

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
ФПК и ППС**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов

2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДИЕТОЛОГИЯ»**

(срок обучения – 504 академических часов)

Рег. № 92.24

Казань

2018 г.

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Диетология» (срок обучения 504 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов", Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.34 Диетология (Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. №1076).

Разработчики программы:

Профессор кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС, д.м.н., доцент	О.Р. Радченко
Старший преподаватель кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	Н.С.Абдурахманова
Ассистент кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	С.Ю. Филиппова
Заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней, д.м.н., профессор	Р.А. Файзуллина
Доцент кафедры общей врачебной практики ФПК и ППС, к.м.н.	Е.В. Архипов
Доцент кафедры общей врачебной практики ФПК и ППС, к.м.н.	Р.А. Надеева

Рецензенты:

Профессор кафедры общей гигиены
КГМА - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России, д.м.н., доцент
Профессор кафедры гигиены, медицины
труда ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»
Минздрава России, д.м.н.



О.А. Фролова



Е.А.Табеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС «28» 04 2018 года протокол № 8.

Заведующий кафедрой, д.м.н.

А.А. Имамов

Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России на заседании №74 от «17» 05 2018 г.

Председатель методического совета
д.ф.н., профессор



С.Н. Егорова

СОГЛАСОВАНО

Проректор по региональному развитию здравоохранения
д.м.н., профессор



А.В. Шулаев

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология» (срок обучения 504 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой
1.	В п. 2.7.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности добавлены обнародованные приказы	№3 от 30. 09. 2025 г.	
2.	В п.2.7.4 обновлен список интернет ресурсов	№3 от 30. 09. 2025 г.	
3.	В п.5 внесены изменения в название модулей	№3 от 30. 09. 2025 г.	
4.	В п.6.3 внесены изменения в содержание, обновлена литература	№3 от 30. 09. 2025 г.	
5.	В п.6.5 внесены изменения в содержание, обновлена литература	№3 от 30. 09. 2025 г.	
6.	В п.6.6 внесены изменения в название, содержание, формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю), обновлена литература	№3 от 30. 09. 2025 г.	
7.	В п.6.13 внесены изменения в содержание, обновлена литература.	№3 от 30. 09. 2025 г.	
8.	В п.7 внесены изменения в название модулей	№3 от 30. 09. 2025 г.	
9.	П.9 обновлено кадровое обеспечение образовательного процесса	№3 от 30. 09. 2025 г.	

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология» со сроком освоения 504 академических часа:

Цель – приобретение профессиональных компетенций, прочных теоретических знаний, умений и практических навыков по основным разделам программы, необходимых специалисту для выполнения профессиональной деятельности, позволяющей работать в должности врача-диетолога.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, особенностей метаболизма здорового и больного человека, формирующих профессиональные компетенции врача-диетолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-диетолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов: антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутриметаболической диагностики для персонализации диетотерапии.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2.2. Категория обучающихся – врачи по специальностям «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Гастроэнтерология», «Эндокринология».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность образовательной программы обусловлена наличием нарушений структуры питания и пищевого статуса, широко распространенных среди детского и взрослого населения; необходимостью приобретения специалистом новых теоретических знаний и практических навыков мониторинга нарушений пищевого статуса, оценке состояния здоровья человека и риска развития алиментарно-зависимых заболеваний; предусматривает изучение особенностей метаболизма здорового и больного человека, включая оценку состава тела, исследования основного обмена, гормонального иммунного и антиоксидантного статуса, обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами.

2.4. Объем программы: 504 академических часа.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очно-заочная, в т.ч.:	504		(2,8 мес., 14 недель, 84 дня)
очная часть	268	6	44
ДОТ и ЭО	100	6	17
симуляционное обучение	—	—	-
стажировка	136	6	23

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – сертификат специалиста и диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Диетология» в 504 академических часа.

2.7. Организационно-педагогические условия реализации программы

2.7.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

- 2.7.1.1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 2.7.1.2. Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
- 2.7.1.3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- 2.7.1.4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013 №1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499».
- 2.7.1.5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 «Об организации и внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам».
- 2.7.1.6. Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» от 03.08.12 №66н
- 2.7.1.7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.02.2016 №127-н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».
- 2.7.1.8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334-н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов».
- 2.7.1.9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 №575-н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования».
- 2.7.1.10. Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 26.05.2016 №105 «Об утверждении порядка и форм предоставления отчетности о реализации мероприятий по

организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использования предоставленных средств для их финансового обеспечения».

2.7.1.11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

2.7.1.12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

2.7.1.13. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 №1076 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 №34483).

2.7.1.14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Диетология».

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

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

2.7.2.2. Федеральный закон №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2.7.2.3. Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

2.7.2.4. Приказ Минздравсоцразвития России «Порядок проведения обязательных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» от 12.04.2011г. № 302н.

2.7.2.5. СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

2.7.2.6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

2.7.2.7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 920н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология"

2.7.2.8. Приказ МЗ РФ от 05.08.2003 г. №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях в РФ».

2.7.2.9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 сентября 2020 г. N 1008н "Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием"

2.7.2.10. Специализированное лечебное питание в лечебно-профилактических учреждениях. Методическое письмо от 25.07.2005. (утв. Научным советом по медицинским проблемам питания при Министерстве здравоохранения и социального развития РФ и Российской академии медицинских наук 25 июля 2005 г.)

2.7.2.11. Методические указания в организации лечебного питания в детских больницах, (утв. Минздравом РФ 10.11.2000 г.)

2.7.2.12. ПРИКАЗ от 19 февраля 2024 года № 70н «О внесении изменений в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330,

и нормы лечебного питания, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н.

- 2.7.2.13. <Письмо> Минздрава России от 16.07.2021 N 28-1/И/2-11090 <О направлении для учета в работе Методических рекомендаций "Картотека блюд диетического лечебного питания оптимизированного состава с включением специализированных пищевых продуктов диетического лечебного и диетического профилактического питания">
- 2.7.2.14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 февраля 2009 г. N 46н «Об утверждении Перечня производств, профессий и должностей, работа в которых дает право на бесплатное получение лечебно-профилактического питания в связи с особо вредными условиями труда, рационов лечебно-профилактического питания, норм бесплатной выдачи витаминных препаратов и Правил бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания». Назарова Е.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебник / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - Москва: Академия, 2012. - 192 с.
- 2.7.2.15. Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
- 2.7.2.16. СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».
- 2.7.2.17. ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
- 2.7.2.18. ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».
- 2.7.2.19. ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».
- 2.7.2.20. ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей».
- 2.7.2.21. ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания».
- 2.7.2.22. ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»
- 2.7.2.23. ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки».
- 2.7.2.24. ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».
- 2.7.2.25. ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию».
- 2.7.2.26. ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».
- 2.7.2.27. СанПиН 2.3.2.1290—03 «Гигиенические требования к организации производства и оборота биологически активных добавок к пище (БАД)».
- 2.7.2.28. Единый перечень товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории таможенного союза (утв. [решением](#) Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299).
- 2.7.2.29. СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов».
- 2.7.2.30. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007 г. №224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок».
- 2.7.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:
- 2.7.3.1. Матюхина З.П. Основы физиологии питания, гигиены и санитарии. – М.: ПрофОбрИздат, 2004.
- 2.7.3.2. Скрухин И.М. Химический состав российских пищевых продуктов: Справочник. – М.: ДеЛи принт, 2002.
- 2.7.3.3. Скурихин И.Л., Тутельян В.А. Руководство по методам анализа качества и безопасности пищевых продуктов. - М.: Медицина, 1998.
- 2.7.3.4. Требования к проведению государственного санитарно-эпидемиологического надзора за предприятиями, вырабатывающими хлеб, хлебобулочные и кондитерские изделия: сборник. 2002.

- 2.7.3.5. Тутельян В.А., Спиричев В.Б., Суханов Б.П., Кудашева В.А. Микронутриенты в питании здорового и больного человека: справочное руководство по витаминам и минеральным веществам. – М.: Колос, 2002.
- 2.7.3.6. Мармузова Л.В. Основы микробиологии, санитарии и гигиены в пищевой промышленности. – М.: ИРПО; Изд. центр «Академия», 2004.
- 2.7.3.7. Скрухин И.М. Химический состав российских пищевых продуктов: Справочник. – М.: ДеЛи принт, 2002.
- 2.7.3.8. Шапошников А.А., Бутаев Т.М., Лукичева Т.А. Санитарно-эпидемиологический надзор: учебное пособие для врачей. – М.: ЗАО МП «Гигиена», 2010. – 408 с.
- 2.7.3.9. Мартинчик А.Н. Общая нутрициология: Учебное пособие /А.Н.Мартинчик, И.В.Маев, О.О.Янушевич. -М.: МЕДпресс-информ, 2005. — 392 с., илл.
- 2.7.3.11. Барановский А.Ю., Назаренко Л.И. Ошибки диетологии (решение трудных проблем в питании здорового и больного человека). - СПб МАПО, 2011. – 736 с.
- 2.7.3.12. Детское питание: Руководство для врачей. 4-е изд., перераб. и доп. Под ред. Тутельян В.А., Коня И.Я., МИА, 2017
- 2.7.3.13. Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей / [Боровик Т. Э. и др.] ; под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - Москва : Медицинское информ. агентство (МИА), 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2015. - 720 с. : табл.
- 2.7.3.14. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. М, 2011.
- 2.7.3.15. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации / Союз педиатров России [и др.]. 2-е изд., испр. и доп. — М.: ПедиатрЪ, 2016. — 36 с.
- 2.7.3.16. Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции» / Союз педиатров России [и др.]. — М.: ПедиатрЪ, 2018. — 96 с.
- 2.7.3.17. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения РФ М.: Минздрав СССР, 2008.
- 2.7.3.18. Организация питания в дошкольных образовательных учреждениях. Методические указания города Москвы. М., 2007: 318
- 2.7.3.19. Организация профилактической и лечебной работы в домах ребенка: метод. рекомендации / [А.А. Баранов и др.]; Федеральное гос. бюджет. учреждение «Науч. центр здоровья детей» Российской акад. мед. наук. — (Изд. 2-е, доп. и перераб.). — М.: ПедиатрЪ, 2012. — 80 с.
- 2.7.3.20. Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России: (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике) / Союз педиатров России [и др.]. — М.: ПедиатрЪ, 2017. — 152 с.
- 2.7.3.21. Организация лечебного питания детей в стационаре. Пособие для врачей / под ред. А. А. Баранова, К. С. Ладодо. Москва: «ЭВИТА-Проф». 2001. 237 с.
- 2.7.3.22. Специализированные продукты питания для детей с различной патологией / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо, В. А. Скворцовой. Москва. 2010. 231 с.
- 2.7.3.23. Клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ. Аллергия к белкам коровьего молока у детей Москва, 2016
- 2.7.3.24. Гигиена питания [Электронный ресурс]: Руководство для врачей / А.А. Королев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437063.html>
- 2.7.3.25. Большаков А.М. Общая гигиена: учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей / А. М. Большаков, В. Г. Маймулов. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 820, [12] с.
- 2.7.3.26. Диетология: руководство / [А. Ю. Барановский и др.] ; под ред. А. Ю. Барановского. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : Питер, 2013. - 1024 с. : ил.;- Библиогр.: с. 1005-1022.
- 2.7.3.27. Шевченко В.П. Клиническая диетология /Под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР- Медиа. 2010. – 256 с.

- 2.7.3.28. Барановский А.Ю., Семенов Н.В. Современная диетология. Организационно- правовые основы: учебно-методическое пособие. - СПб: МАПО, 2010. – 380 с.
- 2.7.3.29. Картотека блюд диетического (лечебного и профилактического) питания оптимизированного состава. Практическое руководство /Под ред. В.А.Тутельяна. - М., 2008. – 448 с.

2.7.4. Интернет-ресурсы:

- 2.7.4.1. <https://elibrary.ru/> -сайт Научной электронной библиотеки – URL.
- 2.7.4.2. <http://www.garant.ru> - «Гарант» — информационно-правовой портал.
- 2.7.4.3. <http://www.consultant.ru/> - Некоммерческие интернет-версии системы консультант Плюс
- 2.7.4.4. <http://www.studmedlib.ru/> - сайт Консультант студента.
- 2.7.4.5. <http://window.edu.ru/> - информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам».
- 2.7.4.6. <http://www.rosmedlib.ru/> - сайт электронной медицинской библиотеки Консультант врача.
- 2.7.4.7. <http://rospotrebnadzor.ru/> - сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- 2.7.4.8. www.pravo.gov.ru -официальный интернет-портал правовой информации.
- 2.7.4.9. <http://www.rsl.ru> - сайт Российской государственной библиотеки.
- 2.7.4.10. <http://kgmu.kcn.ru> - сайт ФГБОУ ВО «Казанского ГМУ» Минздрава России.
- 2.7.4.11. <http://www.endocrincentr.ru>
- 2.7.4.12. 12. <http://www.thyronet.rusmedserv.com>
- 2.7.4.13. <http://www.diabet.ru/Sdiabet>
- 2.7.4.14. <http://www.osteoporoz.ru>
- 2.7.4.15. <http://www.hypogonadism.ru>
- 2.7.4.16. <http://www.ros-med.info>
- 2.7.4.17. <http://www.nephro.ru>
- 2.7.4.18. <http://www.gastro.ru/>
- 2.7.4.19. <http://www.worldgastroenterology.org/>
- 2.7.4.20. <http://www.gastrohep.com/>
- 2.7.4.21. <http://www.gastro.org/>
- 2.7.4.22. <http://www.gastro-j.ru/>
- 2.7.4.23. <http://www.scardio.ru>
- 2.7.4.24. <http://www.pediatr-russia.ru/>
- 2.7.4.25. <http://www.espghan.org>
- 2.7.4.26. <https://www.naspghan.org>
- 2.7.4.27. <https://www.schaer.com> - сайт мирового лидера в производстве безглютеновых

2.7.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

ФГБОУ ВО «Казанского ГМУ» Минздрава России (г. Казань, Бутлерова 49, НУК, 4 этаж):

1. Лекционная аудитория (к. 428).
2. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)
3. Учебная комната (к. 419).
4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.); учебно-методические материалы; стендовый фонд (5 шт.).
5. Компьютерный класс для проведения тестирования (к. 424: 12 компьютеров).
6. Практические занятия проходят на клинических базах кафедры:
 - кафедры эндокринологии
 - кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии

исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

– профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1),

2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2),

3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3),

4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4),

диагностическая деятельность:

1. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

лечебная деятельность:

1. готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи (ПК-6),

2. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7),

реабилитационная деятельность:

1. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8),

психолого-педагогическая деятельность:

1. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9),

организационно- управленческая деятельность:

1. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10),

2. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11),

3. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая государственная аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Диетология» осуществляется посредством проведения экзамена, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по лечебному питанию в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки.

2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (учебных модулей), выполнения стажировки в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Диетология» и успешно прошедшие государственную итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке и сертификат специалиста.

5. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДИЕТОЛОГИЯ»

(срок обучения – 504 академических часа)

Категория обучающихся: врачи по специальностям «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Гастроэнтерология», «Эндокринология».

Форма обучения: очно-заочная

№	Учебные модули	Трудоемкость кол-во акад. часов	Форма обучения			
			очная	очно-заочная		
				ДОТ и ЭО ¹	СО ²	стажировка
1.	УМ-1 «Организационно-правовые основы диетологии»	18	10	8	–	–
2.	УМ-2 «Современная нутрициология. Здоровое питание. Основы диетологии.»	54	30	12	–	12
3.	УМ-3 «Основы лечебного питания и нутритивной поддержки»	36	18	12	-	6
4.	УМ-4 «Организационные основы питания в медицинских организациях»	18	6		–	12
5.	УМ-5 «Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза. Профилактика пищевых отравлений»	30	10	2	-	18
6.	УМ 6 «Диетотерапия пожилых людей»	18	12	6		
7.	УМ-7 «Детская диетология и нутрициология»	36	18	6	-	12
8.	УМ-8 «Диетотерапия некоторых заболеваний у детей»	72	32	16	-	24
9.	УМ-9 «Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия»	36	24	6	-	6
10.	УМ-10 «Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы»	36	24	6	-	6
11.	УМ-11 «Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей»	36	24	6	-	6
12.	УМ-12	36	24	6	-	6

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

² СО – симуляционное обучение

	«Болезни органов пищеварения и диетотерапия»					
13.	УМ-13 «Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях»	36	24	6	-	6
14.	УМ 14 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме»	36	6	8		22
15.	Итоговая аттестация	6	6			
16.	ВСЕГО	504	268	100	—	136

Распределение академических часов:

Всего: 504 академических часа (включает очное обучение, дистанционное обучение, стажировку).

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Организационно-правовые основы диетологии»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся **должен знать:**

1. законодательство Российской Федерации в области здравоохранения
2. нормативные документы, регламентирующие деятельность врача-диетолога
3. основные принципы организации системы наблюдения и сбора информации для ведения социально-гигиенического мониторинга, показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга
4. рациональные нормы потребления пищевых продуктов
5. основы формирования здорового образа жизни

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся **должен уметь:**

1. применять законодательство Российской Федерации в области здравоохранения,
2. применять в работе нормативные документы, регламентирующие деятельность врача-диетолога
3. использовать рациональные нормы потребления пищевых продуктов
4. формировать здоровый образ жизни, проводить санитарно-просветительскую работу с населением.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся **должен владеть:**

1. навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности,
2. навыками использования рациональных норм потребления пищевых продуктов при коррекции питания
3. методами санитарно-просветительской работы с населением по формированию здорового образа жизни.

