

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии педиатрического факультета

Рабочая программа дисциплины по выбору обучающихся

ПИТАНИЕ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА

для обучающихся 4 курса

направление подготовки (специальность)

31.05.02. Педиатрия,

форма обучения

очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. /72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация	Зачет / VIII семестр

Тверь, 2024

Разработчик: доцент кафедры педиатрии педиатрического факультета, к.м.н., доцент Федерякина О.Б

Внешняя рецензия дана начальником отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области О.Б. Носелидзе

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии педиатрического факультета «28» февраля 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «4» апреля 2024 г. (протокол № 4)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965 (ред. от 27.02.2023), с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать у обучающихся алгоритм оказания медицинской помощи и организации диетического питания при хронических заболеваниях органов пищеварения, почек, анемии, аллергических и сердечно-сосудистых заболеваниях детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
2. Научить выпускников методике назначения лечебного питания больным детям разного возраста и оценки эффективности назначенной диетотерапии.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-3. Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	ИПК-3.1. Осуществляет выбор оптимальных методов лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях.	Знать: <ul style="list-style-type: none">- правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения;- современные методы немедикаментозной терапии болезней и патологических состояний у детей;- механизм действия немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей;- показания и противопоказания при ее назначении, осложнения, вызванные ее применением.- принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Уметь: <ul style="list-style-type: none">- составлять план лечения болезней и патологических состояний ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>ИПК-3.2. Обладает тактикой ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии</p>	<ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозную терапию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. - назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения медикаментозной терапии ребенку в соответствующих его возрасту дозировках, оптимальным курсом; - назначение лечебного питания при обострении соматических заболеваниях и в период ремиссии; - назначения лечебного питания при наследственных заболеваниях обмена веществ в соответствии с действующими клиническими рекомендациями <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; - показания и противопоказания при назначении лекарственных средств, осложнения, вызванные ее применением; - знает продукты лечебного питания, показания к их использованию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план ведения больных детей и лечения болезней и патологических состояний ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки плана лечения болезней и патологических состояний ребенка. - назначения немедикаментозной терапии ребенку – лечебного питания;
--	--	---

		- оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у детей, в том числе, лечебного питания
ПК – 6. Способен назначить питание здоровому и больному ребенку первого года жизни, разъяснить родителям пользу грудного вскармливания.	ИПК-6.1 Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию ИПК-6.2 Составляет меню здоровому и больному ребенку первого года жизни	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ее ребенка; - состав грудного молока. - основные принципы сбалансированного питания детей различных возрастных групп - формы и методы санитарно-просветительной работы среди родителей по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе разъясняет преимущества грудного вскармливания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до 1 года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев; - разъяснять матерям пользу правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями. - разъяснять детям и их родителям (законным представителям) основные принципы сбалансированного питания детей различных возрастных групп. <p>Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию - составления плана лекции (беседы) с матерями о преимуществах грудного вскармливания ребенка первого года. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила грудного вскармливания; - основные принципы сбалансированного питания детей различных возрастных групп; - сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка - виды и состав смесей (заменителей грудного молока), показания и применение их в зависимости от состояния здоровья ребенка <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять матерям пользу правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; - составить карту питания здоровому и больному ребенку первого года жизни в соответствии с клиническими рекомендациями. <p>Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлению меню здоровому и больному ребенку первого года жизни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

	<p>ИПК-6.3 Разъясняет пользу грудного вскармливания и правила введения прикорма здоровому и больному ребенку в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила грудного вскармливания и его пользу для сохранения здоровья матери и ее ребенка; - основные принципы сбалансированного питания детей различных возрастных групп - формы и методы санитарно-просветительной работы среди родителей по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе разъясняет преимущества грудного вскармливания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем, до 1 года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев; - разъяснять матерям пользу правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями. <p>Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлению меню здоровому ребенку первого года жизни и больным детям разного возраста с учетом клинических рекомендаций. - формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию - проведения расчета ингредиентов питания здоровым детям и при заболеваниях и его коррекцию
--	---	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору «Питание больного ребенка» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блок 1.В.ДВ.1 ОПОП специалитета по специальности 33.05.02 Педиатрия

Данная дисциплина – это этап изучения особенностей диетотерапии при патологических состояниях у детей в возрастном аспекте. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам педиатрии, ознакомиться с основными часто встречающимися заболеваниями. Приступая к изучению данной дисциплины, студенты должны знать анатомию-физиологические особенности системы пищеварения ребенка в онтогенезе, принципы организации вскармливания детей раннего возраста, иметь представление о лечебных столах. Студенты должны владеть методикой обследования детей, в том числе пищеварительной системы, методикой оценки достаточности питания, а так же - методикой расчета питания по основным ингредиентам у здорового или больного ребенка.

