Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней с курсом ПО

**Факультетская педиатрия, эндокринология**

Рабочая тетрадь студента

**Тема № 1: «Неинфекционные диареи. Токсикоз с эксикозом.»**

Для студентов 4 курса,

специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2021 г

Рабочая тетрадь составлена в соответствии с рабочей программой дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология» для специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) и предназначена для аудиторной и внеаудиторной работы студентов. Рабочая тетрадь обеспечивает максимальную активность студентов во время практических занятий. Заполнение рабочей тетради способствует качественному и системному усвоению получаемой информации, корректности и упорядоченности ее фиксации, что позволяет студентам овладеть необходимым уровнем знаний, умений и навыков по изучаемой теме. Работая с данной тетрадью, студенты получают целевую установку на самостоятельное изучение учебной и дополнительной литературы, их внимание акцентируется на вопросах, которые имеют важное прикладное значение для последующего обучения. Тетрадь составлена с учетом современных рекомендаций в области педиатрии.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный вариант ответа

1. ПРИ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЮТСЯ

Ответ 1: отеки;

Ответ 2: судороги;

Ответ 3: гипертермия;

Ответ 4: боли в животе;

Ответ 5: запоры;

2. БОЛЬНЫЕ ЦЕЛИАКИЕЙ НЕ ПЕРЕНОСЯТ

Ответ 1: моносахара;

Ответ 2: микроэлементы;

Ответ 3: витамины;

Ответ 4: глютен;

Ответ 5: дисахара;

3. ДЛЯ ЦЕЛИАКИИ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТЯ

Ответ 1: гипертермия;

Ответ 2: судорожная готовность;

Ответ 3: излишняя прибавка массы тела;

Ответ 4: полифекалия;

4. ПРИ КИШЕЧНОЙ ФОРМЕ МУКОВИСЦИДОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ

Ответ 1: водянистый стул;

Ответ 2: судороги;

Ответ 3: кашель;

Ответ 4: стеаторея;

5. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ СИНДРОМОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

Ответ 1: диарея;

Ответ 2: полифекалия;

Ответ 3: отечный синдром;

Ответ 4: гиперпротеинемия;

Ответ 5: гипертермия;

6. ДИЕТОТЕРАПИЯ ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

Ответ 1: исключение жира;

Ответ 2: исключение риса;

Ответ 3: исключение молока;

Ответ 4: включение кисломолочных смесей;

7. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВОДОДЕФИЦИТНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

Ответ 1: беспокойства, гипертермии, сухости слизистых при нормальном диурезе;

Ответ 2: гипертермии и артериальной гипотонии;

Ответ 3: сухости слизистых и вялости;

Ответ 4: артериальной гипотонии и олигурии;

8. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИЗОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

Ответ 1: гипертермии и артериальной гипотонии;

Ответ 2: беспокойства, гипотермии, рвоты кишечным содержимым;

Ответ 3: беспокойства, гипертермии, сухости слизистых при нормальном диурезе;

Ответ 4: вялости, сухости слизистых, понижения эластичности кожи и олигурии;

Ответ 5: артериальной гипертензии и олигурии;

9. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СОЛЕДЕФИЦИТНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

Ответ 1: угнетения сознания, гипотермии, рвоты кишечным содержимым на фоне олигурии;

Ответ 2: повышенной возбудимости, сухости слизистых, понижения эластичности кожи и олигурии;

Ответ 3: беспокойства, гипертермии, сухости слизистых при нормальном диурезе;

Ответ 4: артериальной гипертензии и олигурии;

10. УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ

Ответ 1: 2-3%;

Ответ 2: 4-5%;

Ответ 3: 6-9%;

Ответ 4: 10-13%;

Ответ 5: 15-20%;

**Задание для актуализации знаний**

ЗАДАНИЕ 1

Ответьте на поставленные вопросы

1. Укажите характерные для диареи изменения со стороны стула

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Перечислите анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у ребенка, предрасполагающие к высокой заболеваемости диареей

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. Назовите три варианта диспепсии, которые условно выделяют в зависимости от характера питания и нарушений процесса пищеварения

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Заполните таблицу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вариант диспепсии | Причины развития | Механизм развития | Характеристика стула |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Перечислите наиболее частые причины хронической неинфекционной диареи в различных возрастных группах

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0-6 месяцев | 7-23 месяца | 24 месяца и старше |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. Опишите этиопатогенез лактазной недостаточности в зависимости от ее варианта

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант лактазной недостаточности | Этиопатогенез ЛН |
| Врожденная ЛН |  |
| Транзиторная ЛН недоношенных детей |  |
| Лактазная недостаточность взрослого типа |  |
| Вторичная ЛН |  |

7. Опишите клинико-лабораторные проявления лактазной недостаточности

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

8. Назовите методы исследования, позволяющие оценить лактазную активность слизистой оболочки кишечника

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

9. Опишите тактику диетотерапии в зависимости от выраженности лактазной недостаточности и вида вскармливания у ребенка грудного возраста

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Первичная алактазия новорожденных | Гиполактазия у ребенка на естественном вскармливании | Гиполактазия у ребенка при искусственном или смешанном вскармливании |
|  |  |  |

10. Перечислите злаки, белки эндосперма зерна которых являются токсичными для больных целиакией