Содержание учебного модуля 1. «Организационно-правовые основы диетологии».

Код	Наименование тем и элементов
1.1. Характеристика состояния здоровья населения и задачи здравоохранения. Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания	
1.1.1.	Характеристика состояния здоровья населения Российской Федерации, Республики Татарстан.
1.1.2.	Основные направления деятельности в области охраны здоровья.
1.1.3.	Глобальная стратегия ВОЗ в области питания.
1.1.4.	Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания.
1.2 Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача-диетолога	
1.2.1	Функциональные обязанности врача-диетолога
1.2.2	Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача-диетолога
1.3 Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ)	
1.3.1	Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания.

1.3.2	Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации.
1.3.3	Руководство программы СИНДИ по питанию (ВОЗ)
1.3.4	Составляющие здорового образа жизни
1.3.5	Основные аспекты и принципы формирования здорового и безопасного образа жизни

Стажировка: не предусмотрена.

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 1:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.1. Здоровый образ жизни рассматривается как

- а) медицинская категория
- б) социально-экономическая категория
- в) личная проблема
- г) философская категория
- д) государственная проблема

Эталонный ответ: а, б, в.

Вопрос 1.2. Согласно определению ВОЗ «здоровье» - это состояние:

- а) максимальной адаптации организма к окружающей социальной и природной среде
- б) полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- в) полной реализации социальных и биологических потребностей индивида
- г) полного физического, душевного и социального благополучия
- д) хорошего физического, психического и социального самочувствия

Эталонный ответ: б

Вопрос 1.3. На сколько групп делится взрослое трудоспособное население (мужчины) в нормах питания

- а) три группы
- б) четыре группы
- в) пять групп
- г) шесть групп
- д) на группы не делится

Эталонный ответ: в

Вопрос 1.4. К пищеварительной функции системы пищеварения относится:

- а) иммунная
- б) экскреторная
- в) эндокринная
- г) участие в регуляции эритропоэза
- д) всасывательная

Эталонный ответ: д

Вопрос 1.5. Когда были утверждены нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии

- а) 2008 год
- б) 1990 год

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Современная нутрициология. Здоровое питание. Основы диетологии.»

Трудоемкость освоения: 54 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся **должен знать:**

1. основы формирования здорового образа жизни
2. основные биохимические и физиологические процессы обмена веществ у людей в разные возрастные периоды
3. основные принципы здорового питания и современной нутрициологии

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся **должен уметь:**

1. формировать здоровый образ жизни, проводить санитарно-просветительскую работу с населением
2. применять основные принципы здорового питания и современной нутрициологии

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся **должен владеть:**

1. методами санитарно-просветительской работы по вопросам формирования здорового питания
2. методиками применения основных принципов здорового питания и современной нутрициологии

Содержание учебного модуля 2. «Современная нутрициология. Здоровое питание. Основы диетологии»

Код	Наименование тем и элементов
2.1. Общие закономерности процессов обмена веществ. Современная нутрициология.	
2.1.1.	Энергетический обмен. Пища как источник энергии. Внутриклеточный метаболизм.
2.1.2.	Основы современной нутрициологии. Понятие, принципы рационального питания.
2.1.3.	Национальные особенности питания.
2.1.4.	Экология питания.
2.1.5.	Объединенная ФАО/ВОЗ программа по стандартам пищевых продуктов
2.2 Физиология пищеварения	
2.2.1	Пищеварение в полости рта, в желудке, в тонком и толстом кишечнике.
2.2.2	Физиология желчеобразования и желчевыделения. Физиология поджелудочной железы.
2.2.3	Особенности физиологии и пищеварения у детей.
2.3 Физиология физической активности	
2.3.1	Физиология процессов при различных видах спортивной деятельности
2.3.2	Механизмы двигательной активности
2.4 Основы диетологии	
2.1.	Основные принципы здорового питания. Индивидуальный подход к назначению диет.
2.2.	Роль белка в питании. Физиологические потребности для различных групп населения.
2.3.	Роль жиров в питании. Физиологические потребности для различных групп населения. Источники жиров
2.4.	Роль углеводов в питании. Физиологическая потребность для различных групп населения. Источник углеводов.
2.5.	Роль пищевых волокон в рационе здорового и больного человека. Их физиологическая потребность.

2.6.	Роль макро и микроэлементов в питании. Физиологическая потребность
2.7	Роль витаминов в питании. Физиологическая потребность
2.8	Роль витаминоподобных веществ

Стажировка: предусмотрена на базе кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС : отработка практических навыков по разработке и оценке рационов различных групп населения и консультационного приема.

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 2.1 От чего зависит величина основного обмена человека:

- а) пола
- б) возраста
- в) состояния высшей нервной деятельности
- г) величины поверхности тела
- д) интенсивности физического труда

Эталонный ответ: а.

Вопрос 2.2.Стадия насыщения, обусловленная поступлением в кровь продуктов гидролиза пищи, называется:

- а) сенсорное насыщение
- б) первичное насыщение
- в) истинное насыщение
- г) метаболическое насыщение
- д) мнимое насыщение

Эталонный ответ: в .

Вопрос 2.3. Основными гуморальными факторами, регулирующими деятельность ЖКТ, являются:

- а) электролиты и метаболиты ;
- б) нутриенты и гастроинтестинальные гормоны;
- в) медиаторы и модуляторы ;

Эталонный ответ: в .

Вопрос 2.4.Вызывает обильную секрецию жидкой слюны стимуляция нервных проводников:

- а) возвратного нерва;
- б) симпатических;
- в) добавочного нерва;
- г) парасимпатических;

Эталонный ответ: г .

Вопрос 2.5.С наименьшей скоростью из желудка эвакуируются:

- а) пептиды;
- б) углеводы;
- в) жиры;
- г) белки;

Эталонный ответ: в.

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Основы лечебного питания и нутритивной поддержки»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся **должен знать:**

1. законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, включая нормативы организации питания в медицинских учреждениях,
2. основные принципы организации лечебного питания в комплексной терапии и профилактике заболеваний, механизмы лечебного действия пищи,
3. метаболические принципы построения диетического рациона
4. характеристику специализированных продуктов питания
5. характеристику и оказываемое действие специализированных диет

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся **должен уметь:**

1. составлять рацион с учетом физиологической потребности организма, фазой и стадией заболевания
2. обосновывать выбор контрастных диет, систему «зигзагов», специализированного питания
3. проводить исследование и оценку нутриционного статуса здорового и больного;
4. работать с пациентами в условиях амбулаторного приема по вопросам диетотерапии и нутритивной коррекции.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся **должен владеть:**

1. навыками работы с нормативной, и правовой документацией, интернет ресурсами, справочными материалами в пределах профессиональной деятельности для формирования лечебного рациона
2. методикой оценки нутриционного статуса,
3. методами анализа и оценки состава тела, нутритивного статуса
4. методами коррекции рациона,
5. навыком работы с программами составления рациона.
6. навыками индивидуального консультирования и ведения пациента.

Содержание учебного модуля 3. «Основы лечебного питания и нутритивной поддержки».

Код	Наименование тем и элементов
3.1	Основы построения лечебного рациона
3.1.1	Стандарты лечебного питания
3.1.2	Способы кулинарной обработки
3.2	Метаболические принципы диетического питания
3.2.1.	Обоснование калорийности рациона у больных
3.2.2.	Потребность в белках, жирах, углеводах у больных.
3.3	Оценка нутриционного статуса пациента
3.3.1	БЭН. Квашиоркорр, маразм
3.3.2	Ожирение

3.4	Лабораторно-инструментальная диагностика нутриционного статуса
3.4.1	Интерпритация биохимических маркеров БЭН, гиперхолестеринемия
3.4.2	Прямые и непрямые методы калориметрии
3.5	Специализированные продукты для лечебного питания
3.5.1	Функциональные продукты питания.
3.5.2	Алгоритм назначения специализированных продуктов питания
3.6	Значение плодов и овощей в лечебном питании.
3.6.1	Химический состав плодов и овощей
3.6.2	Способы кулинарной обработки плодов и овощей
3.7	Контрастные (разгрузочные) дни и диеты. Специальные диеты
3.7.1	Калиевая диета. Диета Кареля.
3.8	Алгоритм ведения пациентов на амбулаторном приеме
4.4.	Коррекция нутритивного статуса
4.4.1	Оценка нутритивного статуса и базисные принципы нутритивной поддержки.
4.4.2	Энтеральное и парентеральное питание. Показания и противопоказания.

Стажировка: предусмотрена на базе кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС : отработка практических навыков по оценке и диагностике нутриционного статуса пациента.

Симуляционное обучение: предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 3:

3.1 . Номер приказа, в котором отражены меры по совершенствованию лечебного питания в ЛПУ РФ?

- a) № 126
- b) № 849
- c) № 14
- d) № 330
- e) № 64

Эталонный ответ: d

3.2. Обязанности врача-диетолога:

- a) консультировать врачей отделений по вопросам организации лечебного питания;
 - b) консультировать больных по вопросам лечебного и рационального питания;
 - c) проводить выборочную проверку историй болезни по соответствию назначаемых диет и этапности диетотерапии;
 - d) проводить анализ эффективности лечебного питания;
 - e) проверять качество продуктов при их поступлении на склад и пищеблок;
- контролировать правильность хранения запаса продуктов питания

Эталонный ответ: a-e

2.3 Кто может быть назначен на должность врача-диетолога?

- a) врач специалист, имеющий подготовку по лечебному питанию и сертификат по специальности "диетология";
- b) врач-гастроэнтеролог, имеющий сертификат по соответствующей специальности;
- c) врач-специалист, имеющий сертификат по специальности "гигиена питания";

- Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
- Электронная библиотека «Консультант студента» <http://studentlibrary.ru/>
- Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
- Портал научных журналов «Эко-вектор» <https://journals.eco-vector.com/>
- Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
- Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
- Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
- Университетская библиотека JNLINE
https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub
- Book on lime – электронная система вузовских учебников <https://bookonlime.ru/>
- Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
- Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
- Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
- База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
- Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
- Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
- База данных **Медицинские журналы и статьи (RusMed)** <https://medj.rucml.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
- Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Организационные основы питания в медицинских организациях»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся **должен знать:**

4. законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, включая нормативы организации питания в медицинских учреждениях,
5. основные принципы организации системы наблюдения и сбора информации для ведения социально-гигиенического мониторинга, показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга,
6. организацию лечебного питания в медицинских организациях на территории Российской Федерации,
7. санитарно-гигиенические требования к пищеблокам медицинских организаций и приготовлению блюд, правила контроля за санитарным состоянием пищеблока,
8. порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных,
9. порядок выписки питания для больных, порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ, основную документацию для пищеблока,
10. как пользоваться картотекой блюд диетического питания и методами белковой коррекции блюд.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся **должен уметь:**

1. применять законодательство Российской Федерации в области здравоохранения,
2. обосновывать выбор приоритетных показателей для слежения в системе СГМ,

3. организовать лечебное питание в медицинских организациях,
4. проводить исследование и анализ антропометрических показателей и состава тела;
5. консультировать врачей отделений по вопросам организации лечебного питания;
6. руководить медицинскими сестрами диетическими и осуществлять контроль за работой пищеблока,
7. формировать здоровый образ жизни, проводить санитарно-просветительскую работу с населением,
8. контролировать прохождение предварительных и периодических профилактических осмотров,
9. рассчитать суточную потребность в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов, используя картотеку блюд

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся **должен владеть:**

1. навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности,
2. методикой сбора информации о состоянии здоровья населения,
3. методами исследования антропометрических показателей,
4. основами технологии приготовления пищи,
5. навыком оценки санитарно-гигиенических требований к состоянию пищеблоков,
6. навыком оценки лечебного питания,
7. методами расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов и составление меню-раскладки, семидневного меню,
8. методиками проведения санитарно-просветительскую работу с населением.

Содержание учебного модуля 4. «Организационные основы питания в медицинских организациях».

Код	Наименование тем и элементов
4.1.	Устройство и оборудование пищеблока
4.1.1	Требования к устройству пищеблока.
4.1.2	Требования к оборудованию пищеблока
4.2.	Порядок выписки питания для больных. Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ. Основная документация пищеблока. Организация Совета по лечебному питанию.
4.2.1	Требования к выписке питания и контроля за качеством пищи в соответствии с нормативными документами.
4.2.2	Правила оформления документации пищеблока
4.3.	Картотека блюд диетического питания. Подсчет пищевой и энергетической ценности готового блюда. Современные методы белковой коррекции блюд.
4.3.1	Порядок пользования картотекой блюд.
4.3.2	Подсчет пищевой и энергетической ценности готового блюда.

Стажировка: предусмотрена на базе РКБ.

Симуляционное обучение: предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 4.1. На пищеблоке медицинской организации меню-раскладку составляет:

- а) диетолог
- б) диетсестра
- в) повар
- г) заведующий производством
- д) калькулятор

Эталонный ответ: г.

Вопрос 4.2. Ответственность за организацию питания в лечебной организации несет:

- а) главный врач
- б) начмед
- в) лечащий врач
- г) врач-диетолог
- д) диетсестра

Эталонный ответ: г.

Вопрос 4.3. Социально-гигиенический мониторинг - это

- а) деятельность учреждений госсанэпидслужбы по организации и осуществлению наблюдения за состоянием здоровья населения в связи с состоянием среды обитания ;
- б) государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания;
- в) деятельность органов и учреждений здравоохранения по наблюдению за состоянием здоровья населения, разработке и обеспечению реализации мер, направленных на устранение влияния вредных факторов среды обитания на здоровье;
- г) государственная система наблюдений учреждений здравоохранения за состоянием здоровья населения;
- д) деятельность органов и учреждений здравоохранения по определению причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 4.4. Сколько минут прокалывают уже вымытые моющими средствами вилки, ложки, ножи в сухожаровом шкафу на пищеблоке в ЛПУ:

- а) 20 мин;
- б) 60 мин;
- в) 2-3 мин;
- г) 10 мин;
- д) 40 мин.

Эталонный ответ: г.

Вопрос 4.5. Какие продукты запрещаются употреблять в пищу в ЛПУ и в детских учреждениях:

- а) овощные продукты;
- б) картофельное пюре;
- в) кисель молочный;
- г) фруктовые соки;
- д) консервированные продукты домашнего приготовления.

Эталонный ответ: д.

Вопрос 4.6. Инструкция по учету продуктов питания в ЛПУ утверждена :

9. Специализированное лечебное питание в лечебно-профилактических учреждениях. Методическое письмо от 25.07.2005. (утв. Научным советом по медицинским проблемам питания при Министерстве здравоохранения и социального развития РФ и Российской академии медицинских наук 25 июля 2005 г.)
10. Методические указания в организации лечебного питания в детских больницах, (утв. Минздравом РФ 10.11.2000 г.)
11. Назарова Е.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебник / Е. Н. Назарова, Ю. Д. Жилов. - Москва: Академия, 2012. - 192 с.

Интернет-ресурсы:

- Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
- Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
- Электронная библиотека «Консультант студента» <http://studentlibrary.ru/>
- Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
- Портал научных журналов «Эко-вектор» <https://journals.eco-vector.com/>
- Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
- Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
- Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
- Университетская библиотека JNLINE
https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub
- Book on lime – электронная система вузовских учебников <https://bookonline.ru/>
- Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
- Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги»
<https://urait.ru/catalog/legendary>
- Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
- База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
- Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг.
<https://www.nature.com/siteindex>
- Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
- База данных **Медицинские журналы и статьи (RusMed)** <https://medj.rucml.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
- Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

6.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза. Профилактика пищевых отравлений»

Трудоемкость освоения: 30 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся **должен знать:**

1. Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья.
2. Показатели полноценности и признаки порчи основных пищевых продуктов.

3. Санитарно-гигиеническую характеристику продовольственного сырья и пищевых продуктов.
4. Санитарно-гигиенические требования к отбору проб при гигиенической экспертизе.
5. Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.
6. Классификацию пищевых отравлений микробной этиологии.
7. Основные методы сбора и медико-статистического анализа информации о при случаях пищевых отравлений.
8. Клинику и эпидемиологические признаки пищевых отравлений микробной этиологии. Классификацию пищевых отравлений не микробной и неустановленной этиологии.
9. Основные методы сбора и медико-статистического анализа информации при случаях пищевых отравлений;
10. Клинику и эпидемиологические признаки пищевых отравлений не микробной и неустановленной этиологии
11. Санитарно-гигиенические требования к отбору проб при расследовании пищевых отравлений.
12. Методы осуществления комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения заболеваний и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся **должен уметь:**

1. Оценивать документы, характеризующие свойства продукции, и эффективность мер по предотвращению их вредного воздействия на здоровье человека.
2. Выполнить санитарно-гигиеническое исследование качества и порчи пищевого продукта.
3. Разработать комплекс профилактических мероприятий, составить план мероприятий по организации медико-профилактической помощи и охране здоровья населения.
4. Применять законодательство в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия.
5. Оценивать документы, характеризующие свойства продукции, и эффективность мер по предотвращению их вредного воздействия на здоровье человека.
6. Определять наличия/отсутствия запрещенных веществ в составе продукции.
7. Выявлять причинно-следственную связь между допущенным нарушением и угрозой жизни и здоровью людей, доказательства угрозы жизни и здоровья людей, последствия, которые может повлечь (повлекло) допущенное нарушение;
8. Проводить санитарно-просветительную работу по санитарно-гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.
9. Проводить отбор проб продуктов питания при расследовании пищевых отравлений немикробной этиологии. Обеспечивать организацию мероприятий по профилактике заболеваемости населения. Оценивать эффективность мероприятий по профилактике пищевых отравлений.