Знания этиологии, механизмов развития основных заболеваний пищеварительной системы у детей будут способствовать назначению лечебного питания вместе с патогенетической терапией. Настоящая дисциплина по выбору обучающихся дополняет те знания, которые в соответствии с учебным планом студенты приобрели на 3 курсе. Дисциплина по выбору «Питание больного ребенка» изучается в VII семестре четвертого курса обу-

чения в вузе. На клинических практических занятиях разбираются вопросы питания не только при распространенной патологии у детей, но и при редких заболеваниях (наследственных), которые требуют лечебного питания. Уделяется внимание особенностям организации лечебного питания детей при заболеваниях в условиях амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины по выбору «Питание больного ребенка»:

Знать: анатомо-физиологические особенности систем органов у детей разного возраста

Владеть: методикой обследования детей в возрастном аспекте.

Иметь представление об этиологии и патогенезе развития наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, требующих лечебного питания;

1). Перечень дисциплин, предшествующих изучению данной дисциплины по выбору:

1. Анатомия

Разделы: анатомические особенности пищеварительной системы у детей и подростков.

2. Нормальная физиология.

Разделы: физиология пищеварительной системы, обмен веществ.

3. Медицинская биология и генетика.

Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.

4. Биохимия

Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия грудного молока, энергетический обмен.

5. Гистология, эмбриология, цитология

Разделы: гистологические особенности пищеварительной системы, печени, почек.

6. Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Разделы: болезни органов пищеварения.

7. Патофизиология, клиническая патофизиология

Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология пищеварительной системы.

8. Основы формирования здоровья детей.

Разделы: факторы, влияющие на формирование здоровья новорожденных, детей и подростков. Группы риска среди детей.

9. Пропедевтика детских болезней

Разделы: анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы ребенка и подростка, особенности методики обследования ребенка, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; закономерности физического развития; виды вскармливания, закономерности физического развития ребенка и подростка.

10. Факультетская педиатрия

Разделы: этиология, патогенез, типичная клиническая картина, методы диагностики и принципы лечения, реабилитации и профилактики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов у детей.

2). Дисциплины и практики, для которых освоение дисциплины по выбору студента необходимо как предшествующее:

1. Госпитальная педиатрия

2. Инфекционные болезни у детей

3. Поликлиническая педиатрия

4. Детские болезни

5. Детская хирургия

6. Производственная клиническая практика педиатрического профиля

7. Производственная амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся, и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- клиническое практическое занятие;
- разбор конкретных ситуаций;
- просмотр презентаций;
- тренинг по составлению меню ребенку раннего возраста с диетическими проблемами.
- тестирование;
- решение ситуационных задач.
- встреча с представителями фирм по производству лечебных продуктов питания для детей.

Самостоятельная работа студентов: изучение литературы по названным темам, работа с Интернет-ресурсами, подготовка и защита реферативных сообщений и мультимедийных презентаций, подготовка листовок по пропаганде здорового питания детей; подготовка к клиническим практическим занятиям и зачету.

Клинические практические занятия проводятся в отделениях стационара и поликлинике ГБУЗ ДГКБ№1

6. Формы промежуточной аттестации

В VIII семестре по окончании изучения дисциплины по выбору «Питание больного ребенка» проводится зачет. Зачетное занятие проводится в форме решения ситуационных задач и ответы на задания в тестовой форме.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Основы диетологии. Диетическое питание при хронических заболеваниях пищеварительной системы у детей.

1.1. Понятие о лечебных столах

1.2. Питание детей с хроническими гастродуоденитами и язвенной болезнью в условиях стационара и дома

1.3 Питание детей с заболеваниями кишечника, сопровождающимися запорами, диареей.

Модуль 2 Лечебное питание у новорожденных и детей раннего возраста с диетическими проблемами.

