличие переломов у сибсов
*	Возраст старше 50 лет у женщин и старше 70 лет у мужчин
	Раннее закрытие родничка в младенчестве
	Наличие артериальной гипертензии
8	Критерием эффективности лечения остеопороза является
*	Отсутствие новых переломов
	Быстрое заживление новых переломов
	Снижение уровня общего кальция
	Нормализация уровня паратгормона крови
9	Дополнительной мерой профилактики низкоэнергетических переломов при остеопорозе является
*	Комплексная профилактика падений
	Госпитализация в стационар терапевтического профиля
	Ограничение активности пациента
	Прием ацетилсалициловой кислоты
10	Нормальная скорость ходьбы пожилого человека
*	более 0,8 м/с
	более 1,0 м/с
	более 0,3 м/с
	более 1,8 м/с
11	Выполнение комплексной гериатрической оценки должно проводиться не реже
	1 раза в 3 года

		1 раза в 2 года
	*	1 раза в год
		1 раза в 5 лет
12		Контроль эффективности слухопротезирования проводится путем
		Электронной оценки работы аппарата
		Проведения теста шепотной речи
	*	Тональной аудиометрии и анкетирования
		Проверки работы аппарата в условиях стендового тестирования
13		Показанием к переводу пациента с одышкой в палату интенсивной терапии является насыщение крови кислородом (на воздухе) менее
		80%
		78%
		90%
	*	88%
14		Для Болезни Альцгеймера на МРТ наиболее характерна атрофия
	*	височных долей головного мозга
		лобных долей головного мозга
		затылочных долей головного
		подкорковых структур
15		Результат оценки индекса Бартела 15 баллов характеризует
		высокий риск падений
		наличие деменции
	*	полную зависимость от посторонней помощи
		наличие синдрома старческой астении
16		Реабилитационный потенциал (согласно определению всемирной организации здравоохранения) – это
	*	Вероятность достижения определенных целей, в определенный период времени, обоснованная с медицинских позиций
		Возможность восстановления функций
		Возможность восстановления самообслуживания
		Возможность выполнить реабилитационные мероприятия
17		Цель реабилитации лиц пожилого и старческого возраста
		частичное восстановление утраченных функций
		участие родственников пациента в уходе за больным
		использование вспомогательных средств реабилитации
	*	улучшение качества жизни
18		Период поздней послеоперационной реабилитации при эндопротезировании составляет
	*	3-4 недели
		5-6 недель
		6-9 недель
		9-12 недель
19		Какие показатели необходимо постоянно мониторировать при проведении реабилитационных мероприятий
	*	ЧСС, сатурацию кислорода
		ЧСС и АД
		Частоту дыхания
		Лактат крови
20		Особенности, отличающие доступную среду для пожилых
	*	наличие поручней с двух сторон, наличие мест для отдыха по пути следования

	не далее 200 метров друг от друга, указатели с крупным шрифтом, звуковое подтверждение нажатия клавиш в лифте
	наличие желтых полос на ступенях
	широкие коридоры и наличие разворотных площадок
	расположение клавиш включения\выключения света на высоте 90 см от пола

Перечень практических заданий (2 этап)

1. Провести оценку функционального статуса пожилого человека
2. Провести оценку когнитивного статуса пожилого человека
3. Провести скрининг старческой астении у пожилого человека
4. Провести тесты краткой батареи тестов физического функционирования и оценить их результаты
5. Провести оценку риска падений у пожилого человека
6. Провести скрининг синдрома мальнотриции
7. Провести оценку лекарственной терапии, используя STOPP/START-критерии
8. Провести оценку 10-летней вероятности переломов
9. Провести оценку делирия у пожилого пациента
10. Провести скрининг саркопении у пожилого человека

Перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Примерный перечень теоретических вопросов

1. Теории и механизмы старения. Нормальное и патологическое старение
2. Полиморбидность у лиц пожилого возраста: определение, методы оценки, тактика ведения
3. Норма и патология старений
4. Старческая астения: определение, эпидемиология, диагностика, лечение
5. Старческая астения: организация долговременного ведения, стационарный и амбулаторный этап лечения, определение нуждаемости в уходе
6. Саркопения: определение, эпидемиология, диагностика, лечение
7. Синдром падений: определение, эпидемиология, факторы риска, профилактика
8. План профилактики падений
9. Дисфагия у пожилых пациентов
10. Синдром мальнотриции: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение
11. Сенсорные дефициты у пожилых пациентов: клиническое значение, диагностика, организация помощи
12. Нарушения сна в пожилом возрасте
13. Психо-поведенческие расстройства при деменции: клиническая картина, причины, особенности ведения, не- и медикаментозное лечение
14. Хронический болевой синдром: эпидемиология, причины, не- и медикаментозные методы лечения
15. Пролежни: определение, эпидемиология, классификация, факторы риска, не- и медикаментозные методы лечения
16. Головокружение и нарушение равновесия у пожилых пациентов
17. Ортостатическая гипотензия: определение, эпидемиология, классификация, факторы риска, не- и медикаментозные методы лечения
18. Недержание мочи: определение, эпидемиология, классификация, факторы риска, не- и медикаментозные методы лечения