Содержание учебного модуля 5. «Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза. Профилактика пищевых отравлений».

Код	Наименование тем и элементов
5.1.	Пищевые продукты их классификация, гигиеническая характеристика. Нормативные документы, регламентирующие безопасность пищевых продуктов.
5.2.	Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов. Признаки недоброкачества основных продуктов.

5.3.	Цели и задачи гигиенической экспертизы.
5.4.	Задачи санитарно-эпидемиологической службы по повышению качества и безопасности пищевых продуктов.
5.5.	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза: отбор проб, органолептическое исследование продуктов, лабораторное исследование, гигиенический контроль за содержанием в продуктах химических веществ, микробиологический контроль за качеством продуктов, санитарно-микробиологический контроль основных продуктов.
5.6.	Этапы проведения гигиенической экспертизы.
5.7.	Порядок проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов и пищевого сырья, поступающего по импорту.
5.8.	Оценка заключения по результатам гигиенической экспертизы.
5.9	Профилактика пищевых отравлений.
5.9.1	Краткая характеристика основных ПТИ
5.9.2.	Пищевые токсикозы (интоксикации).
5.9.3.	Отравление продуктами растительного происхождения ядовитыми по своей природе
5.9.4.	Отравление продуктами животного происхождения ядовитыми по своей природе
5.9.5.	Отравление продуктами растительного происхождения ядовитыми при определенных условиях
5.9.6.	Отравление примесями химических веществ (ксенобиотиками)
5.9.7.	Принципы расследования пищевых отравлений
5.9.8.	Полномочия лиц осуществляющих санитарный надзор при расследовании пищевых отравлений
5.9.9.	Порядок забора проб пищевых продуктов

Стажировка: предусмотрена на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» : отработка практических навыков по отбору проб, органолептическому исследованию продуктов, лабораторному исследованию продуктов .

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 4:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 5.1. Какие органолептические показатели определяются у молока? (укажите один вариант ответа)

- а) цвет, вкус и запах;
- б) цвет, запах, консистенция и вкус;
- в) запах, вкус, цвет, консистенция и плотность.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.2. Какие вещества добавляют в молоко для предотвращения скисания? 1. крахмал.

- а) крахмал и соду;
- б) только соду.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.3. Какие вещества добавляют в молоко для сокрытия его разбавления водой?

- а) соду;

- б) крахмал;
 - в) розоловую кислоту.
- Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.4. С какой целью в молоко добавляют крахмал? (укажите один вариант ответа)

- а) чтобы скрыть разбавление молока водой;
- б) чтобы уменьшить кислотность молока.

Эталонный ответ: а.

Вопрос 5.5. Как определить влажность муки на ощупь? (укажите один вариант ответа)

- а) при сжатии образуется комок, который легко рассыпается в ладонях;
- б) если комок не рассыпается, то мука сырая;
- в) если комок не образуется, то в муке много отрубей;
- г) если комок не образуется, то в муке мало отрубей.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.6. Назовите наиболее часто встречающиеся способы фальсификации молока (укажите один вариант ответа)

- а) разбавление водой и снятие жира;
- б) удаление казеина (створаживание);
- в) снятие жира, добавление соды при повышенной кислотности молока, разбавление водой.

Эталонный ответ: в.

Вопрос 5.7. Назовите признаки доброкачественности муки. (укажите один вариант ответа)

- а) органолептические показатели: цвет, запах, вкус; физико-химические показатели: влажность, кислотность, зольность;
- б) органолептические показатели: цвет, запах, вкус; наличие металлопримесей и вредителей хлебных злаков; физико-химические показатели: влажность, кислотность, клейковина, зольность.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.8. Безопасность пищевых продуктов – это

- а) это совокупность свойств полноценности и санитарно-эпидемической безвредности продуктов, определяющих степень пригодности их для питания;
- б) состояние, при котором отсутствует недопустимый риск, связанный с причинением вреда жизни и здоровью человека.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.9. Гигиеническая экспертиза устанавливает:

- а) полную, без ограничений, пригодность продукта для питания людей;
- б) условную пригодность продукта для питания людей;
- в) непригодность продукта для питания людей;
- г) верно все.

Эталонный ответ: г.

Вопрос 5.10. Какие органолептические показатели определяются у молока

- а) цвет, вкус и запах;
- б) цвет, запах, консистенция и вкус;
- в) запах, вкус, цвет, консистенция и плотность.

Эталонный ответ: б.

Вопрос 5.11. По каким показателям производится санитарно-гигиеническая оценка молока?

- г) физико-химический и микробиологический контроль готовой продукции;
д) отбор и направление образцов (проб) продуктов для лабораторного исследования, составление акта осмотра партии;
е) проведение лабораторного исследования, оформление результатов и заключения по ним;
ж) окончание экспертизы, оформление заключения.
Эталонный ответ: а,в,д,е,ж.

Литература к учебному модулю 5

Основная литература

1. Большаков А.М. Общая гигиена: учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей / А. М. Большаков, В. Г. Маймулов. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 820 с.

Дополнительная литература

1. Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов».
2. СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».
3. ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
4. ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции».
5. ТР ТС 034/2013 «О безопасности мяса и мясной продукции».
6. ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей».
7. ТР ТС 027/2012 «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания».
8. ТР ТС 029/2012 «Требования безопасности пищевых добавок, ароматизаторов и технологических вспомогательных средств»
9. ТР ТС 005/2011 «О безопасности упаковки».
10. ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки».
11. ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию».
12. ТР ЕАЭС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции».
13. СанПиН 2.3.2.1290—03 «Гигиенические требования к организации производства и оборота биологически активных добавок к пище (БАД)».
14. Единый перечень товаров, подлежащих санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории таможенного союза (утв. [решением](#) Комиссии таможенного союза от 28 мая 2010 г. N 299).
15. СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов».
16. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007 г. №224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок».

Интернет-ресурсы и ссылки

- Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
- Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
- Электронная библиотека «Консультант студента» <http://studentlibrary.ru/>
- Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
- Портал научных журналов «Эко-вектор» <https://journals.eco-vector.com/>
- Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
- Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
- Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
- Университетская библиотека JNLINE
https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub

- Book on lime – электронная система вузовских учебников <https://bookonline.ru/>
- Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
- Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
- Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
- База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
- Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
- Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
- База данных **Медицинские журналы и статьи (RusMed)** <https://medj.rucml.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
- Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6

«Диетотерапия людей пожилого и старческого возраста (геродиететика)»

Трудоемкость освоения: 18 академических часа (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся **должен знать:**

1. основные биохимические и физиологические процессы обмена веществ пожилых
2. основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у пожилых, требующих проведения диетологической коррекции.
3. особенности назначения диетотерапии пожилым, в том числе энтерального питания, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).

должен уметь:

1. прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пожилых при различных состояниях;
2. рассчитывать химический состав и калорийность рациона.
3. Проводить нутритивную коррекцию питания

должен владеть:

1. расчетом калорийности рациона;
2. расчетом химического состава рациона;
3. расчетом суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;
4. основами технологии приготовления пищи при различных заболеваниях и состояниях пациента пожилого возраста.
5. Основами нутритивной поддержки пожилых при различных состояниях.

Содержание учебного модуля 6. «Диетотерапия людей пожилого и старческого возраста (геродиететика)».

Код	Наименование тем и элементов
6.1.	Особенности обмена веществ в пожилом и старческом возрасте
6.2.	Потребности в пищевых веществах и энергии в пожилом и старческом возрасте.
6.3.	Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста. Нутритивная поддержка

6.4.	Саркопения, ожирение, остеопороз у пожилых. Диетическая поддержка.
6.5.	Роль пищевых волокон в питании пожилых

Стажировка: не предусмотрена.

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование и решение ситуационных задач.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 5:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 6.1. Как изменяется базовый уровень метаболизма у пожилых людей?

- А) Повышается на 20–30 %
- В) Снижается на 10–20 %
- С) Не изменяется
- Д) Увеличивается только у женщин

Эталонный ответ: В

6.2. Основная причина развития саркопении у пожилых людей:

- А) Избыточное потребление углеводов
- В) Снижение физической активности и синтеза белка
- С) Избыточное потребление жиров
- Д) Повышенный уровень витамина D

Эталонный ответ: В

6.3. Дефицит белка у пожилых пациентов приводит к:

- А) Повышению аппетита
- В) Увеличению мышечной массы
- С) Потере функциональной независимости
- Д) Снижению риска падений

Эталонный ответ: С

6.4. Какие нутриенты чаще всего находятся в дефиците у пожилых людей?

- А) Витамин D, кальций, белок
- В) Железо, витамин К, магний
- С) Витамин А, цинк, натрий
- Д) Калий, витамин С, омега-3

Эталонный ответ: А

6.5. Особенность водного баланса у пожилых людей:

- А) Увеличивается жажда
- В) Снижается чувство жажды и риск дегидратации выше
- С) Вода в организме увеличивается
- Д) Жажда полностью отсутствует

Эталонный ответ: В

6.6. Роль витамина D в пожилом возрасте:

- A) Ускоряет метаболизм глюкозы
- B) Снижает риск остеопороза и падений
- C) Увеличивает аппетит
- D) Предотвращает обезвоживание

Эталонный ответ: B

6.7. Согласно ESPEN, потребность в белке у пожилых (65+) составляет:

- A) 0,6–0,8 г/кг/сут
- B) 0,8–1,0 г/кг/сут
- C) 1,0–1,2 г/кг/сут
- D) 1,5–2,0 г/кг/сут

Эталонный ответ: C

6.8. Как изменяется чувствительность к инсулину у пожилых людей?

- A) Повышается, риск диабета снижается
- B) Снижается, увеличивается риск диабета 2 типа
- C) Не изменяется
- D) Зависит только от пола

Эталонный ответ: B

6.9. Какие продукты помогают сохранить когнитивные функции у пожилых (по данным исследований)?

- A) Фастфуд, сладкие напитки
- B) Рыба, овощи, ягоды, оливковое масло (средиземноморская диета)
- C) Красное мясо, картофель фри
- D) Хлебобулочные изделия, кондитерские продукты

Эталонный ответ: B

6.10. Основные подходы нутритивной поддержки при саркопении:

- A) Исключение белка из рациона
- B) Сипинговое питание, специализированные смеси, белковое обогащение
- C) Ограничение жидкости
- D) Только физиотерапия без питания

Эталонный ответ: B

Задача 6.1.

На приеме у диетолога, за консультацией обратился пациент, 65 лет. В анамнезе имеется : ожирение II степени, хроническая болезнь почек (ХБП II–III ст.). Жалобы: повышенный вес, снижение выносливости, общая слабость. Обследование: биоимпедансометрия выявила снижение мышечной массы, увеличение жировой массы, ФУ 4,3. Лабораторные данные: умеренное повышение креатинина, СКФ ≈ 45 мл/мин/1,73 м², концентрация общего 25(ОН)D в крови 30 нг/мл.

Задания.

1. Какой вариант диеты целесообразно предложить пациенту с учётом сочетания ожирения и ХБП?
2. Каковы основные нутритивные цели (калорийность, белок, натрий, фосфор, калий)?
3. В чём заключаются меры нутритивной поддержки при выявленной саркопении?

4. Какие методы контроля эффективности целесообразно использовать?
5. Какую роль играют сипинговые смеси и обогащённые белковые продукты?

Эталон ответа.

У данного пациента цели нутритивной терапии включают: постепенное снижение массы тела (на 5–10 % от исходной за 6 месяцев), сохранение и восстановление мышечной массы для профилактики прогрессирования саркопении, снижение метаболической нагрузки на почки за счёт контроля потребления белка, натрия, фосфора и калия, коррекцию дефицита микронутриентов (в частности витамина D) и предотвращение развития нутритивной недостаточности. Рацион должен быть гипокалорийным с дефицитом 500–600 ккал/сут, что позволит снизить вес без риска избыточной потери мышечной массы. Белок назначается в количестве 0,8–1,0 г/кг/сут (в пределах, рекомендуемых ESPEN, KDIGO и Минздравом РФ при ХБП II–III стадии), преимущественно высокой биологической ценности (рыба, птица, яйца, молочные продукты). Важно равномерное распределение белка в течение дня для стимуляции мышечного синтеза. Жиры ограничиваются за счёт исключения насыщенных (менее 10 % от калорийности) с обязательным включением омега-3 ПНЖК (рыба, семена, специализированные смеси). Углеводы составляют 45–50 % от суточной калорийности и представлены преимущественно продуктами с низким гликемическим индексом. Соль ограничивается до 5 г/сут, фосфор до 800–1000 мг/сут (за счёт исключения продуктов с фосфатными добавками), калий регулируется индивидуально по уровню в крови. Нутритивная поддержка должна включать применение сипингового питания: специализированные смеси по типу Нефро (Ренал) или стандарт с пищевыми волокнами, в объёме 200–400 мл/сут в дополнение к рациону. Обязательна коррекция витамина D (800–2000 МЕ/сут), возможное назначение омега-3 ПНЖК (1 г/сут), а также использование белково-обогащённых функциональных продуктов. Важной частью программы является физическая активность: умеренные аэробные нагрузки (ходьба, плавание, велотренажёр) и силовые тренировки 2–3 раза в неделю, что способствует сохранению мышечной массы. Эффективность терапии контролируется по массе тела, данным биоимпедансометрии (жировая и безжировая масса, фазовый угол), биохимическим показателям (креатинин, мочевины, электролиты, альбумин), уровню витамина D, а также по функциональным тестам (сила кисти, тест «встань и иди»). Таким образом, оптимальная стратегия для пациента с ожирением, ХБП и саркопенией заключается в назначении изокалорийной, умеренно-белковой диеты с контролем минерального состава, использовании сипинговых смесей и коррекции дефицита витамина D и омега-3 ПНЖК, в сочетании с регулярной физической активностью и систематическим мониторингом состояния.

Задача 6.1.

Пациентка, 72 лет обратилась за консультацией. В анамнезе: артериальная гипертензия, остеопороз, избыточная масса тела (ИМТ = 28 кг/м²). Жалобы: частые падения, боли в коленных суставах, снижение аппетита. Обследование: по БИА — саркопения, уменьшение костной массы, фазовый угол ниже возрастной нормы. Лабораторные данные: концентрация общего 25(OH)D в крови 30 нг/мл, лёгкая анемия, альбумин 60 г/мл.

Вопросы:

1. Какие изменения в рационе питания следует предложить для профилактики дальнейшей потери костной и мышечной массы?
2. Каковы нутритивные приоритеты?
3. Какие продукты или сипинговые смеси целесообразны для коррекции саркопении и снижения риска падений?
4. Какие рекомендации по физической активности будут уместны?
5. Как мониторировать эффективность терапии?

Эталон ответа:

выносливость с учётом переносимости. Эффективность терапии оценивается по динамике массы тела, антропометрическим показателям, HbA1c, липидограмме, уровню альбумина, клиническому статусу ХСН (одышка, отёки, толерантность к нагрузке). Таким образом, оптимальная стратегия заключается в нормо- или умеренно гипокалорийной диете с адекватным количеством белка, ограничением соли и простых углеводов, использовании диабетических сипинговых смесей, коррекции витаминов группы В и омега-3 ПНЖК, дополнительно контролируемая физическая активность.

Литература к учебному модулю 6

Основная литература

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>.
2. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>.
3. Гастроэнтерология: руководство [Электронный ресурс] / Циммерман Я.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425879.html>. Электронное издание на основе: Гастроэнтерология: руководство. Циммерман Я.С. 2013. - 800 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2587-9.
4. Нутрициология и клиническая диетология. Национальное руководство / В.А. Тутельяна. Под редакцией В.А. Тутельяна, Д.Б. Никитюка - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-8558-3.
5. Современная гериатрия для врачей первичного звена: методическое пособие для врачей первичного звена здравоохранения / Ткачева О.Н., Бабенко И.В., Воробьева Н.М. [и др.]. - М.: Прометей, 2021. - 172 с.: ил.

Дополнительная литература

1. "Клинические рекомендации "Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста" (одобрены Минздравом России), 2025
2. Скрухин И.М. Химический состав российских пищевых продуктов: Справочник. - М.: ДеЛи принт, 2002.
3. Volkert D, et al., ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics, Clinical Nutrition (2018), <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.05.024>. Рекомендации ESPEN по клиническому питанию и гидратационной терапии у гериатрических пациентов.
4. ASPEN Clinical Guidelines for Nutrition Support of Hospitalized Adult Patients With Obesity. Choban P, et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2013;37(6):714–744.
5. ESPEN practical guideline: Clinical nutrition and hydration in geriatrics. Cederholm T, et al. Clin Nutr. 2022;41(9):2139–2160. -Практические алгоритмы оценки и коррекции питания у пожилых.
6. KDOQI Clinical Practice Guideline for Nutrition in CKD. Ikizler TA, et al. Am J Kidney Dis. 2020;76(3 Suppl 1):S1–S107.
7. European Society of Cardiology (ESC) Guidelines on cardiovascular disease prevention in older adults. Eur Heart J. 2021.
8. КР «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста» — М.: Издательство Перо, 2021. — 170 с.
9. Пасечник И.Н., Закревский А.И. Нутритивная поддержка и реабилитация в отделениях реанимации и интенсивной терапии больных пожилого и старческого возраста. Обзор литературы. Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова. 2021;2:94–102. DOI: 10.21320/1818-474X-2021-2-94-102
10. Голоунина О.О., Фадеев В.В., Белая Ж.Е. Современные рекомендации по диагностике саркопении. Клиническая медицина. 2023;101(4–5):198–207. DOI: <http://doi.org/10.30629/0023-2149-2023-101-4-5-198-207>

6.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7

«Детская диетология и нутрициология»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов (кредита).