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

11. Опишите патогенез целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

12. Дайте характеристику различным формам целиакии

|  |  |
| --- | --- |
| симптомная |  |
| бессимптомная |  |
| потенциальная |  |
| рефрактерная |  |

13. Опишите клинические проявления целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

14. Перечислите параклинические методы диагностики целиакии и их результаты, характерные для целиакии

|  |  |
| --- | --- |
| Метод диагностики | Результаты исследования, характерные для целиакии |
|  |  |
|  |  |

15. Перечислите принципы диетотерапии при целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

16. Перечислите продукты, входящие в «большую восьмерку» продуктов, обладающих наибольшей аллергенностью

|  |
| --- |
|  |

17. Заполните таблицу, указав основные проявления аллергического энтероколита у детей грудного возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Клинические проявления | Лабораторные данные |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

18. Опишите методы диагностики пищевой аллергии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иммунологический метод | Морфологический метод | Диетологический метод |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

19. Перечислите принципы диетотерапии при пищевой аллергии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

20. Перечислите принципы диетотерапии аллергии к белкам коровьего молока (АБКМ) при естественном вскармливании

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

21. Перечислите принципы диетотерапии аллергии АБКМ при искусственном вскармливании в период клинических проявлений аллергии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

22. Перечислите принципы диетотерапии пищевой аллергии при искусственном вскармливании в период клинико-лабораторной ремиссии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

23. Внесите в таблицу название смесей для вскармливания детей грудного возраста

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Смеси на основе высоко гидролизованных молочных белков | Смеси на основе частично (умеренно) гидролизованного молочного белка | Смеси на основе аминокислот |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

24. Заполните таблицу, указав процент потери веса по сравнению с исходной массой в зависимости от тяжести дегидратации у детей
(рекомендация ВОЗ)

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка тяжести дегидратации | Потеря веса по сравнению с исходной массой (%) |
| дегидратация минимальная или отсутствует |  |
| дегидратация легкой и средней степени тяжести |  |
| дегидратация тяжелая |  |

Задание 2

Решите ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок до 4 месяцев находился на грудном вскармливании. С 4 месяцев мать стала давать ребенку коровье молоко. После чего у него отмечались: частый разжиженный стул, плохая прибавка в массе, бледность, снижение аппетита, вялость. Врач посоветовал исключить из рациона коровье молоко, после чего состояние ребенка нормализовалось. В 6 месяцев мать начала давать ребенку безмолочную кашу. Состояние ребенка оставалось удовлетворительным. Через полмесяца каши мать стала готовить на коровьем молоке. Вновь появилась выше перечисленная симптоматика.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Опишите патогенез заболевания.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. Назначьте обследование данному ребенку и опишите ожидаемые результаты.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Дайте рекомендации по вскармливанию этого ребенка с учетом его возраста и тяжести заболевания.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

5. Опишите ожидаемый прогноз заболевания у данного ребенка.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Задача № 2

Мальчику 8 месяцев. Масса при рождении 3500 г, рост 53 см. Родители здоровы. Находился на исключительно грудном вскармливании до 6 месяцев. С 6 месяцев начал получать манную и овсяную кашу, фруктовые соки. В течение последнего месяца у ребенка ухудшился аппетит, неоднократно отмечалась рвота, разжиженный стул. Ребенок по этому поводу лечился в инфекционном стационаре. Была заподозрена кишечная инфекция неясной этиологии. Во время лечения были отменены все продукты прикорма. Ребенок получал только грудное молоко. Выписался из стационара с улучшением. Дома ребенку вновь начали давать манную кашу, приготовленную на безлактозной смеси. Снова появились выше перечисленные симптомы.

Объективно: ребенок вял, в контакт не вступает, часто плачет. Кожа чистая, суховатая, тургор тканей снижен. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем патологии не выявлено. Язык обложен белым налетом. Живот вздут. Определяется урчание по ходу кишечника. Печень и селезенка не увеличены. Стул неустойчивый 3-4 раза в сутки, разжиженный, обильный, светлый с неприятным запахом, жирным блеском.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Назначьте обследование данному ребенку и опишите ожидаемые результаты.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. Дайте рекомендации по вскармливанию этого ребенка с учетом его возраста и тяжести заболевания.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Составьте меню на один день для данного ребенка.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

5. Опишите ожидаемый прогноз заболевания у данного ребенка.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Задание № 3

Выполните УИРС

Выберите тему для более углубленного ознакомления с изучаемой патологией, напишите реферат или сделайте презентацию в ppt:

1. Характеристика молочных смесей и промышленных продуктов прикорма, применяемых для вскармливания детей раннего возраста.
2. Рациональный подбор продуктов детского питания при различных видах нарушения пищеварения у детей раннего возраста.
3. Прикормы при неинфекционных диареях различного генеза у детей раннего возраста.
4. Виды дегидратации, методы их диагностики, подходы к лечению.
5. Оральная регидратация при эксикозе у детей грудного возраста.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2017. - Т. 1. - 880 с. : ил. - (Учебник для вузов).
2. [Педиатрия](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51216) [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / гл. ред. А. А. Баранов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.
3. Диетотерапия и лечебное питание у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. /Н. А. Ильенкова, В. В. Чикунов, Н. Л. Прокопцева [и др.], Красноярск : КрасГМУ, 2016.- Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res\_id=64460