19. Констипационный синдром: определение, эпидемиология, факторы риска, не- и медикаментозные методы лечения
20. Полипрагмазия в гериатрической практике. STOP/START критерии. Критерии Бирса, шкала антихолинергического бремени/нагрузки
21. Неблагоприятные/нежелательные побочные эффекты лекарственных средств в гериатрии: распространенность, подходы к диагностике, профилактика, коррекция
22. Делирий: определение, эпидемиология, факторы риска, профилактика
23. Депрессия: определение, эпидемиология, факторы риска, диагностика, профилактика
24. Умеренные когнитивные нарушения: определение, эпидемиология, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика
25. Деменция: определение, эпидемиология, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика
26. Болезнь Альцгеймера: определение, эпидемиология, факторы риска, диагностика, лечение, профилактика
27. Болезнь Паркинсона: определение, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика
28. Периоперационное ведение пожилых пациентов
29. Особенности ведения пациентов с артериальной гипертонией в пожилом и старческом возрасте
30. Особенности ведения пациентов с ишемической болезнью сердца в пожилом и старческом возрасте
31. Особенности ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в пожилом и старческом возрасте
32. Особенности ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в пожилом и старческом возрасте
33. Особенности ведения пациентов с сахарным диабетом 2 типа в пожилом и старческом возрасте
34. Клапанные пороки сердца в пожилом и старческом возрасте
35. Особенности течения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
36. Остеопороз: эпидемиология, факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика
37. Остеоартрит: эпидемиология, факторы риска, клиника, диагностика, не- и медикаментозное лечение
38. Комплексная гериатрическая оценка: методика проведения, анализ полученных результатов
39. Периоперационное ведение пожилых пациентов
40. Оценка когнитивного, физического и функционального статуса пожилого человека

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Женщина, 78 лет, обратилась к врачу с жалобами на усталость, боли в спине, уменьшающиеся в горизонтальном положении, боли в коленных, правом плечевом суставах, онемение в пальцах рук.

Из анамнеза: 7 лет назад перенесла низкоэнергетический перелом левой лучевой кости при падении с высоты собственного роста, денситометрия не проводилась, лечение не получала. Ранее отмечала повышение гликемии до 6.2 ммоль/л, диагноз СД не выставлялся, соблюдает периодически низкоуглеводную диету. Более 15 лет страдает

гипертонической болезнью, принимает препараты из группы сартанов и антагонистов кальция.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Вес 54 кг, рост 154 см, ИМТ 22.37 кг/м². Нормостенической конституции. Подкожно-жировая клетчатка распределена равномерно. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Артериальное давление 120/70 мм.рт.ст. Пульс 70 в мин. Язык суховат, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, регулярный. Диурез в норме. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: глюкоза 5.83 ммоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, СКФ 65 мл/мин (по формуле CKD-EPI), общий холестерин — 4.3 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план не- и медикаментозных мероприятий профилактики повторных переломов.

Ситуационная задача 2

Мужчина, 87 лет, обратился к гериатру с жалобами на снижение кратковременной памяти.

Из анамнеза: более 30 лет назад страдает гипертонической болезнью, гипотензивная терапия: эналаприл 10 мг 2 раза в день, конкор 5 мг утром. АД при самоконтроле чаще 110-115/55 мм РТ. ст. За последний год падал 3 раза — дома, в ванной комнате. Переломов не было. Более 10 лет назад поставлен диагноз - аденома предстательной железы, принимает омник 1 капсулу в день. Затруднений при мочеиспускании нет. По образованию инженер. На пенсии. Инвалидности нет. Проживает с женой. Есть дети, внуки.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ — 21 кг/м. Грудной кифоз. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 48 в мин., АД — 120/60 в горизонтальном положении, 98/55 в вертикальном положении на 1-й минуте. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Отеков нет.