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся **должен знать:**

4. основные биохимические и физиологические процессы обмена веществ у детей в различные возрастные периоды.
5. основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующих проведения диетологической коррекции.
6. особенности назначения диетотерапии здоровым детям различных возрастных групп, в том числе энтерального питания, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).

должен уметь:

4. прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки детей различного возраста;
5. рассчитывать химический состав и калорийность рациона.

должен владеть:

6. расчетом калорийности рациона;
7. расчетом химического состава рациона;
8. расчетом суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;
9. основами технологии приготовления пищи в различные возрастные периоды детства.

Содержание учебного модуля 7. «Детская диетология и нутрициология».

Код	Наименование тем и элементов
7.1. Особенности питания здорового и больного ребенка	
7.1.1.	Питание как медицинская, социальная и экономическая проблема
7.1.2.	Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии
7.1.3.	Программирование питанием (метаболическое программирование) на ранних этапах развития ребенка
7.1.4.	Физиология и патофизиология пищеварения у детей в различные возрастные периоды
7.2. Особенности питания детей первого года жизни	
7.2.1.	Особенности и нормы питания здоровых детей первого года жизни с учетом физиологических потребностей
7.2.2.	Нутриентный состав грудного молока в различные периоды лактации. Значение для ребенка. Факторы, определяющие лактацию. Значение раннего прикладывания ребенка к груди. Программа поддержки грудного вскармливания. Противопоказания к кормлению грудью со стороны матери и ребенка. Лактостаз. Лактационные кризы. Гипогалактия. Возможности коррекции.
7.2.3.	Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни. Адаптированные молочные смеси – заменители женского молока. Принципы производства и основные направления совершенствования состава, заменителей женского молока по белковому, аминокислотному, липидному, углеводному минеральному и витаминному составу
7.2.4.	Функциональные продукты питания. Значение для детей первого года жизни.

7.2.5.	Характеристика стандартных, лечебно-профилактических и лечебных смесей. Алгоритм выбора смеси в норме и при патологии. Смеси на основе изолятов соевого белка. Характеристика, состав. Показания к применению. Смеси для искусственного вскармливания на основе козьего молока: состав и применение. Санитарно-гигиенические требования к адаптированным молочным смесям. Отечественные и зарубежные стандарты к составу заменителей женского молока. Критерии адекватности искусственного вскармливания: антропометрические, клинико-лабораторные, состояние иммунитета и микробиоты.
7.2.6.	Прикорм в питании детей первого года жизни. Значение прикорма. Физиолого-биохимические детерминанты обоснования сроков назначения прикорма. Эволюция сроков назначения прикорма. Мировой опыт. Продукты и блюда прикорма. Значение в детском питании. Особенности состава, сроки назначения. Продукты прикорма промышленного выпуска и домашнего приготовления. Особенности состава. Санитарно-гигиенические требования и нормы к продуктам прикорма промышленного выпуска.
7.2.7.	Вскармливание недоношенных детей, детей с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности пищеварения и обмена веществ у недоношенных детей. Нормы потребности и расчет питания для недоношенных детей. Смеси для маловесных и недоношенных детей. Особенности состава. Организация вскармливания недоношенных детей в стационаре и амбулаторных условиях. Прикорм в питании недоношенных детей.
7.3. Особенности питания детей раннего возраста	
7.3.1.	Физиолого-биохимические особенности ребенка 1-3-х лет жизни. Потребность в пищевых веществах и энергии. Наборы продуктов для детей от 1 до 3 лет жизни. Особенности состава рациона, режима питания и технологии приготовления пищи. Специализированные продукты промышленного выпуска для детей 1-3-х лет жизни. Разработка рациона питания.
7.4. Питание детей дошкольного возраста	
7.4.1.	Физиолого-биохимические особенности детей дошкольного возраста. Потребности в пищевых веществах и энергии. Рекомендуемые среднесуточные наборы продуктов для детей дошкольного возраста. Организация питания детей раннего и дошкольного возраста в организованных коллективах. Организация питания в ДОУ (ясли, детские сады). Организация питания детей в домах ребенка. Организация питания детей раннего и дошкольного возраста в домашних условиях. Разработка рациона питания.
7.5. Питание школьников и подростков	
7.5.1.	Физиолого-биохимические особенности детей школьного возраста и подростков. Наборы продуктов для детей школьного возраста и подростков. Организация питания детей в школах и школах-интернатах. Питание детей в специализированных учебных учреждениях (балетные школы, православные школы интернаты). Разработка рациона питания.

Стажировка: Проводится в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ: знакомство с организацией оказания помощи в стационаре (приёмный покой, реанимационный консультативный центр, отделения), разбор клинических случаев, отработка практических навыков по разработке диетотерапии.

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование и решение ситуационных задач.

6.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8

«Диетотерапия некоторых заболеваний у детей»

Трудоемкость освоения: 72 академических часа (кредита).

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся **должен знать:**

1. основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующих проведения диетологической коррекции.
2. основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса,
3. особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, в том числе энтерального питания, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).

должен уметь:

1. проводить диетотерапию при хронических расстройствах питания, в т.ч. при белково-энергетической недостаточности, заболеваниях органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей, сердечно-сосудистых заболеваниях, при болезнях обмена веществ, крови и органов кроветворения, пищевой непереносимости и пищевой аллергии и др.

должен владеть:

1. принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при хронических расстройствах питания, в т.ч. белково-энергетической недостаточности, заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, крови и органов кроветворения, пищевой непереносимости и пищевой аллергии, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях;
2. расчетом калорийности рациона;
3. расчетом химического состава рациона;
4. расчетом суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;
5. основами технологии приготовления пищи при различных патологических состояниях у детей.

Содержание учебного модуля 8. «Диетотерапия некоторых заболеваний у детей».

Код	Наименование тем и элементов
8.1.	Диетотерапия при функциональных гастроинтестинальных расстройствах у детей раннего возраста (колики, срыгивания, запоры)
8.1.1.	Возможные причины. Механизм развития. Организация грудного вскармливания.
8.1.2.	Клиническая характеристика. Современные диагностические подходы.
8.1.3.	Диетотерапия как основной метод лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.
8.1.4.	Специализированные лечебные смеси. Характеристика, особенности состава.
8.2.	Диетотерапия при хронических заболеваниях органов пищеварения у детей
8.2.1.	Эзофагит. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Особенности этиопатогенеза, клинической картины. Диетотерапия.

8.2.2.	Хронические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки у детей (гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь). Особенности этиопатогенеза, клинической картины. Диетотерапия.
8.2.3.	Хронические заболевания гепатобилиарной системы у детей. Классификация. Особенности этиопатогенеза, клинической картины. Диетотерапия.
8.2.4.	Хронические заболевания кишечника у детей. Классификация. Особенности этиопатогенеза, клинической картины. Диетотерапия при заболеваниях кишечника, сопровождающихся запорами и диареей.
8.3.	Диетотерапия при синдроме мальабсорбции
8.3.1.	Определение. Клинические проявления. Дифференцированные подходы в диетотерапии.
8.3.2.	Непереносимость углеводов. Лактазная недостаточность. Клинические проявления. Диагностика. Особенности питания в различные возрастные периоды. Непереносимость сахарозы. Непереносимость моносахаридов.
8.3.3.	Целиакия. Особенности этиопатогенеза. Классификация. Клинические формы. Инструментально-лабораторная диагностика. Значение и особенности диетотерапии. Аглиадиновая диета. Оценка эффективности диетотерапии. Прогноз.
8.3.4.	Муковисцидоз. Клинические проявления. Современные особенности питания детей с муковисцидозом на первом году и старше 1 года
8.4.	Диетотерапия при пищевой непереносимости
8.4.1.	Этиология, патогенез
8.4.2.	Клинические формы, лабораторная диагностика.
8.4.3.	Возможности диетотерапии
8.5.	Диетотерапия при пищевой аллергии
8.5.1.	Этиология, патогенез, клинические формы пищевой аллергии (кожные, респираторные, гастроинтестинальные, смешанные), лабораторная диагностика. Возрастные особенности пищевой аллергии. Профилактика пищевой аллергии. Формирование пищевой толерантности.
8.5.2.	Диетотерапия пищевой аллергии у детей первого года жизни. Гипоаллергенные смеси на основе гидролизатов белка. Этапы создания, особенности состава, показания к назначению. Смеси на основе изолятов соевого белка. Смеси на основе козьего молока в профилактике пищевой аллергии
8.5.3.	Прикорм в питании детей с пищевой аллергией. Обоснование сроков назначения. Рекомендуемый ассортимент продуктов. Гипоаллергенная диета. Характеристика. Набор продуктов, технология приготовления блюд. Ротационная диета. Перекрестные реакции между пищевыми и непищевыми аллергенами.
8.6.	Диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
8.6.1.	Пороки сердца
8.6.2.	Кардиты
8.6.3.	Артериальная гипертензия. Основные клинические и инструментально-лабораторные проявления. Осложнения. Современные принципы питания.
8.7.	Диетотерапия при заболеваниях мочевой системы у детей
8.7.1.	Дисметаболическая нефропатия у детей. Кристаллурия у детей (оксалатная, кальциевая, фосфатная, уратная, смешанная). Мочекаменная болезнь. Предрасполагающие факторы. Клинико-лабораторные проявления. Современные аспекты питания при дисметаболических нефропатиях у детей.
8.7.2.	Пиелонефрит. Клинико-лабораторные проявления. Современные аспекты питания при пиелонефрите у детей.

8.7.3.	Гломерулонефрит. Клинико-лабораторные проявления. Современные аспекты питания при гломерулонефрите у детей.
8.7.4.	Почечная недостаточность у детей. Клинико-лабораторные проявления. Особенности диетотерапии.
8.8.	Диетотерапия при заболеваниях органов кроветворения и крови у детей
8.8.1.	Анемии. Этиология снижения гемоглобина. Классификация анемий.
8.8.2.	Железодефицитная анемия. Факторы риска развития и распространенность ЖДА. Лабораторные критерии диагностики. Клинические проявления железодефицитных состояний.
8.8.3.	Особенности построения диетотерапии. Характеристика продуктов – источников железа. Продукты, улучшающие усвоение железа. Продукты, подавляющие усвоение железа. Суточная потребность железа в рационе у детей. Характеристика диеты. Подбор блюд и продуктов. Примерное однодневное меню. Особенности диетотерапии у детей с анемией в разные возрастные периоды. Содержание железа в адаптированных молочных смесях и продуктах питания для детей 1-го года жизни. Прикорм в питании детей с ЖДА. Специализированные продукты для коррекции дефицита железа у детей раннего возраста. Профилактика железодефицитных состояний в разные возрастные периоды.
8.9.	Хронические расстройства питания у детей. Питание при белково-энергетической недостаточности (БЭН) у детей
8.9.1.	Критерии диагностики БЭН. Виды нарушения пищевого статуса. Особенности метаболизма основных пищевых веществ при БЭН у детей. Основные принципы патогенетической диетотерапии БЭН у детей 1 года жизни. Виды нутритивной поддержки. Принципы подбора адаптированных молочных и лечебных смесей. Схема вскармливания детей с недостаточностью питания.
8.9.2.	Расчет питания. Поэтапная качественная и количественная трансформация рациона питания. Парентеральное питание. Клинико-метаболическое обоснование диетической коррекции нарушений питания у детей раннего и дошкольного возраста. Специализированные смеси для энтерального питания. Характеристика, показания к применению. Расчет питания. Виды нутритивной поддержки. Контроль адекватности и эффективности диетотерапии. Профилактика БЭН.
8.10.	Паратрофия
8.10.1.	Этиология и патогенез паратрофии. Диетотерапия при паратрофии.
8.11.	Диетотерапия при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена
8.11.1	Этиология и патогенез заболевания. Критерии диагностики рахита. Антенатальная профилактика рахита. Рациональное питание и режим беременной женщины. Специализированные продукты в питании беременных женщин. Специфическая профилактика витамином D. Постнатальная профилактика рахита. Физиологические потребности в кальции, фосфоре, витамине D для детей 1-го года жизни. Основные принципы вскармливания детей с рахитом. Характеристика продуктов – источников кальция. Витамин D- профилактика рахита.
8.11.2.	Гипервитаминоз D у детей. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Патогенетическая диетотерапия.
8.12.	Организация питания детей с врожденными нарушениями обмена веществ

8.12.1.	Организация питания детей с врожденными нарушениями аминокислотного обмена. Фенилкетонурия. Нарушения обмена тирозина. Болезнь «кленового сиропа». Мукополисахаридозы. Нарушения обмена пуринов и пиримидинов. Гиперурикемия.
8.12.2.	Организация питания детей с врожденными нарушениями липидного обмена
8.12.3.	Нарушения обмена жирных кислот
8.12.4.	Организация питания детей с врожденными нарушениями углеводного обмена. Врожденная лактазная недостаточность. Болезни накопления гликогена. Нарушения обмена фруктозы. Нарушения обмена галактозы.
8.12.5.	Нарушения обмена минеральных веществ. Нарушение обмена меди.

Стажировка Проводится в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ: знакомство с организацией оказания помощи в стационаре (приёмный покой, реанимационный консультативный центр, отделения), разбор клинических случаев, отработка практических навыков по разработке диетотерапии.

Симуляционное обучение: не предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование и решение ситуационных задач.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 6-7 «Детская диетология и нутрициология» и «Диетотерапия некоторых заболеваний у детей» тестовый контроль (выберите один правильный ответ) и ситуационная задача:

Тестовый контроль:

Вопрос 8.1. Что включает понятие «метаболическое программирование» здоровья детей?

- а) характер питания ребенка в критические периоды жизни предопределяет (программирует) особенности его метаболизма на протяжении всей последующей жизни и, как следствие, предрасположенность к определенным заболеваниям и особенностям их течения. В первую очередь речь идет о периоде внутриутробного развития и первых 12 месяцев после рождения.
- б) употребление определенных продуктов в определенные периоды жизни человека определяет особенности метаболизма
- в) все перечисленное

Вопрос 8.2. Перечислите абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны ребенка все, кроме?

- а) врожденные заболевания обмена веществ – фенилкетонурия, галактоземия, болезнь «мочи с запахом кленового сиропа;
- б) врожденная лактазная недостаточность;
- в) недоношенный ребенок

Вопрос 8.3. Перечислите абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери все, кроме?

- а) состояние декомпенсации при хронических заболеваниях сердца, почек, печени;
- б) острые психические заболевания; Злокачественные новообразования;
- в) прием высокотоксичных лекарственных препаратов (цитостатики и т.п.)
- г) ВИЧ-инфекция, особо опасные инфекции (оспа, сибирская язва, тиф, холера, столбняк);
- д) открытая форма туберкулеза с бацилловыделением;
- е) сифилис с заражением матери после 6-7 мес. беременности

- g) герпетические высыпания на соске и коже молочной железы (до их долечивания);
- h) острый гепатит А;
- i) алкогольная и наркотическая зависимость;
- j) ОРВИ

Вопрос 8.4. Определение гиполактии у матери

- a) малая прибавка массы тела ребенка за месяц;
- b) снижение суточного объема грудного молока;
- c) беспокойство ребенка;
- d) симптом «сухих пеленок», свидетельствующий об уменьшении суточного объема мочи;
- e) голодный стул (скудный, зеленоватый, измененной консистенции);
- f) все перечисленное

Вопрос 8.5. Прикорм вводится детям с какого возраста?

- a) С 1 мес
- b) С 3-х мес
- c) С 4 мес
- d) С 6 мес
- e) С 4-6 мес
- f) С 1 года

Вопрос 8.6. Первым блюдом прикорма является?

- a) Фруктовое пюре
- b) Фруктовый сок
- c) Яичный желток
- d) Каша
- e) Овощное пюре
- f) Каша или овощное пюре

Вопрос 8.7. Сколько раз рекомендуется принимать пищу детям старше 3-х лет?

- a) 5-6 раз
- b) 4-5 раз
- c) 3 раз
- d) 6-7 раз

Вопрос 8.8. Гипоаллергенные смеси показаны детям кроме?

- a) Здоровые дети
- b) Здоровые дети из группы риска по аллергическим заболеваниям
- c) Дети, рожденные путем кесарева сечения
- d) Дети с атопическим дерматитом

Вопрос 8.9. Смеси с высоким гидролизом белка показаны детям при каких состояниях?

- a) Здоровые дети
- b) Здоровые дети из группы риска по аллергическим заболеваниям
- c) Дети, рожденные путем кесарева сечения
- d) Дети с атопическим дерматитом

Вопрос 8.10. Наиболее частый первый пищевой аллерген у детей первого года жизни?