2.1 Организация вскармливания детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Общие принципы питания детей с синдромом мальабсорбции. Лечебное питание при лактазной недостаточности у детей

2.2. Диетическая коррекция при гиполактазии у детей раннего возраста. Диета кормящей матери при лактазной недостаточности у ее ребенка. Организация вскармливания. Лечебные смеси.

2.3. Вскармливание детей с синдромом рвоты и срыгиваний, с гастро-эзофагеальным рефлюксом.

2.4. Организация питания детей с кишечной коликой, запорами. Питание матери при наличии функциональных проблем со стороны кишечника у ребенка, находящегося на естественном вскармливании. Современные возможности диетического питания новорожденных (использование специальных смесей).

2.5. Организация вскармливания недоношенных новорожденных. Понятие о группировке недоношенных детей. Состав молока женщин, родивших детей раньше срока. Понятие о группировке недоношенных детей. Состав молока женщин, родивших детей раньше срока. Современные лечебные смеси, фортификаторы женского молока, белковые гидролизаты, используемые для вскармливания недоношенных детей (ОНМТ, ЭНМТ). Сроки введения прикормов у недоношенных детей.

Модуль 3. Лечебное питание детей с заболеваниями систем органов.

3.1. Общие принципы питания детей с поражением мочевыделительной системы.

Особенности питьевого режима. Определение необходимости ограничения введения соли и белка, способы замены пищевой соли. Различия диет при пиелонефрите и гломерулонефрите (острый период, ремиссия). Диетическое питание детей с дисметаболическими нефропатиями: оксалурией, уратурией, фосфатурией.

3.2 Лечебное питание детей с аллергическими заболеваниями. Питание кормящей матери. Современные смеси для искусственного вскармливания детей с аллергией.

Общие принципы питания детей старшего возраста с аллергическими заболеваниями. Понятие об облигатных аллергенах, перекрестной аллергии.

3.3. Организация вскармливания детей с хроническими расстройствами питания. Диетическая коррекция при гипотрофии и белково-энергетической недостаточности. Этапы диетической коррекции. Расчет питания по основным ингредиентам.

3.4 Лечебное питание детей с анемиями. Вскармливание детей раннего возраста с анемиями. Необходимость коррекции сроков введения прикормов и дополнительных факторов вскармливания. Питание школьников с анемиями. Содержание железа в пищевых продуктах растительного и животного происхождения. Степень усвоения пищевого железа при использовании продуктов, замедляющих или ускоряющих его всасывание

Модуль 4 Лечебное питание детей с наследственными заболеваниями обмена веществ.

4.1 Понятие о наследственных заболеваниях обмена веществ. Лечебное питание при галактоземии

4.2. Лечебное питание фенилкетонурии,

4.3. Лечебное питание муковисцидозе.

4.4 Организация питания детей старшего возраста с данной патологией. **Итоговый контроль – зачет**

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ПК-3	ПК-6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Модуль				5		5	6	11				
1.1				2		2	2	4	X	X	КЗ, КС, Р	Т
1.2				2		2	2	4	X	X	КЗ, КС, Р	Т, Р
1.3				1		1	2	3	X	X	КП, КЗ, ВФ, Встр.	Т, Тр.
2. Модуль				12		12	16	28				Т, Р
2.1				2		2	3	5				
2.2				2		2	3	5	X	X	КП, КЗ, КС, Р	Т, Р
2.3.				3		3	3	6	X	X	КП, КЗ, КС,	Т. СЗ
2.4.				3		3	3	6				
2.5.				2		2	4	6				Т, Р/ММП
3 Модуль				8		8	12	20				
3.1				2		2	3	5	X	X	КП, КС, ММ, Р	Т
3.2				2		2	3	5	X	X	КЗ, КП, КС, Р	Р, Т
3.3.				2		2	3	5	X	X	КЗ, КП, КС, Р	Р, Т
3.4.				2		2	3	5	X	X	КП, КС, ММ, Р	Р, Т

4.Модуль				5		5	8	13				
4.1				1		1	1	2	X	X	КП, КС, ММ	Т, ЗС
4.2				1		1	1	2	X	X	КЗ, КП, КС, Р	Т, Р
4.3				1		1	2	3	X	X	КЗ, КП	Т, Р
4.4. Зачет				2		2	4	6			КП,	Т. СЗ
ИТОГО:				30		30	42	72				