Результаты комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел 100/100 баллов. IADL 27/27. Тест «Встань и иди» 17 баллов. Динамометрия - правая рука 32 кг, левая рука 28 кг. МоСА тест 28/30 баллов. Тест рисования часов 8/10 баллов.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план профилактики падений для пациента

Ситуационная задача 3

Женщина, 66 лет, направлена терапевтом на консультацию к гериатру в связи с жалобами на снижение кратковременной памяти. Стала забывать ключи во входной двери, кастрюлю с готовящейся пищей на плите. Снижение памяти в течение 1,5 лет.

В анамнезе: повышение АД отрицает. ОИМ, ОНМК отрицает. Падений, переломов не было. Проживает одна. Замужем не была, детей нет. Поддерживает связь с племянниками. На пенсии. Образование высшее, работала инженером. Наследственный

анамнез: у матери деменция в возрасте 70 лет. Регулярно лекарственные препараты не принимает. 1 раз в несколько месяцев — седалгин в связи с головной болью.

Результаты КГО: индекс Бартел 100/100 баллов. Инструментальная активность в повседневной жизни 27/27 баллов. Тест рисования часов 7/10 баллов (цифры нарисованы за пределами циферблата, вместо цифр 1 указаны цифры 13, 14, 15, 16, 17). МоСА тест 24/30 баллов (из 5 слов самостоятельно вспомнила 2). Тест на называние животных - 13 слов, слов на букву «с» - 12 слов. Тест 12 слов - непосредственное воспроизведение 6+3 (9 слов), отсроченное воспроизведение 3+5 (8 слов). Тест «Встань и иди» - 9 секунд. Динамометрия - правая рука 32 кг, левая рука 28 кг.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите необходимые диагностические исследования для подтверждения диагноза.
4. Определите тактику ведения и лечения.

Ситуационная задача 4

Женщина, 80 лет, обратилась к врачу с жалобами на сильные боли в тазобедренных суставах, больше в правом, стартовые боли, скованность движений, ограничение движений в тазобедренных суставах, слабость в ногах.

Из анамнеза: в течение 11 лет СД 2 типа. В течение 15 лет артериальная гипертония. 5 лет назад впервые стали беспокоить боли в тазобедренных суставах, больше справа, боли по наружной поверхности бедра, скованность движений, ограничение движений в тазобедренных суставах. Обратилась в поликлинику по месту жительства. Принимает хондроитин сульфат, нимесулид. В сентябре 2018 года была госпитализирована в плановом порядке для решения вопроса об эндопротезировании.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ — 28,65 кг/м². Окружность талии — 95 см, окружность бедер — 105 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 70 в мин., АД 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Стул, мочеиспускание в норме. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При осмотре отмечается ограничение активных и пассивных движений в тазобедренных суставах, больше в правом, скованность движений. Амплитуда сгибаний при выпрямленной ноге: правый т/б сустав - 30°, левый - 70°; угол внутренней ротации: правый - 10°, левый - 20°; угол наружной ротации: правый - 30°, левый - 30°.

Рентген тазобедренных суставов: суставная щель резко сужена, местами не определяется, с признаками анкилозирования. В верхнем полюсе головки на фоне разреженной костной ткани определяются участки кистовидной перестройки с переходом на вертлужную впадину. Головка деформирована, шейка бедренной кости укорочена. Заключение: рентгенологические признаки коксартроза IV стадии,

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Укажите показания и противопоказания для проведения эндопротезирования суставов.
5. Определите объем реабилитационных мероприятий после эндопротезирования суставов.

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена приведен в Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК).

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, демонстрирует освоенные навыки и умения.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающиеся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1.	Социальная геронтология [Текст] : [учебное пособие для высших учебных заведений] / Г. Б. Хасанова. - Москва : ИНФРА-М, 2017. - (Высшее образование - бакалавриат). - На обл. загл. сер.: Бакалавриат.	17
2.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (в пер.) : Т. 1 : Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. - 2010. - 715 с. : ил.	4
3.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / [М. Х. Абулов, Н. А. Агаджанян, О. В. Александров и др.]. - 2010. - 783 с. : ил. - Библиогр.: с. 779-783.	4
4.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 3 : Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	4
5.	Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	4

6.	Социальная геронтология [Текст] : учебное пособие / О. А. Нор-Аревян. - Москва : Дашков и К, 2016. - 309 с. : ил. - Библиогр. в конце гл.	5
7.	Социальная работа с пожилыми людьми [Электронный ресурс] : учебник / Е. И. Холостова. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : Дашков и К, 2014. – 339 с. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
8.	Геронтология in Silico: становление новой дисциплины [Электронный ресурс]. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты : сб. науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука [и др.]. – 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 538 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
9.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / О. П. Щепин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
10.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р. И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К, 2010. – 161 с.	4
11.	ЭКГ в практике врача первичного звена [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / [сост. : Ф. А. Евдокимов, С. Н. Литвинова, Я. Г. Спирыкина, О. В. Сайно] ; под ред. И. И. Чукаевой ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 39 с. : ил. - Библиогр. : С. 39.- Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
12.	Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
13.	Кардиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Ю. Н. Беленков и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1232 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
14.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
15.	Внутренние болезни : [Электронный ресурс] учебник : в 2 т. Т.1 / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
16.	Внутренние болезни. : [Электронный ресурс] учебник : в 2 т. Т. 2. / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
17.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Текст] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.	6
18.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
19.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с	6
20.	Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 22 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
21.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с.	6