- a) Сахар
- b) Мед
- c) Глютен
- d) Рыба

6.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9

«Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 кредита.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

1. факторы риска, этиологию и патогенез основных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
2. основные лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы;
3. проведение антропометрических измерений (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения)
4. основные методы лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы
5. методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы;
6. вопросы организации диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь/владеть:

1. методами сбора анамнеза, оценки общего состояния и клинического осмотра пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
2. Проведением анализа лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. техникой диетологического лечения пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
4. основными диетологическими мероприятиями при клиническом ведении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы совместно с лечащим врачом по основному заболеванию;
5. методами построения индивидуальной диетологической программы у пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы.

Содержание учебного модуля 9. «Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия»

Код	Наименование тем и элементов
9.1.	Основы кардиологии
9.1.1.	Клиническая анатомия и физиология органов сердечно-сосудистой системы
9.1.2.	Симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний
9.1.3.	Методы обследования в кардиологии
9.1.4.	Общие принципы лечения и характеристика препаратов, используемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний
9.1.5.	Взаимодействие пищевых продуктов и препаратов, используемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний
9.1.6.	Хирургические методы лечения в кардиологии
9.2.	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
9.2.1.	Общее представление о факторах риска
9.2.2.	Оценка сердечно-сосудистого риска
9.2.3.	Коррекция факторов риска
9.2.4.	Диетологические подходы к коррекции факторов риска
9.3.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний
9.3.1.	Роль питания в первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
9.3.2.	Роль питания во вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний

9.3.3.	Роль питания в третичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
9.4.	Артериальная гипертензия
9.4.1.	Эссенциальная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь)
9.4.2.	Вторичные артериальные гипертензии
9.4.3.	Изолированная систолическая артериальная гипертензия
9.4.4.	Диетологические рекомендации при артериальной гипертензии для пациентов
9.4.5.	Диета DASH
9.4.6.	Основные требования к лечебному питанию при артериальной гипертензии
9.4.7.	Основные принципы диетотерапии при артериальной гипертензии
9.4.8.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного (ОВД), с пониженной калорийностью (НКД)
9.4.9.	Среднесуточный набор продуктов
9.4.10.	Индивидуализация стандартных диет
9.4.11.	Особенности диетотерапии при артериальной гипертензии в детском и подростковом возрасте
9.5.	Атеросклероз и дислипидемии
9.5.1.	Атеросклероз
9.5.2.	Современные представления о патогенезе атеросклероза
9.5.3.	Роль алиментарного фактора в этиологии атеросклероза
9.5.4.	Нарушения липидного обмена
9.5.5.	Классификация нарушений липидного обмена
9.5.6.	Оптимальные значения липидных параметров плазмы крови
9.5.7.	Диагностика нарушений липидного обмена
9.5.8.	Семейные гиперхолестеринемии.
9.5.9.	Коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза
9.5.10.	Медикаментозная терапия нарушений липидного обмена и атеросклероза
9.5.11.	Немедикаментозные методы лечения и профилактики нарушений липидного обмена и атеросклероза
9.5.12.	Диетологические рекомендации при нарушениях липидного обмена и атеросклерозе для пациентов
9.5.13.	Основные требования к лечебному питанию при нарушениях липидного обмена и атеросклерозе
9.5.14.	Основные принципы диетотерапии при нарушениях липидного обмена и атеросклерозе
9.5.15.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного (ОВД), с пониженной калорийностью (НКД)
9.5.16.	Среднесуточный набор продуктов
9.5.17.	Индивидуализация стандартных диет
9.5.18.	Особенности диетотерапии при нарушениях липидного обмена в детском возрасте
9.6.	Ишемическая болезнь сердца
9.6.1.	Этиология, патогенез, классификация
9.6.2.	Внезапная коронарная смерть
9.6.3.	Стенокардия напряжения
9.6.4.	Безболевая ишемия миокарда.
9.6.5.	Спонтанная стенокардия
9.6.6.	Стабильная стенокардия
9.6.7.	Острый коронарный синдром
9.6.8.	Инфаркт миокарда

9.6.9.	Осложнения инфаркта миокарда
9.6.10.	Постинфарктный кардиосклероз
9.6.11.	Нарушения ритма сердца и проводимости
9.6.12.	Медикаментозная терапия ишемической болезни сердца
9.6.13.	Кардиореабилитация
9.6.14.	Немедикаментозные методы лечения и профилактики ишемической болезни сердца
9.6.15.	Диетологические рекомендации при ишемической болезни сердца для пациентов
9.6.16.	Основные требования к лечебному питанию при ишемической болезни сердца
9.6.17.	Основные принципы диетотерапии при ишемической болезни сердца
9.6.18.	Основные принципы диетотерапии при остром инфаркте миокарда в условиях стационара
9.6.19.	Основные принципы диетотерапии при перенесенном инфаркте миокарда в период реабилитации
9.6.20.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного (ОВД), с пониженной калорийностью (НКД)
9.6.21.	Среднесуточный набор продуктов
9.6.22.	Индивидуализация стандартных диет
9.7.	Особенности питания при острых нарушениях мозгового кровообращения
9.7.1.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики.
9.7.2.	Основные принципы диетотерапии при острых нарушениях мозгового кровообращения
9.7.3.	Назначение вариантов стандартной диеты.
9.7.4.	Среднесуточный набор продуктов.
9.7.5.	Индивидуализация стандартных диет.
9.8.	Хроническая сердечная недостаточность
9.8.1.	Современные представления о хронической сердечной недостаточности.
9.8.2.	Принципы и методы диагностики хронической сердечной недостаточности.
9.8.3.	Лечение хронической сердечной недостаточности.
9.8.4.	Основные принципы диетотерапии при хронической сердечной недостаточности.
9.8.5.	Основные требования к лечебному питанию при хронической сердечной недостаточности.
9.8.6.	Диетологические рекомендации при хронической сердечной недостаточности для пациентов
9.8.7.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного (ОВД), с пониженной калорийностью (НКД)
9.8.8.	Среднесуточный набор продуктов
9.8.9.	Индивидуализация стандартных диет

Симуляционное обучение не предусмотрено.

Стажировка включает в себя отработку навыков по оценке нутритивного статуса пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы, составлению индивидуальной диеты для пациента в зависимости от сердечно-сосудистого заболевания.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.
Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 9:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 9.1. Блюда, преимущественно рекомендуемые при артериальной гипертензии

1. гречневая каша и мясо отварное с морковным пюре
2. борщ на наваристом бульоне и котлеты жареные
3. маринованные продукты и алкоголь

Эталонный ответ: 1

Вопрос 9.2. При атеросклерозе в пищевой рацион не включается продукт

1. горбуша
2. растительное масло
3. морская капуста
4. баранина

Эталонный ответ: 4

Вопрос 9.3. Основной продукт в калиевой диете

1. мясо или рыба
2. картофель или курага
3. творог или йогурт

Эталонный ответ: 2

Вопрос 9.4. Пациентам с гиперхолестеринемией не следует рекомендовать

1. снижение потребления яичных желтков
2. ограничение потребления сливочного масла
3. ограничение потребления растительного масла
4. включение в пищевой рацион продуктов, богатых клетчаткой, отрубей
5. потребление нежирных сортов мяса, предпочтительнее мяса птиц

Эталонный ответ: 3

Вопрос 9.5. При наличии атеросклероза нецелесообразно

1. проведение адекватной терапии конкретной патологии, обусловленной атеросклерозом
2. гипохолестеринемическая диета
3. отказ от курения
4. дозированная физическая нагрузка
5. снижение физических нагрузок

Эталонный ответ: 5

Вопрос 9.6. У больного 55 лет, страдающего общим атеросклерозом, в последние 2-3 месяца усилились колющие боли в области сердца. Временами стало повышаться артериальное давление выше 140/90 мм рт.ст. В результате обследования были обнаружены повышение уровня холестерина в крови 7,2 ммоль/л, ЛПНП и снижение уровня ЛПВП, на ЭКГ - снижение сократительной способности миокарда, признаки гипертрофии левого желудочка. Поставлен диагноз: Общий атеросклероз. Коронарокардиосклероз, ИБС, стабильная стенокардия. Артериальная гипертензия. Из перечисленных укажите основные характеристики диеты этого больного.

1. ограничение поваренной соли
2. ограничение животных жиров и других источников холестерина
3. обогащение рациона растительными маслами и пищевыми волокнами
4. обогащение рациона солями калия и магния
5. обогащение рациона продуктами моря
6. все перечисленное

Эталонный ответ: 6

Вопрос 9.13. Соли магния оказывают:

1. антисептическое действие
2. понижают чувствительность сосудистой стенки к прессорным стимулам
3. усиливают процессы торможения в коре головного мозга
4. мочегонный эффект
5. все перечисленное

Эталонный ответ: 5

Вопрос 9.14. Магниева диета назначается:

1. при хронической недостаточности кровообращения
2. в остром периоде инфаркта миокарда
3. в подостром периоде инфаркта миокарда
4. при обострении гипертонической болезни
5. при остром нарушении мозгового кровообращения.

Эталонный ответ: 4

Вопрос 9.15. Основным источником магния являются:

1. злаковые культуры
2. орехи (миндаль)
3. овощи, фрукты
4. творог, сыр
5. злаковые культуры, орехи

Эталонный ответ: 2

Литература к учебному модулю 9

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс] / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>.
2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>.
3. Кардиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html> Электронное издание на основе: Кардиология: национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-2845-0.
4. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html> Электронное издание на основе: Клиническая диетология / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-3008-8.
5. Нарушения пуринового обмена – гиперурикемия, подагра и их осложнения в общеклинической врачебной практике (клиника, диагностика, лечение, профилактика): учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного образования врачей, ординаторов и интернов / Н.Б. Амиров, С.Д. Маянская, Н.А. Цибульский, З.М. Галева, М.В. Потапова, Л.Ф. Сабиров // Казань.: Медицина, 2010. – 44 с.
6. Неврология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428900.html>.
7. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации: Методические рекомендации 2.3.1.2432-08 от 18.12.2008 г.
8. Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс] / Кобалава Ж.Д., Виллевальде С.В., Ефремовцева М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. –

6.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10

«Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 кредита.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся **должен знать:**

1. факторы риска, этиологию и патогенез основных эндокринных заболеваний;
2. основные лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний эндокринной системы;
3. проведение антропометрических измерений (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках, методом калиперометрии)
4. основные методы лечения заболеваний эндокринной системы
5. методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента с заболеванием эндокринной системы;
6. вопросы организации диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных с заболеваниями эндокринной системы.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся **должен уметь/владеть:**

1. методами сбора анамнеза, оценки общего состояния и клинического осмотра пациентов с заболеванием эндокринной системы.
2. Проведением анализа лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях эндокринной системы.
3. техникой диетологического лечения пациентов с заболеванием эндокринной системы.
4. основными диетологическими мероприятиями при клиническом ведении пациентов с заболеваниями эндокринной системы совместно с лечащим врачом по основному заболеванию;
5. методами построения индивидуальной диетологической программы у пациентов с заболеванием эндокринной системы.

Содержание учебного модуля 10. «Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы»

Код	Наименование тем и элементов
10.1.	Диетотерапия при ожирении и метаболическом синдроме
10.1.1	Определение. Скрининг
10.1.2	Классификация ожирения. Ассоциированные с ожирением заболевания.
10.1.3	Этиология и патогенез.
10.1.4.	Клинические проявления ожирения и метаболического синдрома
10.1.5.	Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика
10.1.6.	Диетотерапия
10.1.6.1.	Основы рационального сбалансированного питания у пациентов с ожирением
10.1.6.2.	Расчет индивидуальной суточной калорийности
10.1.6.3.	Суточная потребность в основных компонентах пищи
10.1.6.4.	Различные виды диет и их характеристика
10.1.6.5.	Диетологические рекомендации для пациентов
10.1.7.	Основные принципы медикаментозного лечения и показания к хирургическому лечению
10.1.8.	Профилактика ожирения
10.2.	Диетотерапия при сахарном диабете

10.2.1.	Морфология и физиология эндокринной функции поджелудочной железы
10.2.2.	Гормональная регуляция углеводного, жирового и белкового обмена веществ
10.2.3.	Определение и классификация сахарного диабета
10.2.4.	Этиология и патогенез сахарного диабета 1 и 2 типа
10.2.5.	Лабораторная диагностика сахарного диабета
10.2.6.	Клинические проявления сахарного диабета и его осложнений
10.2.7.	Основные принципы сахароснижающей терапии
10.2.8.	Немедикаментозные подходы к лечению
10.2.8.1.	Дозированная физическая нагрузка
10.2.8.2.	Обучение больных принципам самоконтроля. Дневник больного сахарным диабетом
10.2.8.3.	Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа. Понятие о «хлебных единицах».
10.2.8.4.	Диетотерапия при сахарном диабете 2 типа.
10.2.9.	Профилактика сахарного диабета
10.3.	Диетотерапия при эндемическом зобе
10.3.1.	Физиология щитовидной железы Эффекты тиреоидных гормонов в организме
10.3.2.	Эпидемиология заболеваний щитовидной железы.
10.3.3.	Лабораторная диагностика заболеваний щитовидной железы
10.3.4.	Этиология, патогенез синдрома зоба
10.3.5.	Принципы лечения синдрома зоба.
10.3.6.	Особенности диетотерапии при эндемическом и узловом зобе
10.4.	Диетотерапия при гипотиреозе
10.4.1.	Этиология гипотиреоза
10.4.2.	Патогенез развития гипотиреоза
10.4.3.	Клинические синдромы гипотиреоза
10.4.4.	Принципы лечения гипотиреоза
10.4.5.	Особенности терапии при гипотиреозе
10.5.	Диетотерапия при тиреотоксикозе
10.5.1.	Этиология тиреотоксикоза
10.5.2.	Патогенез развития тиреотоксикоза
10.5.3.	Клиническая картина тиреотоксикоза
10.5.4.	Принципы лечения тиреотоксикоза
10.5.5.	Особенности диетотерапии при синдроме тиреотоксикоза
10.6.	Диетотерапия при надпочечниковой недостаточности
10.6.1.	Физиология надпочечников.
10.6.2.	Патогенез надпочечниковой недостаточности
10.6.3.	Клиническая картина надпочечниковой недостаточности
10.6.4.	Диагностика, дифференциальный диагноз
10.6.5.	Принципы лечения заболеваний надпочечников
10.6.6.	Диетотерапия при гипокортицизме
10.7.	Диетотерапия при климактерическом синдроме
10.7.1.	Этиология и патогенез климактерического синдрома
10.7.2.	Клиническая картина
10.7.3.	Диагностика ранних и поздних проявлений климактерического синдрома
10.7.4.	Дифференциальный диагноз
10.7.5.	Принципы медикаментозного лечения
10.7.6.	Принципы немедикаментозного лечения
10.7.7.	Особенности диетотерапии

Симуляционное обучение не предусмотрено.

Стажировка включает в себя отработку навыков по оценке нутритивного статуса пациентов с заболеванием эндокринной системы, составлению индивидуальной диеты для пациента в зависимости от заболевания эндокринной системы.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 10:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 10.1. Ожирением называется увеличение массы индекса массы тела более

А. 25

Б. 27

В. 30

Г. 35

Д. 40

Эталонный ответ: В

Вопрос 10.2. Абдоминальным ожирением называется

А. ОТ более 80 см у женщин и более 94 см у мужчин

Б. ОТ более 85 см у женщин и более 94 см у мужчин

В. ОТ более 75 см у женщин и 85 см у мужчин

Г. ОТ более 88 см у женщин и более 94 см у мужчин

Д. ОТ более 88 см у женщин и более 102 см у мужчин

Эталонный ответ: А

Вопрос 10.3. Для создания отрицательного энергетического баланса суточная калорийность уменьшается на

А. на 10%

Б. на 20%*

В. на 50%

Г. на 30%

Д. на 25%

Эталонный ответ: Б

Вопрос 10.4. Сбалансированным считается следующее распределение компонентов пищи

А. белков 15-20%, углеводов 50-60% ккал, жиров 25-30%

Б. белков 15%, углеводов 40% ккал, жиров 45%

В. белков 50%, углеводов 30% ккал, жиров 20%

Г. белков 10%, углеводов 60% ккал, жиров 30%

Д. белков 30%, углеводов 30%, жиров 40%

Эталонный ответ: А

Вопрос 10.5. Для диагностики СД 2 типа характерны следующие показатели:

А. гликемия венозной плазмы натощак $\geq 6,1$ ммоль/л и при случайном определении $\geq 11,1$ ммоль/л

Б. гликемия венозной плазмы натощак $\geq 7,0$ ммоль/л и HbA1c $\geq 6\%$

В. гликемия венозной плазмы натощак $\geq 7,0$ ммоль/л и при случайном определении $\geq 11,1$ ммоль/л

Г. гликемия венозной плазмы натощак $\geq 6,1$ ммоль/л и при случайном определении $\geq 7,8$ ммоль/л

Д. гликемия венозной плазмы натощак $\geq 5,6$ ммоль/л и при случайном определении $\geq 11,1$ ммоль/л