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): компьютерная презентация (КП), клинические практические занятия (КЗ), просмотр учебных видеофильмов (ВФ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов (Р). Встреча с представителями фирм по питанию (Встр). Тренинг – Тр.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата и (ММ), Д – подготовка доклада

**III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций
(Приложение № 1)**

**1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
Примеры заданий в тестовой форме:**

1. НАЗОВИТЕ 5 АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕБЕНКА, СПОСОБСТВУЮЩИХ СРЫГИВАНИЯМ .
2. СРЫГИВАНИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ
 1. 1 мес.
 2. 1 год
 3. 4-5 мес.
 4. С рождения
3. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ
 1. Сэмпер Лемолак
 2. Нутрилон –комфорт
 3. Фрисовм
 4. Нутрилон AR
 5. НАН безлактозный
4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ АНТИРЕФЛЮКСНОЙ СМЕСЬЮ СОСТАВЛЯЕТ
 1. Индивидуальна
 2. 2-3 мес.
 3. 1 мес.
5. ДИЕТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СРЫГИВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ
 1. Отмену грудного вскармливания
 2. Назначение лечебных смесей
 3. Раннее назначение прикорма
 4. Отмену прикорма

Эталоны ответов

№задания	Ответ
1	Горизонтальное положение, быстрое увеличение объема желудка, недоразвитие пищеводного сфинктера.
2	2,4
3	1,3, 4
4	1
5	2,3

Критерии оценки тестового контроля знаний.

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей
2. Сроки введения прикормов у детей на 1-м году жизни.
3. Причины нарушения коллизационной резистентности кишечника

Критерии оценки при собеседовании:

«5» (отлично) – студент дает развернутый ответ на вопрос.

«4» (хорошо) – студент в целом отвечает на вопрос преподавателя, но допускает несущественные ошибки и после наводящих вопросов уточняет ответ.

«3» (удовлетворительно) – обучающийся допускает существенные ошибки в ответе. Но суть задания понимает.

«2» (неудовлетворительно) – делает грубые ошибки при ответе или отказывается отвечать на вопросы.

Задача

Педиатр осматривает ребенка в 14 дней на дому. Жалобы матери ребенка на жидкий пенистый стул с кислым запахом, обычного цвета. Аппетит хороший, но отмечается беспокойство ребенка после начала кормления, метеоризм.

Задание:

1. О какой проблеме может идти речь?
2. Назовите возможную причину.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?
4. Назначьте питание ребенку.

Эталон ответа к задаче.

1. Лактазная недостаточность;
2. Непереносимость молочного сахара (лактозы)
3. Определение углеводов в кале, копрограмма, нагрузочные тесты с лактозой, определение активности лактазы в биоптатах слизистой тонкой кишки (в спец. стационаре)
4. Диета матери (исключить цельное коровье молоко)
Ребенка докармливать низколактозной смесью, при отсутствии эффекта перевести ребенка на безлактозную смесь (НАН безлактозный)

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«5» (отлично) – студент решает ситуационную задачу, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, делает назначения по обследованию и правильно оценивает результаты инструментальных и лабораторных методов исследования.

«4» (хорошо) – студент в целом решает ситуационную задачу, но делает несущественные ошибки в тактике ведения больного и/или обосновании, и/или формулировке диагноза заболевания по МКБ X при оценке результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

«3» (удовлетворительно) – обучающийся допускает существенные ошибки в порядке обследования больного ребенка и/или постановке диагноза, интерпретации результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

«2» (неудовлетворительно) – делает грубые ошибки при назначении клинического и лабораторно-инструментального обследования ребенка, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз. Не справляется с оценкой полученных результатов обследования ребенка.

Темы для УИРС (реферат и ММ презентация):

1. Питание кормящих матерей;
2. Алгоритм борьбы с гипогалактией;
3. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей

4. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей раннего возраста;
5. Микроэкология кишки здорового ребенка;
6. Коррекция дисбиоза кишечника у детей;
7. Современные методы оценки функции пищеварительной системы у детей;
8. Организация питания детей при заболеваниях обмена веществ (белкового, жирового)
9. Преимущества грудного молока;
10. Обоснование введения блюд и продуктов прикорма у здоровых детей грудного возраста;
11. Организация питания детей при гипотрофии;
12. Способы расчета питания здоровым и больным детям.
13. Современные лечебные смеси и продукты питания для недоношенных детей;
14. Современные лечебные смеси и продукты питания для детей с наследственными болезнями обмена веществ.
15. Организация питания детей в семьях родителей вегетарианцев и веганов

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях.