22.	Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 38 с. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
23.	Ревматоидный артрит. Подагра. Деформирующий остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. : М. А. Громова, В. В. Цурко, Т. Б. Касатова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
24.	Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Текст] : [учебное пособие для вузов] / Р.И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва : Дашков и К, 2010. – 161 с.	2
25.	Хроническое легочное сердце в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебное пособие / [сост. Ларина В. Н., Вартанян Е. А., Барт Б. Я. и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
26.	Ишемический инсульт [Текст] / В. А. Парфенов. - Москва : МИА, 2012. - 287 с.	2
27.	Офтальмология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	10
28.	Офтальмология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
29.	Болезнь Паркинсона [Текст] / О. С. Левин. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-форм, 2012. - 351с.	1
30.	Нейропсихология [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Е. Д. Хомская. – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2014.– 496 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
31.	Клиническая психотерапия в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / [В. А. Абабков и др.] ; под ред. Н. Г. Незнанова, Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2008. – 523 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
32.	Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 182 с. – (Наука и техника). – Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ
33.	Колопроктология [Электронный ресурс] : [рук. для врачей] / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.– 368 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
34.	Национальное руководство по глаукоме [Электронный ресурс] : для практикующ. врачей / под ред. Е. А. Егорова [и др.]. – 3-е изд., испр. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
35.	Кандидоз [Текст] : учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова ; Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. – Москва : [б. и.], 2013. – 59 с.	25
36.	Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлузова, С. В. Михайлузов, А. С. Николаева. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 75 с. : ил.	1
37.	Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлузова, С. В. Михайлузов, А. С. Николаева. - Москва : Изд-во РАМН, 2016. - 75 с. : ил. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101	Удаленный доступ
38.	Здоровье и долголетие [Текст] : рецепты восточных мудрецов / С. Стурчак. -	5

	3-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - ил. - (Медицина для вас).	
39.	Алгоритм долголетия [Текст] : (Особенности дыхания, гарантирующего здоровье и долголетие) / В. С. Еремеев. - Санкт-Петербург : [б. и.], 2009.	1
40.	Эндоурологический атлас [Текст] / под ред. А. Д. Каприна ; П. В. Нестеров, А. А. Костин, А. Р. Исаев [и др.]. - Москва : ФПК МР РУДН, 2013. - 123 с. :	13
41.	Старение сердечно-сосудистой системы [Текст] : монография / А. Ю. Лазуткина. - Хабаровск : ДВГМУ, 2020. - 297 с. : ил. - Библиогр. : С. 282-297	1
42.	Cardiovascular System [Текст] / J. D. W. Evans. – 4th ed. - Eedinburg etc. : Elsevier : Mosby, 2015. – X, 154 p. – (Crash Course : ser. ed. : D. Horton-Szar) (Study smart with Student Consult)	1
43.	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации [Электронный ресурс] / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
44.	Принципы оказания амбулаторной помощи маломобильным пациентам [Электронный ресурс] : междисциплинарное учебное пособие / [В. Н. Ларина, Б. Я. Барт, М. Г. Головкин и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
45.	Патопсихология : [Электронный ресурс] / Зейгарник Б.В.- учебник и практикум для вузов / – Москва : Юрайт, 2022. – (Высшее образование) - Режим доступа: http://urait.ru	Удаленный доступ
46.	Fitzgerald's Clinical Neuroanatomy and Neuroscience [Текст] / E. Mtui, G. Gruener, P. Dockery . – 7th ed. – Philadelphia (PA) : Elsevier, 2016. – XVII, 381 p. : il.	1
47.	The Developing Human [Text] : Clinically Oriented Embryology / K. L. Moore, T. V. N. (Vid) Persaud, M. G. Torchia. - 10th ed. - Philadelphia (PA) : Elsevier, 2016. - XX, 524 p.	1
48.	Parsons' Diseases of the Eye [Текст] / ed. : R. Sihota, R. Tandon. - 22nd ed. - Haryana : Reed Elsevier, 2015. - XII, 628 p. : il	1