Эталонный ответ: В

10. AHA/ACC/TOS Guideline for the Management of Overweight and Obesity in Adults. Michael D. Jensen, Donna H. Ryan, Caroline M. Apovian, Jamy D. Ard, Anthony G. Comuzzie et al. JACC (Journal of the American College of Cardiology), 2014-07-01, Volume 63, Issue 25, Part B, Pages 2985-3023
11. Jensen MD et al. 2013 AHA/ACC/TOS guideline for the management of overweight and obesity in adults //Circulation. 2013. Vol. 129. P. S102–S138.
12. Managing overweight and obesity in adults © National Institute for Health and Care Excellence 2014. ISBN 978-1-4731-0569-0
13. Ng M, Fleming T, Robinson M et al. Global, regional, and national prevalence of overweight and obesity in children and adults during 1980-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. Lancet 2014, 6736(14), 1-16. doi:10.1016/s0140-6736(14)60460-8
14. WHO: Obesity: Preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. — Geneva, WHO Technical Report Series 2000. — 894 p.
15. World Health Organization Media Centre. Obesity and overweight. Fact sheet no Geneva: World Health Organization; 2013.
16. http://www.scardio.ru/content/Guidelines/project/Ozhirenie_klin_rek_proekt.pdf Диагностика, лечение, профилактика ожирения и ассоциированных с ним заболеваний (национальные клинические рекомендации). Санкт-Петербург, 2017.
17. <http://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-19.08.2016-N-614/> ПРИКАЗ от 19 августа 2016 г. N 614 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО РАЦИОНАЛЬНЫМ НОРМАМ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ОТВЕЧАЮЩИХ СОВРЕМЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ

Интернет-ресурсы и ссылки

- Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
- Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
- Электронная библиотека «Консультант студента» <http://studentlibrary.ru/>
- Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
- Портал научных журналов «Эко-вектор» <https://journals.eco-vector.com/>
- Архив научных журналов зарубежных издательств NEIKON <http://arch.neikon.ru/xmlui/>
- Медицинская газета <http://www.mgzt.ru/>
- Polpred.com Обзор СМИ <http://polpred.com/>
- Университетская библиотека JNLINE https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub
- Book on line – электронная система вузовских учебников <https://bookonline.ru/>
- Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
- Образовательная платформа «Юрайт». Раздел «Легендарные книги» <https://urait.ru/catalog/legendary>
- Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
- База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
- Nature Journals – полнотекстовая коллекция журналов 1997 - 2024 гг. <https://www.nature.com/siteindex>
- Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>
- База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/femb/>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
- Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

6.11. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11

«Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 кредита.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

1. факторы риска, этиологию и патогенез основных заболеваний почек;
2. основные лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний почек;
3. основные методы лечения заболеваний почек
4. методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента с заболеванием почек;
5. вопросы организации диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных с заболеваниями почек.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь/владеть:

1. методами сбора анамнеза, оценки общего состояния и клинического осмотра пациентов с заболеванием почек;
2. интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях почек;
3. техникой диетологического лечения пациентов с заболеванием почек;
4. основными диетологическими мероприятиями при клиническом ведении пациентов с заболеваниями почек совместно с лечащим врачом по основному заболеванию;
5. методами построения индивидуальной диетологической программы у пациентов с заболеванием почек;
6. построить индивидуальный рацион в зависимости от имеющейся стадии хронической болезни почек и ассоциированных с ней рисков.

Содержание учебного модуля 11. «Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей»

Код	Наименование тем и элементов
11.1.	Диетотерапия при остром гломерулонефрите (ОГН)
11.1.1	Этиология и патогенез ОГН
11.1.2	Классификация
11.1.3	Клинические формы и течение ОГН
11.1.4.	Диетотерапия
11.1.4.1.	Характеристика диеты
11.1.4.2.	Методика назначения диеты
11.1.4.3.	Особенности питания в возрастном аспекте
11.2.	Диетотерапия при нефротическом синдроме
11.2.1.	Понятие
11.2.3.	Этиология и патогенез
11.2.4.	Клиническая картина
11.2.5.	Дифференциальная диагностика
11.2.6.	Осложнения
11.2.7.	Лечение
11.2.8.	Принципы диетотерапии
11.3.	Диетотерапия при хроническом гломерулонефрите (ХГН)
11.3.1.	Эпидемиология, этиология, патогенез
11.3.2.	Морфологические формы ХГН, типы клубочковых повреждений
11.3.3.	Основные симптомы ХГН
11.3.4.	Внепочечные проявления ХГН

11.3.5.	Особенности течения ХГН в зависимости от возраста
11.3.6.	Критерии обострения ХГН
11.3.7.	Диетотерапия
11.3.8.	Принципы диетотерапии при различных формах ХГН
11.4.	Диетотерапия при инфекции мочевых путей (пиелонефрит, цистит)
11.4.1.	Этиология
11.4.2.	Патогенез
11.4.3.	Классификация
11.4.4.	Клиническая картина
11.4.5.	Диагностика, дифференциальный диагноз
11.4.6.	Немедикаментозная и медикаментозная терапия
11.4.7.	Принципы диетотерапии
11.5.	Диетотерапия при подагре и тубулоинтерстициальном нефрите
11.5.1.	Этиология и патогенез
11.5.2.	Классификация
11.5.3.	Клиническая картина
11.5.4.	Диагностика, дифференциальный диагноз
11.5.5.	Немедикаментозная и медикаментозная терапия
11.5.6.	Общая характеристика диеты. Содержание макро- и микронутриентов
11.5.6.1.	Диетотерапия в острый период
11.5.6.2.	Диетотерапия вне обострения
11.5.6.3.	Суточный набор продуктов и блюд
11.5.7.	Профилактика подагры
11.6.	Диетотерапия при мочекаменной болезни (МКБ)
11.6.1.	Этиология и патогенез камнеобразования
11.6.2.	Классификация
11.6.3.	Клиническая картина
11.6.4.	Дифференциальный диагноз
11.6.5.	Лабораторная диагностика
11.6.6.	Почечная колика
11.6.7.	Принципы диетотерапии при МКБ
11.6.7.1.	Диетотерапия при уратурии
11.6.7.2.	Диетотерапия при оксалурии
11.6.7.3.	Диетотерапия при фосфатурии
11.6.7.4.	Диетотерапия при смешанных по составу конкрементах
11.6.7.5.	Диетотерапия при коралловидном нефролитиазе
11.7.	Принципы диетотерапии при туберкулезе почек
11.7.1.	Этиология и патогенез
11.7.2.	Эпидемиология
11.7.3.	Факторы риска
11.7.4.	Классификация
11.7.5.	Клиническая картина
11.7.6.	Диагностический алгоритм и дифференциальная диагностика
11.7.7.	Общие принципы лечения
11.7.8.	Принципы диетотерапии
11.8.	Диетотерапия при острой почечной недостаточности (ОПН)
11.8.1.	Этиология
11.8.2.	Патогенез
11.8.3.	Классификация ОПН
11.8.4.	Клиническое течение

11.8.5.	Диагностика и дифференциальный диагноз
11.8.6.	Основы медикаментозной терапии
11.8.7.	Диетотерапия
11.8.7.1.	Период действия повреждающего фактора
11.8.7.2.	Период олигурии
11.8.7.3.	Период восстановления диуреза
11.8.7.4.	Период выздоровления
11.9.	Диетотерапия при хронической болезни почек (ХБП)
11.9.1.	Определение ХБП
11.9.2.	Эпидемиология и этиология ХБП
11.9.3.	Скрининг ХБП
11.9.4.	Факторы риска ХБП
11.9.5.	Патогенез развития почечной недостаточности
11.9.6.	Клиническая характеристика
11.9.7.	Механизмы прогрессирования ХБП
11.9.8.	Лечение
11.9.8.1.	Коррекция нарушений гомеостаза и обменных нарушений
11.9.8.2.	Коррекция артериального давления
11.9.8.3.	Коррекция анемии
11.9.8.4.	Заместительная почечная терапия
11.9.9.	Диетотерапия на стадиях ХБП
11.9.9.1.	Оценка нутритивного статуса на додиализных стадиях ХБП
11.9.9.2.	Диетотерапия на додиализных стадиях ХБП
11.9.9.3.	Оценка статуса питания на диализной стадии ХБП
11.9.9.4.	Диетотерапия на диализной стадии ХБП
11.9.9.5.	Особенности питания после трансплантации почек
11.10.	Диетологические рекомендации при заболеваниях почек и мочевых путей для пациентов
11.10.1.	Основные требования к лечебному питанию
11.10.2.	Основные принципы диетотерапии
11.10.3.	Среднесуточный набор продуктов
11.10.4.	Индивидуализация стандартных диет
11.10.5.	Особенности диеты в возрастном аспекте

Симуляционное обучение не предусмотрено.

Стажировка включает в себя отработку навыков по оценке нутритивного статуса пациентов с заболеванием почек, составлению индивидуальной диеты для пациента в зависимости от стадии хронической болезни почек, оценку белково-энергетической недостаточности в зависимости от метода заместительной почечной терапии.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 11:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 11.1. Нефротический синдром характеризуют:

1. артериальная гипертензия, отеки, протеинурия, гематурия
2. артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия
3. артериальная гипертензия, отеки, гематурия
4. отеки, протеинурия, гематурия
5. отеки, протеинурия, гипо- и диспротеинемия, гиперхолестеринемия

Эталонный ответ: 5

Вопрос 11.2. Для лечения отеков при нефротическом синдроме следует назначить:

1. только диуретики
2. только диетотерапия с пониженным содержанием белка
3. только инфузии альбумина
4. спиронолактон, инфузии альбумина, диуретики, потребление белка 1 г/кг/сут
5. только диетотерапия с повышенным содержанием белка

Эталонный ответ: 4

Вопрос 11.3. У 40-летней женщины (рост 160 см, масса тела 50 кг) с нефротическим синдромом без нарушения функции почек суточная потеря белка с мочой составляет 5 г в сутки. Необходимое количество протеина в диете:

1. 52,5 г/сут
2. 60 г/сут
3. 64,5 г/сут
4. 70,5 г/сут
5. 88 г/сут

Эталонный ответ: 3

Вопрос 11.4. Содержание хлористого натрия в пище при остром гломерулонефрите:

1. не более 12-15 г
2. не более 3-5 г
3. исключено полностью
4. ограничение не требуется

Эталонный ответ: 2

Вопрос 11.5. Больному острым гломерулонефритом с олигурией ограничение соли:

1. необходимо
2. не обязательно
3. определяется уровнем артериального давления

Эталонный ответ: 1

Вопрос 11.6. Факторы, предрасполагающие к развитию уратного нефролитиаза:

1. стойкое закисление мочи
2. защелачивание мочи
3. протеинурия
4. вторичная почечная гиперурикемия
5. полиурия

Эталонный ответ: 1

Вопрос 11.7. Какие состояния являются факторами риска образования кальциевых камней?

1. гиперфункция щитовидной железы
2. интоксикация витамином А
3. дефицит витамина Д
4. гипофункция паращитовидных желез
5. саркоидоз

Эталонный ответ: 5

Вопрос 11.8. Какие факторы способствуют образованию оксалатных камней в почках?

1. избыточное потребление аскорбиновой кислоты
2. нефротический синдром

5. ограничений не требуется

Эталонный ответ: 1

Вопрос 11.15. Общее количество калия в организме при олигурии на терминальной стадии почечной недостаточности:

1. повышается

2. понижается

3. не изменяется

Эталонный ответ: 1

Литература к учебному модулю 11

1. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423639.html> Электронное издание на основе: Анемия при хронической болезни почек: руководство. Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. 2013. – 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-2363-9.
2. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html> Электронное издание на основе: Клиническая диетология / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-3008-8.
3. Нарушения пуринового обмена – гиперурикемия, подагра и их осложнения в общеклинической врачебной практике (клиника, диагностика, лечение, профилактика): учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного образования врачей, ординаторов и интернов / Н.Б. Амиров, С.Д. Маянская, Н.А. Цибульский, З.М. Галева, М.В. Потапова, Л.Ф. Сабиров // Казань.: Медицина, 2010. – 44 с.
4. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е.М. Шиловой, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 816 с.
5. Нефрология [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411742.html> Электронное издание на основе: Нефрология: национальное руководство / Под ред. Н.А. Мухина, 2009. – 720 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-1174-2.
6. Нефрология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.М. Шиловой. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html> Электронное издание на основе: Нефрология / Под ред. Е.М. Шиловой. 2-е изд., испр. и доп. 2010. – 696 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-1641-9.
7. Основы кардиоренальной медицины [Электронный ресурс] / Кобалава Ж.Д., Виллевальде С.В., Ефремовцева М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html> Электронное издание на основе: Основы кардиоренальной медицины / Ж.Д. Кобалава, С.В. Виллевальде, М.А. Ефремовцева; под ред. Ж.Д. Кобалава, В.С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-3040-8.
8. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс] / Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413302.html> Электронное издание на основе: Острая почечная недостаточность: руководство. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю., 2010. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-1330-2.
9. Руководство по лечебному питанию для больных хронической болезнью почек / А.В. Смирнов, А.Г. Кучер, И.Г. Каюков, А.М. Есаян. – СПб: Левша, 2014. – 239 с.
10. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н.А. Лопаткина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html> Электронное издание на основе:

6.12. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12

«Болезни органов пищеварения и диетотерапия»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 кредита.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся **должен знать:**

1. факторы риска, этиологию и патогенез основных заболеваний органов пищеварения
2. основные лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний органов пищеварения
3. основные методы лечения заболеваний органов пищеварения
4. методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента с заболеваниями органов пищеварения
5. вопросы организации диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных с заболеваниями органов пищеварения.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся **должен уметь/владеть:**

1. методами сбора анамнеза, оценки общего состояния и клинического осмотра пациентов с заболеваниями органов пищеварения;
2. интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях органов пищеварения;
3. техникой диетологического лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения;
4. основными диетологическими мероприятиями при клиническом ведении пациентов с заболеваниями органов пищеварения совместно с лечащим врачом по основному заболеванию;
5. методами построения индивидуальной диетологической программы у пациентов с заболеваниями органов пищеварения;
6. построить индивидуальный рацион в зависимости от хронического заболевания органов пищеварения.

Содержание учебного модуля 12. «Болезни органов пищеварения и диетотерапия»

Код	Наименование тем и элементов
12.1.	Методы обследования и процедуры в гастроэнтерологии
12.1.1	Методы диагностики при заболеваниях пищевода
12.1.2	Методы диагностики при заболеваниях желудка
12.1.3	Методы диагностики при заболеваниях кишечника
12.1.4.	Методы диагностики при заболеваниях органов гепатобилиарной зоны
12.2.	Заболевания пищевода и диетотерапия
12.2.1.	Заболевания пищевода. Этиология, патогенез, классификация, диетотерапия, медикаментозная и фитотерапия
12.2.3.	Клиническая анатомия и физиология пищевода
12.2.4.	Дисфагия
12.2.5.	Эзофагит. Недостаточность нижнего пищеводного сфинктера. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
12.2.6.	Пищевод Баретта. Язвы пищевода
12.2.7.	Кандидомикоз пищевода, поражение пищевода вирусом простого герпеса
12.2.8.	Стриктуры пищевода
12.2.9.	Ахалазия кардии
12.2.10.	Рак пищевода
12.2.11.	Диффузный спазм пищевода (эзофагоспазм)
12.2.12.	Дивертикулы, инородные тела, разрывы пищевода

12.2.13.	Диетотерапия при различных заболеваниях пищевода
12.3.	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки и диетотерапия
12.3.1.	Клиническая анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки
12.3.2.	Гастриты
12.3.3.	Дуодениты
12.3.4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
12.3.5.	Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
12.3.6.	Последствия желудочной хирургии
12.3.7.	Диарея. Гастростаз. Постваготомическая дисфагия
12.3.8.	Дэмпинг-синдром. Рецидивирующая диспепсия. Синдром приводящей петли.
12.3.9.	Рак и другие опухоли желудка
12.3.10.	Диетологические рекомендации при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки для пациентов
12.3.11.	Основные требования к лечебному питанию при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и диетотерапия
12.3.12.	Основные принципы диетотерапии
12.3.13.	Назначение вариантов стандартной диеты: основной (ОВД), с механическим и химическим щажением ((ЩД), с повышенным количеством белка (ВБД)
12.3.14.	Среднесуточный набор продуктов
12.3.15.	Индивидуализация стандартных диет
12.4.	Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия
12.4.1.	Клиническая анатомия и физиология тонкой и толстой кишки
12.4.2.	Симптомы при болезнях тонкой и толстой кишки. Диарея. Мальабсорбция.
12.4.3.	Целиакия. Тропическая спру. Лямблиоз. Избыточный бактериальный рост
12.4.4.	Дисахаридазная недостаточность. Побочные реакции на пищу
12.4.5.	Синдром короткой кишки
12.4.6.	Дивертикулез тонкой кишки. Аппендицит
12.4.7.	Опухоли тонкой кишки
12.4.8.	Болезнь Крона
12.4.9.	Болезнь Уиппла.
12.4.10.	Острая кишечная ишемия.
12.4.11.	Кишечная непроходимость (кишечная непроходимость)
12.4.12.	Язвенный колит. Хронический неязвенный колит
12.4.13.	Псевдомембранозный колит
12.4.14.	Кишечная ишемия
12.4.15.	Запоры
12.4.16.	Синдром раздраженного кишечника
12.4.17.	Полипы толстой кишки. Дивертикулярная толстокишечная болезнь
12.4.18.	Колоректальный рак. Семейный рак.
12.4.19.	Диетологические рекомендации при заболеваниях тонкой и толстой кишки для пациентов
12.4.20.	Основные требования к лечебному питанию при заболеваниях тонкой и толстой кишки
12.4.21.	Основные принципы диетотерапии
12.4.22.	Назначение вариантов стандартной диеты: основной (ОВД), с механическим и химическим щажением ((ЩД), с повышенным количеством белка (ВБД)
12.4.23.	Среднесуточный набор продуктов
12.4.24.	Индивидуализация стандартных диет
12.5.	Аноректальные заболевания и диетотерапия
12.5.1.	Клиническая анатомия и физиология прямой и сигмовидной кишки