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% заданий в тестовой форме, назначает правильную диетотерапию.

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% заданий в тестовой форме, делает несущественные ошибки при назначении диетотерапии.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в назначении диеты, выполняет 71-80% заданий в тестовой форме;

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при назначении диетотерапии ребенку. Не справляется с заданиями в тестовой форме

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

Провести расчет питания и/или составление диеты для детей раннего и старшего возраста при следующих патологических состояниях:

- хронический гастродуоденит
- язвенная болезнь
- гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- дискинезия желчевыводящих путей
- желчно-каменная болезнь
- целиакия
- муковисцидоз
- дисахаридазная недостаточность
- анемия
- пиелонефрит
- гломерулонефрит
- дисметаболическая нефропатия
- пищевая аллергия
- при срыгиваниях
- при гипотрофии
- недоношенность (ОНМТ, ЭНМТ)

Назначить немедикаментозную терапию и диетотерапию ребенку при заболеваниях ЖКТ

Провести анализ эффективности диетотерапии в зависимости от возраста и заболевания ребенка

Обосновать приверженность матерей к грудному вскармливанию

Составления меню здоровому и больному ребенку разного возраста
Проведения расчета ингредиентов питания здоровым

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено:)

«зачтено» - студент знает основные заболевания и может самостоятельно назначить диетотерапию при них, провести коррекцию вскармливания ребенка и сделать расчет питания по основным ингредиентам, оценить эффективность диетотерапии и провести коррекцию.

«не зачтено» - студент затрудняется в диагностике основных заболеваниях и не может самостоятельно назначить диетотерапию при них, провести коррекцию вскармливания ребенка; не умеет проводить расчет питания по основным ингредиентам.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Зачет проводится в VIII семестре по окончании цикла, который построен по 2-х этапному принципу. Первый этап - тестовый контроль и второй этап – решение 2-х ситуационных задач.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. АНТИРЕФЛЮКСНЫЕ СМЕСИ

1. НАН FM85
2. Нутрилон –комфорт
3. Фрисовом
4. Нутрилон AR
5. НАН безлактозный

2. ЛЕЧЕНИЕ КИШЕЧНЫХ КОЛИК ВКЛЮЧАЕТ

1. исключение из диеты матери винограда
2. исключение из диеты матери цельного молока
3. исключение из диеты матери кисломолочных продуктов
4. чаще прикладывать к груди
5. введение смеси Комфорт при искусственном вскармливании

3. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ pH КАЛА

1. менее 5,5
2. более 5,5
3. 6,0
4. 7.21

4. ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ЗАПОРОВ

1. исключить избыточное потребление белков, жиров
2. ограничение питьевого режима
3. соблюдение питьевого режима
4. нормализация кишечной микрофлоры.

5. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА С ДИАРЕЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА

1. диета 3
2. диета 9
3. диета 1
4. диета 8
5. диета 4

Критерии оценки тестового контроля знаний.

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

70% и менее – не зачтено

71-и боллеЗ – зачтено

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Ребенок 15 лет выписан из гастроэнтерологического отделения с диагнозом желчнокаменная болезнь. Медикаментозное лечение назначено. Дайте рекомендации по питанию.

Задача 2.

Ребенок 15 лет выписан из гастроэнтерологического отделения с диагнозом железодефицитная анемия. Медикаментозное лечение назначено. Дайте рекомендации по питанию.

Задача 3.

Объясните, почему у ребенка с лактазной недостаточностью, находящегося на грудном вскармливании, уменьшение количества грудного молока в диете является нежелательным?

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«**зачтено**» – студент дает верный ответ на ситуационную задачу, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X оценивает эффективность диетотерапии или проводит ее коррекцию.

«**не зачтено**» – делает грубые ошибки при назначении диетотерапии и немедикаментозного лечения в конкретной ситуации.

Критерии оценки промежуточной аттестации по окончании изучения дисциплины по выбору обучающегося «Питание больного ребенка»:

Зачтено - студентом правильно решены 1-2 ситуационные задачи и даны ответы на задания в тестовой форме более 71%.

Не зачтено – студент дал правильное решение только на одну ситуационную задачу и /или задания в тестовой форме выполнил менее 71%.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Шабалов Н.П. Детские болезни [Текст]: учебник в 2-х т., 6-е изд., доп. и перераб. / Н.П. Шабалов – С-Пб. «Питер», 2012. 1т 822с, 2т. 931с..

б). Дополнительная литература:

1. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в российской федерации [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Официальный сайт]. <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/>
2. Питание здорового ребенка [Текст]: учебное пособие/А.Ф.Виноградов [и др.]; под ред. С.Ф.Гнусаева. – Тверь: Ред.- изд. центр Твер. гос.мед. ун-та, 2015.- 111с.
3. Педиатрия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / ред. А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 762 с.
4. Клинические рекомендации оказания помощи детям [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Официальный сайт]. <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/>
5. Клинические рекомендации РАСПМ [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Официальный сайт]. <http://www.raspm.ru>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические материалы для обучающихся размещения в электронно-информационной среде университета.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская деятельность студентов представлена: проведением научных исследований (НИРС) с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конферен-

циях в Твери и в других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ; ка-
федральных изданиях.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-3 Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ЛЕЧЕНИЕ КИШЕЧНЫХ КОЛИК ВКЛЮЧАЕТ:

1. исключение их диеты матери винограда
2. исключение их диеты матери цельного молока
3. исключение их диеты матери кисломолочных продуктов
4. чаще прикладывать к груди
5. назначение препаратов с сепетиконом

2. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ PH КАЛА:

1. менее 5,5
2. более 5,5
3. 6,0

3. ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ЗАПОРОВ:

1. исключить избыточное потребление белков, жиров
2. ограничение питьевого режима
3. соблюдение питьевого режима
4. нормализация кишечной микрофлоры.

4. КАКАЯ ДИЕТА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА С ДИАРЕЕЙ :

1. диета 3
2. диета 9
3. диета 1
4. диета 8
5. диета 4

5. ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ПОКАЗАНА ДИЕТА № 7:

1. язвенная болезнь желудка
2. гипертоническая болезнь
3. гломерулонефрит
4. мочекаменная болезнь с уратурией
5. сахарный диабет
6. энтероколит

6. КАКОЙ ИЗ НАЗВАННЫХ ПРОДУКТОВ СОДЕРЖИТ ФРУКТОЗУ:

1. пирожное
2. конфеты
3. печенье
4. яблоко
5. кефир

Эталон ответа

№ задания	Правильный ответ
1	1. 2. 5.
2	1
3	1. 3. 4
4	5
5	3
6	4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача 1.

Жалобы матери на появление у ребенка 8 лет мочи красного цвета и отеков под глазами, которые появились после переохлаждения. 10 дней назад мальчик перенес ангину. Накануне был подъем температуры тела до 37,8°C.

Задание:

- 1) Какую патологию у ребенка Вы предполагаете?
- 2) Дайте рекомендации по питьевому режиму и питанию

Задача 2.

На приеме у участкового педиатра мама месячного ребенка жалуется, что у ребенка частый жидкий стул с кислым запахом, беспокойство, иногда срыгивание. Вскармливание грудное. В весе за месяц прибавка +780г. Живот подвздут, урчание. Стул «брызжет» струей пенный.

Задание:

- 1) Какую патологию у ребенка Вы предполагаете у ребенка?
- 2) Дайте советы маме по вскармливанию ребенка

Эталон ответа к задаче 1:

1. Гломерулонефрит.
2. Питьевой режим ограничить по диурезу (+200); диета №7 – ограничение соли и белка животного происхождения.

Эталон ответа к задаче 2:

1. Вторичная лактазная недостаточность. Кишечная колика.
2. Продолжить кормить грудью, исключить из питания мамы цельное коровье молоко; при подтверждении диагноза ввести фермент – Лактазу. Симптоматическое лечение колик.