12.5.2.	Симптомы аноректальных заболеваний
12.5.3.	Геморрой
12.5.4.	Папиллит. Криптит. Свищи и трещины. Периаанальный зуд. Прокталгии
12.5.5.	Диетологические рекомендации при аноректальных заболеваниях для пациентов
12.5.6.	Основные требования к лечебному питанию при аноректальных заболеваниях
12.5.7.	Основные принципы диетотерапии
12.5.8.	Назначение основного варианта стандартной диеты (ОВД)
12.5.9.	Среднесуточный набор продуктов
12.5.10.	Индивидуализация стандартных диет
12.6.	Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
12.6.1.	Клиническая анатомия и физиология печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей
12.6.2.	Симптомы заболеваний печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей
12.6.3.	Желтухи
12.6.4.	Портальная гипертензия
12.6.5.	Асцит
12.6.6.	Печеночная энцефалопатия
12.6.7.	Методы обследования в гепатологии
12.6.8.	Болезни печени желчного пузыря и желчевыводящих путей
12.6.9.	Хронический вирусный гепатит В
12.6.10.	Хронический вирусный гепатит С
12.6.11.	Хронический вирусный гепатит D, E, G
12.6.12.	Острый гепатит
12.6.13.	Первичный билиарный цирроз печени
12.6.14.	Вторичный билиарный цирроз печени
12.6.15.	Гемохроматоз
12.6.16.	Болезнь Вильсона-Коновалова
12.6.17.	Цирроз печени
12.6.18.	Алкогольная болезнь
12.6.19.	Опухоли печени
12.6.20.	Абсцессы печени
12.6.21.	Паразитарные кисты печени
12.6.22.	Желчнокаменная болезнь
12.6.23.	Хронический бескаменный холецистит
12.6.24.	Гепаторенальный синдром
12.6.25.	Первичный и вторичный склерозирующие холангиты
12.6.26.	Холангиокарцинома
12.6.27.	Постхолецистэктомический синдром
12.6.28.	Диетологические рекомендации при заболеваниях печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей для пациентов
12.6.29.	Основные требования к лечебному питанию при заболеваниях печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей
12.6.30.	Основные принципы диетотерапии
12.6.31.	Основные принципы диетотерапии при заболеваниях печени
12.6.32.	Основные принципы диетотерапии при заболеваниях желчевыводящих путей с синдромом холестаза
12.6.33.	Основные принципы диетотерапии при заболеваниях желчевыводящих путей в период обострения

12.6.34.	Основные принципы диетотерапии после холецистэктомии и в период обострения сопутствующих хронических заболеваний
12.6.35.	Назначение вариантов стандартной диеты: основной (ОВД), с механическим и химическим щажением ((ЩД), с повышенным количеством белка (ВБД), с пониженным количеством белка (НБД), с пониженной калорийностью (НКД)
12.6.36.	Среднесуточный набор продуктов
12.6.37.	Индивидуализация стандартных диет
12.7.	Болезни поджелудочной железы и диетотерапия
12.7.1.	Клиническая анатомия и физиология поджелудочной железы
12.7.2.	Симптомы заболеваний поджелудочной железы
12.7.3.	Острый панкреатит
12.7.4.	Хронический панкреатит
12.7.5.	Муковисцидоз
12.7.6.	Рак поджелудочной железы
12.7.7.	Опухоли ампулы. Нейроэндокринные опухоли
12.7.8.	Диетологические рекомендации при заболеваниях поджелудочной железы для пациентов
12.7.9.	Основные требования к лечебному питанию при заболеваниях поджелудочной железы
12.7.10.	Основные принципы диетотерапии при заболеваниях поджелудочной железы
12.7.11.	Назначение вариантов стандартной диеты: с механическим и химическим щажением ((ЩД); с повышенным количеством белка (ВБД)
12.7.12.	Среднесуточный набор продуктов
12.7.13.	Индивидуализация стандартных диет

Симуляционное обучение не предусмотрено.

Стажировка включает в себя отработку навыков по оценке нутритивного статуса пациентов с заболеваниями органов пищеварения, составлению индивидуальной диеты для пациента в зависимости от активности заболевания, оценку белково-энергетической недостаточности.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 12:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 12.1. В гастроэнтерологическое отделение поступила больная 35 лет с жалобами на схваткообразные боли в животе с возникновением позывов на дефекацию, склонность к запорам. Стул бывает через 2-3 дня самостоятельно, но с трудом, чаще всего в виде "овечьего" кала. После опорожнения кишечника не чувствует полного удовлетворения. Лечилась по поводу Синдрома раздраженной кишки различными препаратами с временным успехом. Какие из перечисленных рекомендаций по питанию Вы можете посоветовать этой пациентке?

1. включать в рацион индифферентные в отношении перистальтики кишечника продукты в большом количестве
2. исключать из рациона питания продукты и блюда, задерживающие перистальтику кишечника
3. включать в рацион питания физиологические стимуляторы перистальтики кишечника в большом количестве
4. правильные ответы а) и б)
5. правильные ответы б) и в)

Эталонный ответ: 5

Вопрос 12.11. Энергетическая ценность диеты с механическим и химическим щажением

1. 2000–2300 ккал
2. 2100–2450 ккал
3. 2170–2480 ккал
4. 2200–2600 ккал

Эталонный ответ: 3

Вопрос 12.12. У больного с декомпенсированным циррозом печени отмечаются признаки печеночной энцефалопатии 1 стадии: "хлопающий" тремор, заторможенность, неадекватность поведения. Какой из перечисленных принципов диетотерапии соответствует данной ситуации?

1. полное исключение из рациона белков животного происхождения
2. ограничение в рационе квоты белка до 50 г (белки животного происхождения должны составлять половину из них)
3. ограничение в рационе квоты белка до 50 г с полным исключением белков животного происхождения
4. назначение ОВД и 1-2 раза в неделю разгрузочных диет
5. ограничение квоты жиров

Эталонный ответ: 2

Литература к учебному модулю 12

Основная литература

1. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>.
2. Гастроэнтерология: руководство [Электронный ресурс] / Циммерман Я.С. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425879.html>. Электронное издание на основе: Гастроэнтерология: руководство. Циммерман Я.С. 2013. – 800 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-2587-9.
3. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html> Электронное издание на основе: Клиническая диетология / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-3008-8.
4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>.

Дополнительная литература

1. Вопросы неотложной гастроэнтерологии: учеб.-метод. пособие для системы послевуз. проф. образования / Р. Ф. Хамитов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т, М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации. – Казань: Бриг, 2011. – 104, [2] с.
2. Печеночная энцефалопатия (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / З.М. Галева, Н.Б. Амиров, М.В. Потапова // Казань: «orange-k», 2011. – 40 с.
3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / Р.А. Абдулхаков, С.Р. Абдулхаков // Казань, 2010. – 48 с.
4. Язвенный колит: современные подходы к лечению (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / Р.А.

6.13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 13 «Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 кредита.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся **должен знать:**

1. факторы риска, этиологию и патогенез заболеваний и состояний, включенных в содержание учебного модуля;
2. основные лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний и состояний, рассматриваемых в учебном модуле 12;
3. основные методы лечения заболеваний, рассматриваемых в учебном модуле 12;
4. методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента при заболеваниях и состояниях, рассматриваемых в учебном модуле 12;
5. вопросы организации диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных при заболеваниях и состояниях, рассматриваемых в учебном модуле 12.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся **должен уметь/владеть:**

1. методами сбора анамнеза, оценки общего состояния и клинического осмотра пациентов;
2. интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных обследований;
3. техникой диетологического лечения пациентов;
4. основными диетологическими мероприятиями при клиническом ведении пациентов при заболеваниях и состояниях, рассматриваемых в учебном модуле 12;
5. методами построения индивидуальной диетологической программы;
6. построить индивидуальный рацион в зависимости от острого и/или хронического заболевания.

Содержание учебного модуля 13. «Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях»

Код	Наименование тем и элементов
13.1.	Подагра и диетотерапия
13.1.1.	Эпидемиология
13.1.2.	Этиология
13.1.3.	Патогенез
13.1.4.	Классификация
13.1.5.	Клиника
13.1.6.	Диагноз. Дифференциальный диагноз
13.1.7.	Лечение
13.1.8.	Диетотерапия
13.1.9.	Энергетическая ценность рациона
13.1.10.	Общая характеристика диеты. Содержание макро- и микронутриентов.
13.1.11.	Суточный набор продуктов и блюд
13.1.12.	Профилактика подагры
13.2.	Бронхиальная астма
13.2.1.	Определение, эпидемиология, этиология
13.2.2.	Факторы риска развития заболевания, триггеры
13.2.3.	Механизмы развития
13.2.4.	Клиническая картина
13.2.5.	Критерии диагностики: лабораторные, инструментальные
13.2.6.	Исследование функции внешнего дыхания
13.2.7.	Классификация
13.2.8.	Медикаментозная терапия

13.2.9.	Аллергенспецифическая иммунотерапия
13.2.10.	Образовательные программы для пациентов
13.2.11.	Диетотерапия
13.2.12.	Неспецифическая гипоаллергенная диета
13.2.13.	Элиминационная диета
13.2.14.	Энергетическая ценность рациона, содержание основных пищевых веществ, витаминов и микроэлементов
13.2.15.	Среднесуточный набор продуктов, кулинарная обработка
13.2.16.	Особенности питания при лечении глюкокортикостероидами
13.3.	Туберкулез легких
13.3.1.	Определение, эпидемиология, этиология
13.3.2.	Патогенез
13.3.3.	Клинические варианты течения
13.3.4.	Диагностика лабораторная, инструментальная
13.3.5.	Медикаментозная терапия
13.3.6.	Диетотерапия
13.3.7.	Принципы лечебного питания
13.3.8.	Энергетическая ценность и содержание основных пищевых веществ в рационе
13.3.9.	Роль витаминов и микроэлементов в рационе
13.3.10.	Среднесуточный набор продуктов
13.3.11.	Индивидуализация стандартных диет
13.3.12.	Особенности питания в детском возрасте
13.3.13.	Профилактические мероприятия
13.4.	Питание в период предоперационной подготовки больных
13.4.1.	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях
13.4.2.	На органах грудной клетки
13.4.3.	На желудочно-кишечном тракте
13.4.4.	На мягких тканях и костях
13.4.5.	При гинекологических, урологических оперативных вмешательствах
13.4.6.	Нутриционная поддержка в предоперационном периоде
13.4.7.	Основные требования к лечебному питанию в предоперационном периоде
13.4.8.	Основные принципы диетотерапии в предоперационном периоде
13.4.9.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного варианта (ОВД), с механическим и химическим щажением (ЩЖ), с повышенным количеством белка (ВБД)
13.4.10.	Среднесуточный набор продуктов
13.4.11.	Индивидуализация стандартных диет
13.5.	Питание в реанимации и послеоперационном периоде
13.5.1.	Особенности питания в послеоперационном периоде в зависимости от характера оперативного вмешательства
13.5.2.	На мягких тканях, костях
13.5.3.	При гинекологических и урологических операциях
13.5.4.	При операциях на щитовидной железе
13.5.5.	На легких, средостении, сердце, перикарде
13.5.6.	На органах желудочно-кишечного тракта
13.5.7.	Особенности лечебного питания при челюстно-лицевых вмешательствах
13.5.8.	Энтеральное питание. Зондовое питание
13.5.9.	Смеси для энтерального питания
13.5.10.	Выбор доступа для энтерального питания
13.5.11.	Показания и противопоказания к зондовому питанию

13.5.12.	Химический состав и энергетическая ценность рациона
13.5.13.	Продукты для зондового питания, особенности технологической обработки
13.5.14.	Энтеральное питание при синдроме кишечной непроходимости
13.5.15.	Режим питания
13.5.16.	Определение потребности в основных веществах: белках, жирах, углеводах
13.5.17.	Парентеральное питание в комплексной терапии хирургических больных
13.5.18.	Показания и противопоказания
13.5.19.	Химический состав и энергетическая ценность рационов для парентерального питания
13.5.20.	Стандарт расчета потребности основных нутриентов при парентеральном питании
13.5.21.	Сравнительная характеристика препаратов для парентерального питания. Преимущества, недостатки
13.5.22.	Основные требования к лечебному питанию в реанимации и в послеоперационном периоде
13.5.23.	Нутритивная поддержка в реанимации и в послеоперационном периоде. Характеристика диет
13.5.24.	Аминокислотные растворы при печеночной, почечной недостаточности
13.5.25.	Основные принципы диетотерапии в послеоперационном периоде
13.5.26.	Назначение вариантов стандартной диеты: основного варианта (ОВД), с механическим и химическим щажением (ЩЖ), с повышенным количеством белка (ВБД)
13.5.27.	Среднесуточный набор продуктов
13.5.28.	Индивидуализация стандартных диет
13.6.	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации
13.6.1.	Нормы потребления пищевых веществ и энергии с учетом физиологических потребностей беременных, родильниц и кормящих женщин
13.6.2.	Питание в I триместре беременности
13.6.3.	Химический состав и энергетическая ценность рациона
13.6.4.	Особенности кулинарной обработки
13.6.5.	Режим питания
13.6.6.	Суточное содержание жидкости
13.6.7.	Прибавка массы тела
13.6.8.	Принципы составления однодневного и семидневного меню
13.6.9.	Питание во II триместре беременности
12.6.10.	Химический состав и энергетическая ценность рациона
12.6.11.	Особенности кулинарной обработки
12.6.12.	Режим питания
12.6.13.	Суточное содержание жидкости
12.6.14.	Прибавка массы тела
12.6.15.	Питание в III триместре беременности
12.6.16.	Химический состав и энергетическая ценность рациона
12.6.17.	Особенности кулинарной обработки
12.6.18.	Режим питания
12.6.19.	Суточное содержание жидкости
12.7.	Диетотерапия при заболеваниях органов кроветворения и крови
12.7.1	Лабораторные критерии диагностики
12.7.2	Особенности построения диетотерапии
12.7.3	Назначение вариантов стандартной диеты: основной (ОВД), с повышенным количеством белка (ВБД)

12.7.4	Индивидуализация стандартных диет
12.8.	Питание при онкологических заболеваниях
12.8.1.	Актуальность проблемы и ее медико-социальная значимость
12.8.2.	Принципы проведения нутритивной поддержки
12.8.3.	Виды нутритивной поддержки
12.8.4.	Нутритивная поддержка при химиотерапии и лучевой терапии
12.8.5.	Мониторинг эффективности нутритивной поддержки
12.8.6.	Нутритивная поддержка при САКОБ
12.8.7.	Протективная роль пищевых продуктов
12.8.8.	Профилактика онкологических заболеваний

Симуляционное обучение не предусмотрено.

Стажировка включает в себя отработку навыков по оценке нутритивного статуса пациентов с заболеваниями органов кроветворения и при нарушениях обмена веществ, составлению индивидуальной диеты для пациента в зависимости от активности заболевания, оценку белково-энергетической недостаточности.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 13:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 13.1. Количество белка в рационе больных железодефицитной анемией должно быть не менее:

1. 60-70 г.;
2. 80-90 г.;
3. 100-120 г.;
4. 20-40 г.;
5. 0-100 г.

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 13.2. По содержанию незаменимых аминокислот близки к оптимальному соотношению белки:

1. мяса;
2. сои;
3. бобовых;
4. молочных продуктов;
5. хлебобулочных изделий.

Эталонный ответ: 1.

Вопрос 13.3. Первичная обработка мяса складывается из следующих операций:

1. зачистки поверхности;
2. обмывания водой;
3. обсушивания;
4. разделки туш;
5. биохимической обработки.

Эталонный ответ: 3.

Вопрос 13.4. Размораживание мяса производят в:

1. воздушной среде, в специальных камерах;
2. воде;

7. Гастроэнтерология: руководство [Электронный ресурс] / Циммерман Я.С. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425879.html>. Электронное издание на основе: Гастроэнтерология: руководство. Циммерман Я.С. 2013. – 800 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-2587-9.
8. Нутрициология и клиническая диетология. Национальное руководство / В.А. Тутельяна. Под редакцией В.А. Тутельяна, Д.Б. Никитюка – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 1008 с. – ISBN 978-5-9704-8558-3.
9. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>.