Перечень практических навыков:

1. Назначить немедикаментозную терапию и диетотерапию ребенку при заболеваниях ЖКТ:

- a) - хронический гастродуоденит
- b) - язвенная болезнь
- c) - гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- d) - дискинезия желчевыводящих путей
- e) - желчно-каменная болезнь
- f) - целиакия

- g) - муковисцидоз
- h) - дисахаридазная недостаточность

2. Провести анализ эффективности диетотерапии в зависимости от возраста и заболевания ребенка при лактазной недостаточности, БЭН, анемии, у недоношенных детей, при ГЭР.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример комплексных ситуационных задач.

Ситуация 1.

Виктор, 14 лет. Поступил в гастроэнтерологическое отделение детской больницы с жалобами на боли в эпигастральной области, голодные и ночные, проходящие после приема пищи. В течение 4 лет состоит на «Д» учете по поводу хронического гастрита, ассоциированного с НР.

Наследственность: у отца язвенная болезнь, у бабушки по линии матери желчнокаменная болезнь.

Объективно: состояние ребенка средней степени тяжести. Эмоционально лабилен. Астеник. Кожные покровы бледные, периорбитальные тени, красный стойкий дермографизм, дистальный гипергидроз. Язык обложен белым налетом. При пальпации живот умеренно напряжен и болезнен в эпигастрии и пилорoduоденальной зоне. Симптом Менделя положительный. Стул ежедневно оформленный, иногда «козий».

Анализ крови клинический: Эр 4,6x10¹², Нб 140 г/л, L 7,3x10⁹, п/яд 2%, с/яд 52%, лимфоциты 38%, эозинофилы 4%, моноциты 4%, СОЭ 3 мм/ч.

Копрограмма: оформленный, коричневый, мышечные волокна +++, клетчатка непереваренная +, жир нейтральный ++, крахмал внутриклеточный +.

Задание:

1. Каков наиболее вероятный диагноз?
2. Какие факторы могли способствовать развитию данного заболевания?
3. Оцените данные дополнительных методов исследования.
4. Назначьте обследование. Назовите наиболее информативный метод, подтверждающий диагноз в данном случае.
5. О чем свидетельствует наличие положительного симптома Менделя в эпигастрии?
6. Назначьте лечение и питание при условии, что ваш диагноз подтвердился.

Эталон ответа к задаче 1

1. Хронический гастродуоденит, обострение. Не исключена язвенная болезнь 12-перстной кишки.
2. Отягощенная наследственность, инфицированность НР, погрешности в питании.
3. Креаторея., анализ крови без патологии.
4. ЭГДС; б/х анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, УЗИХГр, суточная рН-метрия, ЭКГ.
5. Локальный симптом раздражения брюшины. ЯБ желудка и ДПК
6. Диета №5, антигеликобактерная терапия.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-6 Способен назначить питание здоровому и больному ребенку первого года жизни, разъяснить родителям пользу грудного вскармливания.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Укажите один или несколько правильных ответов

1. К СМЕСЯМ С ЧАСТИЧНЫМ ГИДРОЛИЗОМ БЕЛКА КОРОВЬЕГО МОЛОКА ОТНОСЯТ:
 - 1) Хумана ГА
 - 2) Альфаре
 - 3) Нутрилон соя
 - 4) Фрисопеп
 - 5) Нан ГА
2. ПРИ АЛЛЕРГИИ К КОРОВЬЕМУ МОЛОКУ И ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ:
 - 1) Нутрилон пепти аллергия
 - 2) Нутрилон пепти гастро
 - 3) Прегестимил
 - 4) Фрисопеп
 - 5) Альфаре
3. ПРИ АЛЛЕРГИИ К КОРОВЬЕМУ МОЛОКУ ИЗ ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ:
 - 1) козье молоко
 - 2) говядину
 - 3) свинину
 - 4) конину
 - 5) рис
4. ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ВВОДЯТ В:
 - 1) 3 мес.
 - 2) 4 мес.
 - 3) 5 мес.
 - 4) 6 мес.
5. ПРОДУКТ, ИЗ КОТОРОГО ЛУЧШЕ УСВАИВАЕТСЯ ЖЕЛЕЗО:
 - 1) рыба
 - 2) гречка
 - 3) гранаты
 - 4) мясо
 - 5) яблоки

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача №1

Девочка 6,5 месяцев. Масса тела 9000 г. Беременность и роды протекали нормально. Родилась в срок. С 2-х месяцев находилась на искусственном вскармливании. С этого времени периодически отмечается покраснение щек, появление папулезной сыпи на ягодицах.