Дополнительная литература

5. Вопросы неотложной гастроэнтерологии: учеб.-метод. пособие для системы послевуз. проф. образования / Р. Ф. Хамитов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т, М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации. – Казань: Бриг, 2011. – 104, [2] с.
6. Печеночная энцефалопатия (учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования) / З.М. Галева, Н.Б. Амиров, М.В. Потапова // Казань: «orange-k», 2011. – 40 с.
7. Нарушения пуринового обмена – гиперурикемия, подагра и их осложнения в общеклинической врачебной практике (клиника, диагностика, лечение, профилактика): учебно-методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного образования врачей, ординаторов и интернов / Н.Б. Амиров, С.Д. Маянская, Н.А. Цибулькин, З.М. Галева, М.В. Потапова, Л.Ф. Сабиров // Казань.: Медицина, 2010. – 44 с.
8. Клинические рекомендации: «Старческая астения» 2024- [URL:https://rgnkc.ru/otsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/](https://rgnkc.ru/otsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/)
9. Клинические рекомендации: «Недостаточность питания мальнутриция у пациентов пожилого и старческого возраста клинические рекомендации», 2025 URL: https://medaccreditation.online/klinicheskiye_rekomendatsii/nedostatochnost-pitaniya-mal-nutriciya-u-pacientov-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta_615_3_3
10. Сумин А.Н., Дупляков Д.В., Беялов Ф.И., Баутин А.Е., Безденежных А.В., и др. Рекомендации по оценке и коррекции сердечно-сосудистых рисков при несердечных операциях. Российский кардиологический журнал. 2023;28(8):5555. doi:10.15829/1560-4071-2023- 5555. EDN MQQWMW.
11. Гречко А. В., Евдокимов Е. А., Котенко О. Н., Крылов К. Ю., Крюков Е. В., Луфт В. М., Никитюк Д. Б., Петриков С. С., Петрова М. В., Погожева А. В., Попова Т. С., Проценко Д. Н., Рык А. А., Свиридов С. В., Стародубова А. В., Стец В. В., Тармаева И. Ю., Тутельян В. А., Шарафетдинов Х. Х., Шестопалов А. Е., Яковлева А. В. Нутритивная поддержка пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19. Клиническое питание и метаболизм. 2020;1(2):56–91. DOI: <https://doi.org/10.36425/clinnutrit42278>
12. Методические рекомендации: «Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», М 2021.-108 с. URL: <https://palliativemed.sechenov.ru/upload/iblock/cb5/x2b5e7ghfzyoyuv8uvlqp4wtrlbt47kn.pdf>
13. Сытов А.В., Зузов С.А., Кукош М.Ю., Лейдерман И.Н., Потапов А.Л., Хотеев А.Ж. Нутритивная поддержка онкологических больных. Злокачественные опухоли. 2023;13(3s2-2):132-142. <https://doi.org/10.18027/2224-5057-2023-13-3s2-2-132-142>
14. Лейдерман И.Н., Грицан А.И., Заболотских И.Б., Мазурок В.А., Поляков И.В., Потапов А.Л., Сытов А.В., Ярошецкий А.И. Периоперационная нутритивная поддержка. Методические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов. Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2022;(4):7–20. doi:10.21320/1818-474X-2021-4-7-20.

Интернет-ресурсы и ссылки

9. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <http://www.rnmot.ru/>
10. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>

11. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
12. Сайт Центрального НИИ Гастроэнтерологии ДЗ Москвы – URL: <http://nii-gastro.ru/>
13. Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации – URL: <http://www.gastro.ru/>
14. Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов – URL: <http://www.gastrohep.ru/>
15. Сайт всемирной организации гастроэнтерологов – URL: <http://www.worldgastroenterology.org/>
16. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>

6.14 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 14 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме»

Трудоемкость освоения: 36 академических часов (кредитов).

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся **должен знать:**

1. основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
2. определение признаков наступления клинической смерти
3. ранее распознавание ВОК, анафилактического шока, асфиксии, комы
4. основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов,
5. элементами общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе;

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся **должен уметь:**

1. проводить первичный реанимационный комплекс;
2. владеть современными алгоритмами и последовательностью реанимационного пособия;
3. обоснованно проводить дополнительные методы исследования (электрокардиография) и уметь правильно их интерпретировать;
4. оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся **должен владеть:**

5. навыками оказания реанимационных мероприятий на догоспитальном и госпитальном этапе.
6. Методикой оценки кровообращения, дыхания, кожных покровов и зрачка.
7. Методикой компрессии грудной клетки для непрямого массажа сердца.
8. Методикой использования дефебрилятора.

Содержание учебного модуля 14. «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме».

Код	Наименование тем и элементов
14.1.	Основы сердечно-легочной реанимации
14.1.1	Основные причины остановки сердечной деятельности

14.1.2	Осмотр пострадавшего и оценка жизненно важных органов и систем
14.1.3	Порядок вызова бригады скорой медицинской помощи
14.1.4	Юридические аспекты СЛР
14.1.5	Техника проведения СЛР
14.1.6	Техника безопасности при работе с автоматическим наружным дефибрилятором
14.1.7	Базовая СЛР с использованием АНД
14.2	Диагностика и первичная амбулаторная помощь при диабетических комах
14.2.1	Диабетическая гипогликемическая кома
	Этиология и патогенез гипогликемической комы
	Клинические признаки и симптомы гипогликемической комы
	Диагностика и дифференциальная диагностика гипогликемической комы
	Лечение гипогликемической комы.
14.2.2	Диабетическая кетоацидотическая кома.
	Этиология и патогенез кетоацидотической комы
	Клинические признаки и симптомы кетоацидотической комы.
	Диагностика и дифференциальная диагностика кетоацидотической комы
	Лечение кетоацидотической комы.
14.2.3	Диабетическая гиперосмолярная кома.
	Этиология и патогенез гиперосмолярной комы
	Клинические признаки и симптомы гиперосмолярной комы.
	Диагностика и дифференциальная диагностика гиперосмолярной комы
	Лечение гиперосмолярной комы.
14.3	Первая помощь при анафилактическом шоке (АШ)
14.3.1	Определение и классификация АШ
14.3.2	Эпидемиология АШ
14.3.3	Этиология и патогенез АШ
14.3.4	Клиническая картина АШ
14.3.5	Диагностика АШ
14.3.6	Лечение АШ. Неотложная помощь при АШ.
14.3.7	Профилактика АШ.

Стажировка: предусмотрена.

Симуляционное обучение: предусмотрено.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 14:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Шкалы для оценки больных позволяют оценить все, кроме:

1. оценить тяжесть состояния и прогноз пациентов;
2. используются для унифицирования результатов клинических исследований;
3. оценить степень гипоксии.

Эталонный ответ: 3

2. При транспортировке с травмой позвоночника положение пострадавшего:

1. на спине, на щите;
2. на боку, на щите;

3. на животе;
 4. сидя;
- Эталонный ответ: 1

3. Сколько периодов различают в терминальных состояниях:

1. один;
2. два;
3. три;
4. четыре.

Эталонный ответ: 2

4. Агональное состояние характеризуется:

1. отсутствием пульсации на сонной артерии;
2. отсутствием сознания;
3. исчезновением глазных симптомов;
4. патологическим дыханием;
5. отсутствием АД;
6. верны ответы 1-5;
7. ни один ответ не верен.

Эталонный ответ: 6

5. Продолжительность клинической смерти составляет:

1. 1 – 2 мин.;
2. 4 – 6 мин.;
3. 10 – 12 мин.;
4. 12 – 15 мин.;
5. до 20 мин.;
6. больше 20 мин.

Эталонный ответ: 2

Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология **[Электронный ресурс]** : учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html>
2. Сердечно-легочная реанимация. Учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 60 с.- http://www.niioramn.ru/docs/dokumenty/Reanimation_A5.pdf
3. **Дополнительная литература:**
 1. Сумин С.А. Анестезиология и реаниматология в 2-х т., т.1, т.2., Учебник. Издательство МИА, –2010 г. Т.1. – 928с., Т.2. – 872с.
 2. Радушкевич В.Л., Барташевич Б.И. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача. Издательство МИА, –2011 г. –576 с.
 3. Стандартная трахеостомия и современные модифицированные методы. Стенозы трахеи. Яцинюк Б.Б., Волкова Н.А., Реутов А.А., Маторин В.А., Лукьянов А.В. / Учебное пособие – Ханты-Мансийск, 2012 г.-65с.
 4. Проводниковая (регионарная) анестезия Яцинюк Б.Б. Волкова Н.А. Учебное пособие- Ханты-Мансийск 2016.- 67с.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
по специальности «Диетология»
(срок обучения – 504 академических часа)

Цель – приобретение профессиональных компетенций, прочных теоретических знаний, умений и практических навыков по основным разделам программы, необходимых специалисту для выполнения профессиональной деятельности, позволяющей работать в должности врача-диетолога.

Категория обучающихся – врачи специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Гастроэнтерология», «Эндокринология».

Срок обучения: 504 академических часов.

Трудоемкость: 504 академических часов.

Форма обучения: очно-заочная

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час)	В том числе				
			Дистанционное обучение		Очное обучение		
			ЭО	формы контроля	лекции	практические, семинарские занятия, тренинги, симуляционно е обучение и др.	формы контроля
1	УМ-1 «Организационно-правовые основы диетологии.»	18	8	тест	2	8	тест
1.1.	Характеристика состояния здоровья населения и задачи здравоохранения. Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания				2		
1.2.	Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача-диетолога.		4			4	тест
1.3.	Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания. Формирование ЗОЖ		4			4	тест
2.	УМ-2 «Современная нутрициология. Здоровое питание. Основы диетологии.»	54	12	тест	12	30	тест
2.1	Общие закономерности процессов обмена веществ. Современная нутрициология.		3		3	6	тест
2.2	Физиология пищеварения		3		3	8	
2.3	Физиология физической активности		3		3	8	

2.4	Основы диетологии		3		3	8	тест
3.	УМ- 3 Основы лечебного питания и нутритивной поддержки	36	12		6	18	
3.1	Основы построения лечебного рациона		3			3	
3.2	Метаболические принципы диетического питания		3		3		
3.3	Оценка нутриционного статуса пациента				3	3	
3.4	Лабораторно-инструментальная диагностика нутриционного статуса					3	
3.5	Специализированные продукты для лечебного питания					3	
3.6	Значение плодов и овощей в лечебном питании.		3				
3.7	Контрастные (разгрузочные) дни и диеты. Специальные диеты		3			3	
3.8	Алгоритм ведения пациентов на амбулаторном приеме					3	
3.9	Коррекция нутритивного статуса.						
4.	УМ-4 «Организационные основы питания в медицинских организациях»	18			6	12	
4.1	Устройство и оборудование пищеблока				2	2	
4.2	Порядок выдачи питания для больных. Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ. Основная документация пищеблока. Организация Совета по лечебному питанию.				2	2	
4.3	Картотека блюд диетического питания. Подсчет пищевой и энергетической ценности готового блюда. Современные методы белковой коррекции блюд.				2	8	
5.	УМ-5 «Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза. Профилактика пищевых отравлений»	30	2	тест	6	22	тест
5.1.	Пищевые продукты их классификация, гигиеническая характеристика. Нормативные документы, регламентирующие безопасность пищевых продуктов.		2			2	тест
5.2.	Требования к качеству и безопасности пищевых продуктов. Признаки					4	тест

	недоброкачественности основных продуктов.						
5.3.	Цели и задачи гигиенической экспертизы				2	2	
5.4.	Задачи санитарно-эпидемиологической службы по повышению качества и безопасности пищевых продуктов					2	
5.5.	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза.					2	
5.6.	Этапы проведения гигиенической экспертизы					2	
5.7.	Порядок проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов и пищевого сырья, поступающего по импорту, на пищеблок.				2	2	тест
5.8.	Оценка заключения по результатам гигиенической экспертизы					2	
5.9	Профилактика пищевых отравлений				2	4	
6	УМ-6 «Диетотерапия пожилых людей»	18	6		4	8	тест
6.1.	<i>Особенности обмена веществ в пожилом и старческом возрасте</i>		2			2	тест
6.2.	Потребности в пищевых веществах и энергии в пожилом и старческом возрасте.		2		2		тест
6.3.	Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста. Нутритивная поддержка				2	2	тест
6.4.	Саркопения, ожирение, остеопороз у пожилых. Диетическая поддержка.		2			2	тест
6.5.	Роль пищевых волокон в питании пожилых					2	тест
7	УМ-7 «Детская диетология и нутрициология»	36	6		8	22	тест
7.1	Особенности питания здорового и больного ребенка		3		2	8	тест
7.2	Особенности питания детей первого года жизни				2	4	тест
7.3	Особенности питания детей раннего возраста					4	тест
7.4.	Питание детей дошкольного возраста		3		2	2	тест
7.5.	Питание школьников и подростков				2	4	
8.	УМ 8	72	16		18	38	тест

13.4.	Питание в период предоперационной подготовки больных					2	тест
13.5.	Питание в реанимации и послеоперационном периоде					2	тест
13.6.	Особенности питания в послеоперационном периоде в зависимости от характера оперативного вмешательства		6			2	тест
13.7	Энтеральное питание. Смеси для энтерального питания. Выбор доступа для энтерального питания. Показания и противопоказания к зондовому питанию				2	2	тест
13.8.	Парентеральное питание в комплексной терапии хирургических больных. Показания и противопоказания. Химический состав и энергетическая ценность рационов для парентерального питания. Стандарт расчета потребности основных нутриентов при парентеральном питании.				2	2	тест
13.9.	Основные принципы диетотерапии в послеоперационном периоде					2	тест
13.10.	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации					2	тест
13.11.	Диетотерапия при заболеваниях органов кроветворения и крови					2	тест
13.12.	Питание при онкологических заболеваниях					4	тест
14.	«Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме»	36	8		8	20	тест
14.1.	Основы сердечно-легочной реанимации		4		2	6	тест
14.2	Диагностика и первичная амбулаторная помощь при диабетических комах.		2		2	8	тест
14.3	Первая помощь при анафилактическом шоке (АШ)		2		4	6	тест
	Итоговая аттестация	6				6	
		504	100		112	292	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Глоссарий

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

9.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия ³ , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1 «Организационно-правовые основы диетологии.»	Балабанова Л.А.	к.м.н.	Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан), начальник отдела организации надзора	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС
		Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	Медицинский центр «НЕО», врач-диетолог
2	УМ-2 «Современная нутрициология. Здоровое питание. Основы диетологии.»	Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	Медицинский центр «НЕО», врач-диетолог
3	УМ-3 «Основы лечебного питания и нутритивной поддержки »	Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	Медицинский центр «НЕО», врач-диетолог
4	УМ-4 «Организационные основы питания в медицинских организациях»	Имамов А.А.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	
		Радченко О.Р.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, ученый секретарь Ученого совета	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, профессор каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС
5	УМ-5 «Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза»	Бикеева А.Р.	-	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, ассистент кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	

³Указываются все участники реализации образовательной программы, в т.ч. кураторы симуляционного обучения и/или стажировки.

		Абдурахманова Н.С.	-	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, старший преподаватель каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	
		Филиппова С.Ю.	-	АНО «Центр содействия СЭБ	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, ассистент кафедры профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС
6.	УМ-6 «Питание пожилых людей»	Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС
7.	УМ-7 Детская диетология и нутрициология	Файзуллина Р.А.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, профессор кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии	
8.	УМ-8 Диетотерапия некоторых заболеваний у детей	Файзуллина Р.А.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, профессор кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии	
9.	УМ-9 Болезни сердечно- сосудистой системы и диетотерапия	Галаявич А.С.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, профессор кафедры кардиологии ФПК и ППС	
		Камалов Г.М.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент кафедры кардиологии ФПК и ППС	
		Галеева З. М.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент кафедры кардиологии ФПК и ППС	
10.	УМ-10 «Диетотерапия при заболеваниях	Надеева Р. А.	к.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доцент кафедры общей врачебной	

	эндокринной системы»			практики ФПК и ППС	
		Валеева Ф. В.	д.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, профессор, заведующий кафедрой эндокринологии	Врач-эндокринолог, ООО «Терра Вита»
11.	УМ-11 «Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей»	Архипов Е. В.	к.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доцент кафедры общей врачебной практики ФПК и ППС	Врач-нефролог, ООО «Клинико-Диагностический Центр»
12.	УМ-12 «Болезни органов пищеварения и диетотерапия»	Абдулганеева Д.И.	д.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, проф. кафедры госпитальной терапии	
		Якупова С.П.	к.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
13.	УМ-13 «Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях»	Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ППС	Медицинский центр «НЕО», врач-диетолог
		Хакимова Р.Ф.	д.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, проф. кафедры клинической иммунологии с аллергологией	
14.	УМ-14 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме»	Архипов Е.В.	к.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доцент кафедры общей врачебной практики ФПК и ППС	Врач-нефролог, ООО «Клинико-Диагностический Центр»
		Надсева Р. А.	к.м.н.	ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, доцент кафедры общей врачебной практики ФПК и ППС	
		Галеева З.М.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, доцент кафедры	

				кардиологии ФПК и ИПС	
		Гомзина Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Казанский КГМУ, зав. каф. профилактической медицины и экологии человека ФПК и ИПС	Медицинский центр «НЕО», врач-диетолог

9.2. Основные сведения о программе (в электронном виде)

Представленная рабочая программа по целям, задачам и содержанию соответствует Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов", Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.34 Диетология (Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. №1076). Программа состоит из 12 модулей, включающих в себя вопросы тестового контроля.

Рабочая программа предусматривает 50% рабочего времени на самостоятельное заочное обучение с применением дистанционных образовательных технологий, и 50% – очное обучение с проведением практических занятий.

Предусмотрено материально-техническое, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Рекомендуемая настольная литература для слушателей дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология»:

1. Диетология: руководство / [А. Ю. Барановский и др.] ; под ред. А. Ю. Барановского. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : Питер, 2013. - 1024 с. : ил.;- Библиогр.: с. 1005-1022. Федеральный закон РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.
2. Федеральный закон №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
3. Руководство по детскому питанию. / Под ред. В.А. Тутельяна, И.Я. Коня. – М.: МИА, 2004. – 661 с.
4. Скрухин И.М. Химический состав российских пищевых продуктов: Справочник. – М.: ДеЛи принт, 2002.