При поступлении: кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на щеках гиперемия. Сухость и шелушение. В машине скорой помощи и приемном покое был дважды жидкий стул со слизью, зеленью.

Клинический анализ крови:

эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$

гемоглобин – 120 г/л

лейкоциты – $16,8 \times 10^9/л$

палочкоядерные нейтрофилы – 28%

сегментоядерные нейтрофилы – 32%

эозинофилы – 12%

лимфоциты – 20%

моноциты – 8%

СОЭ – 20 мм/ч

анизоцитоз

пойкилоцитоз

Рентгенография органов грудной клетки:

Повышенная прозрачность легочной ткани, усиление сосудистого рисунка

Врач объяснила матери, что ухудшение состояния девочки связано с использованием смеси, которые не стоило бы применять без назначения врача.

Задания:

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Какие факторы способствовали возникновению данного заболевания?
3. Какой продукт для искусственного вскармливания Вы рекомендуете ребенку?
4. Были ли допущены ошибки во взаимоотношении врача и матери?

Перечень практических навыков:

1. Провести расчет питания и/или составление диеты для здоровых детей раннего возраста и при следующих патологических состояниях:

- муковисцидоз
- дисахаридазная недостаточность
- анемия
- пищевая аллергия
- при срыгиваниях
- при белково- энергетической недостаточности
- недоношенность (ОНМТ, ЭНМТ)

2. дать рекомендации матерям по сохранению грудного вскармливания.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример комплексных ситуационных задач.

Задача №1

Девочке 4 мес. Родилась в срок с массой тела 3200г. В 4 месяца масса тела 6000г, длина 61 см. До настоящего времени находилась на естественном вскармливании. После стресса у мамы исчезло молоко и ребенка начали кормить коровьим молоком по 200, 0 мл 6 раз в сутки. Через день ребенок стал очень беспокойным, начала срыгивать створоженным молоком, была рвота, стул участился до 5 раз в сутки – полужидкий с белыми комочками, струей с газами. Температура не повышалась. Обратились к врачу.

При осмотре ребенок беспокоен, масса тела 5900.г. кожные покровы бледно розовые, суховаты, слизистая полости рта ярко красного цвета, чистая. Живот слегка вздут в верхнем отделе, но при пальпации мягкий. Б.Р. 181 см. вровень с костным краем. Со стороны внутренних органов без особенностей.

Задания:

1. Поставьте диагноз, проведите его обоснование и назовите факторы риска развития данной патологии.
2. К какому осложнению может привести данная ситуация? Как с ним бороться? Появлению каких заболеваний будет способствовать такое вскармливание?
3. Назначьте обследование ребенку.
4. Наметьте план лечения и диетотерапию ребенку.

Эталон ответа к задаче №1

1. Острое расстройство пищеварения. Причина: резкая смена вида вскармливания, большой объем коровьего молока в сутки. Отсутствие выраженной интоксикации. Факторы риска: снижение барьерной функции желудка и кишечника, недостаточная ферментативная активность желез пищеварительной системы; поступление в кишечник пищи недостаточно ферментативно обработанной; усиленное образование газов.
2. Экзикоз. Показана оральная регидратация и инфузионная терапия в зависимости от степени тяжести экзикоза. Инфузионная терапия по схеме Деннис + продолжающиеся потери. Возможно развитие атопии при таком вскармливании ребенка.
3. План обследования:
 - Клинический анализ крови+ гематокрит
 - Общий анализ мочи
 - Копрограмма
 - Биохимия крови на электролиты (K^+ , Na^+ , Cl^-)
 - Бактериологический посев кала
4. Лечение:
 - разгрузка в питании,
 - оральная регидратация из расчета: I этап – 50 мл/кг в течение 6 –ти часов, II этап – 80-100 мл/кг =480-600 мл; Регидрон био или Гидровит, далее через 6 час. проведения ОР начинать кормить адаптированной смесью I в небольшом объеме (50мл), допаивая ребенка.
 - Ферменты, мотилиум

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Питание больного ребенка

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната №1 или №3	Компьютер с выходом в интернет, ноутбук, мультимедийный проектор;
		Набор проспектов с составом детских смесей при искусственном вскармливании

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий