

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с
курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла повышения квалификации

«Избранные вопросы педиатрической диетологии»

для специальностей: педиатрия, лечебное дело, акушерство и гинекология,
диетология

2017 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикл повышения квалификации «Избранные вопросы педиатрической
диетологии»

Для специальностей: педиатрия, лечебное дело, акушерство и гинекология,
диетология

Институт последипломного образования

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с
курсом ПО

Лекции – 42 час.

Практические занятия – 96 час.

Экзамен – 6 час.

Всего часов – 144

2017 год

Рабочая программа составлена на основании унифицированной программы последипломного обучения врачей по специальности «Педиатрия»

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры (протокол № 1 «31» августа 2017 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Манчук В.Т. Галактионова М.Ю.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент Юрьева Е.А.
«14» ноября 2017 г.

Председатель методической комиссии ИПО, д.м.н., профессор Емельянчик Е.Ю.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(Протокол № 2 от «16» ноября 2017 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор Никулина С.Ю.

Автор:

- к.м.н., доцент Фурцев В. И.

Рецензенты:

- Руководитель научного направления НИИ МПС ФИЦ КНЦ СО РАН, член-корр. РАН, д.м.н., профессор Манчук В.Т.
- Доцент кафедры педиатрии ИПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д.м.н., Панфилова В.Н.

1. Пояснительная записка.

Диетология и в частности преконцепционная диетология, диетология матери в период беременности и кормления грудью, диетология новорожденного и детей грудного и раннего возраста является обширной областью медицинской науки и практики. Диетология данных возрастных и физиологических состояний является основой профилактической медицины и педиатрии в частности. Рабочая программа «Избранные вопросы педиатрической диетологии» для педиатров, акушеров-гинекологов и терапевтов, работающих с беременными и кормящими женщинами, а также с детьми грудного и раннего возраста включает: вопросы антенатальной охраны внутриутробно развивающегося ребёнка т.к. питание беременной оказывает существенное влияние на формирование всех его органов и систем; физиологии становления и поддержании грудного вскармливания, как единственно функционального питания новорожденных и детей грудного возраста; возрастные анатомо-физиологические особенности системы пищеварения детей от периода новорожденности; вопросы профилактики лактационных кризов и гипогалактии; методики объективной оценки достаточности грудного молока и общую семиотику алиментарных состояний; диететику здоровых детей раннего возраста; вопросы диетической коррекции при различных заболеваниях и состояниях, в том числе и с использованием специализированных продуктов и блюд для беременных и кормящих женщин, детей грудного и раннего возраста.

Диетологическая профилактика многих функциональных расстройств и заболеваний, взрослых должны начинаться с преконцепционного периода и включает охрану здоровья будущих матерей и отцов.

Квалифицированное, ориентированное на профилактику особенно алиментарно - зависимой заболеваемости, ориентация и поддержка грудного вскармливания может быть осуществлено только специалистом, хорошо знакомым с физиологией становления и поддержания практики грудного вскармливания; специалистом способным оказать практическую помощь особенно в особо сложных случаях. Рекомендовать искусственные смеси для оптимального вскармливания детей лишённых грудного молока по различным причинам. Профессионального внимания требует подбор питания для больного ребёнка, особенно раннего возраста.

Углубленное изучение вопросов диетологии курсантами на цикле «Избранные вопросы педиатрической диетологии» позволяет ежегодно значительно снижать долю детей лишённых грудного молока по различным причинам, но прежде всего – ятрогенным. Кроме того, изучение и освоение данного курса позволяет профессионально заниматься вопросами профилактики, как общей заболеваемости, так и по её отдельным классам. Профессиональное использование полученных теоретических знаний и особенно практических навыков позволяет снижать медикаментозную нагрузку при лечении больных детей.

Задача дисциплины выработать у курсантов приверженность к основам диетологии. Чётко представлять, что основы формирования здоровья или «нездоровья» закладываются с антенатального периода, с антенатальной профилактики алиментарно - зависимых состояний, выработать мотивацию к познаниям диетологических проблем с позиций онтогенетических особенностей формирования заболеваний и системного подхода к профилактике, начиная с антенатального периода.

В последние годы реально изменилось отношение к профилактическому направлению медицины. Усилены требования к общемедицинской подготовке врача. Поставлен на повестку вопрос о необходимости подготовки семейных врачей. Разработаны президентская программа «Дети России» 1998 г, «Здоровый ребенок», «Национальный проект «Здоровье» 2005 г. «Питание детей грудного и раннего возраста» Национальная программа оптимизации вскармливания детей грудного возраста в Российской Федерации, 2009) в реализации которых, немаловажную роль должны сыграть специалисты женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров, детских поликлиник, имеющие тематическую подготовку по диетологии.

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «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» определено обязательное прохождение врачом сертификации каждые 5 лет.

Цели изучения тематического курса «Избранные вопросы педиатрической диетологии» Основной целью курса является: научить курсантов навыкам успешного становления и поддержания практики грудного вскармливания; критериям готовности ребенка к введению продуктов прикорма и постепенному их переводу к семейному столу. Информировать курсантов о важности и значимости полноценного питания ребёнка в период его внутриутробного развития. Своевременной и полноценной коррекции питания в периоды заболеваний ребенка.

Психолого-педагогические цели:

Развитие ответственности медицинского работника за адекватную консультацию и значимости оказания практической помощи в конкретных случаях при организации вскармливания или питания здоровых и больных детей, особенно грудного и раннего возраста. Воспитать у курсантов уважительные, доброжелательные отношения к матери ребенка и другим членам семьи, чувство ответственности при выполнении мероприятий: проведение консультаций, оказание практической помощи по вскармливанию и питанию здоровых и больных детей.

Задачи изучения предмета состоят в том, чтобы курсанты научились:

1. Использовать несловесную и словесную методику общения для установления доверительного разговорного контакта с матерью ребёнка и другими членами семьи.

2. Отвечать на материнские чувства сопереживанием
3. Избегать в разговоре с матерью оценивающих слов
4. Общаться со здоровым ребенком, соблюдать деонтологические нормы и принципы.
5. Получать объективные данные при обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм.
6. Выявлять признаки наиболее часто встречающиеся алиментарно-зависимые заболевания раннего и старшего детского возраста.
7. Составлять планы диетологической коррекции при лечении и профилактики, прогнозировать часто встречающиеся алиментарно-зависимые заболевания детского возраста.
8. Выполнять приёмы правильного прикладывания ребёнка к груди.
9. Технике обследования молочной железы и приёмам ручного и аппаратного сцеживания ГМ.
10. На основе знаний преимуществ естественного вскармливания использовать методы стимуляции лактации, давать рекомендации по питанию здорового ребенка, особенно детей первого года жизни.

Исходный уровень знаний курсантов (базовые знания)

При обучении курсантов на курсе «Избранные вопросы педиатрической диетологии» мы опираемся на теоретические знания, полученные ранее при изучении общих дисциплин за время получения базового образования, на циклах усовершенствования, путём самообразования и приобретенного практического опыта.

По курсу: Анатомии: анатомия молочной железы, брюшной полости (желудок, кишечник, печень,).

Нормальной физиологии: механизм начала и поддержания лактации, рефлекс ребенка обеспечивающие его питание.

Биохимии: знать основные процессы обмена веществ в организме и методы их исследования.

По курсу общественных наук: основные положения профессиональной медицинской этики, уметь использовать в работе навыки, полученные на кафедре медицинской психологии и общественного здоровья.

Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам цикла размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris.

2. Учебно-тематический план

№ раз-дела	Наименование разделов и их содержание	Количество часов			Форма контроля
		Всего	Аудиторная работа		
			Лек-ции	Практ. занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Социальная гигиена и организация питания здоровых и больных детей	8	8	-	Тестовый контроль
2	Теоретические основы питания здоровых и больных детей	14	8	6	Тестовый контроль
3	Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин	62	14	48	Тестовый контроль
4	Диетотерапия при малых пищеварительных дисфункциях	8	2	6	Тестовый контроль
5	Диетотерапия и диетопрофилактика ЖДС и ЖДА	8	2	6	Тестовый контроль
6	Диетопрофилактика и диетотерапия пищевой аллергии	8	2	6	Тестовый контроль
7	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Диетотерапия при заболеваниях печени	8	2	6	Тестовый контроль
8	Диетотерапия при острых кишечных инфекциях	-	2	-	Тестовый контроль
9	Диетотерапия при болезнях обмена веществ	4		4	Тестовый контроль
10	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения	8	2	6	Тестовый контроль
11	Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция	2	2		Тестовый контроль
12	Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока	6		6	Тестовый контроль
13	Психология плода и новорожденного	2	2	-	Тестовый контроль
	Экзамен	4	-	4	
	Всего	144	46	98	

3. Содержание рабочей программы цикла «Избранные вопросы педиатрической диетологии»

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации.

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «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»
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;
- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)
- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»
- Устав Университета;
- Локальные нормативные документы Университета.

1. Введение. Социальная гигиена и организация питания здоровых больных детей.

1.1. Исторические и социальные аспекты науки о питании.

1.2. Система организации питания в детских ЛПУ, дошкольных учреждениях. Права и обязанности должностных лиц по организации и руководству питанием детей. 1.3. Документация двух этапов организации питания. Права и обязанности должностных лиц, ответственных за два этапа организации питания детей ЛПУ и ДЩУ. Порядок зачисления на довольствие. Порционник. Индивидуальное и дополнительное питание.

1.4. Медицинская этика и деонтология. Применение требований медицинской деонтологии в практике участковой медицинской сестры/акушерки. Профессиональная тайна.

1.5. Методология обучения вопросам детской нутрициологии. Овладение практическими навыками обучения. Оценка качества знаний. Обучение родителей и детей старшего возраста. Профилактика пищевой недостаточности. Пропаганда и поддержка грудного вскармливания. Обучение принципам и навыкам рационального питания.

2. Теоретические основы питания здоровых и больных детей

2.1. Пищевые вещества и их биологическая роль. Показатели биологической ценности белков (показатель эффективности белка, идеальный белок, аминокислотный СКОР. Показатели перевариваемости, биологической ценности, чистой утилизации белка. Сбалансированность растительных и животных белков в рационе. Сбалансированность незаменимых АК и их роль в организме. Новые аспекты в нормировании белка. Пищевая ценность жиров. Состав и свойства пищевых жиров. Сравнительная физиолого-гигиеническая характеристика ПНЖК- биологическая роль. Пищевая ценность углеводов. Сбалансированность рафинированных и нерафинированных углеводов в рационе. Полисахариды. Пищевые волокна. Нормы потребления углеводов с учётом энергетической ценности рациона. Современные представления о роли витаминов в питании. Витаминизация пищи. Витаминизация детского населения. Роль минеральных веществ в питании. Нормы потребности детей в минеральных веществах.

2.2. Физиологические основы детской нутрициологии. АФО пищеварительной системы детей. Возрастные особенности деятельности различных функциональных систем. Физиология клетки. Энзимы как биокатализаторы. Особенности обмена веществ у детей.

2.3. Патофизиология пищеварения у детей. Нарушение различных функций ЖКТ. Нарушение пищеварительного гидролиза и всасывания при заболеваниях: желудка, кишечника, ЖВП, печени, п/желудочной железы. Патофизиология белкового обмена. Патофизиология углеводного обмена. Патофизиология жирового обмена. Патофизиология водно-солевого обмена. Обмен витаминов.

2.9. Патофизиология аллергических состояний. Аллергены их природа, классификация, свойства. Пищевые аллергены. Нарушения ЖКТ при пищевой аллергии. Механизм аллергических реакций немедленного типа (В-зависимые реакции). Механизм аллергических реакций замедленного типа (Т-зависимые реакции).

2.10. Генетические основы патологии в клинике. Ген. Доминантные и рецессивные гены. Патогенез наследственных болезней.

2.11. Лекарственная терапия и питание. Формы взаимодействия лекарственных средств и пищи. Время назначения лекарственных средств в зависимости от приёма пищи с учётом их взаимодействия. Диетическая коррекция некоторых побочных эффектов лекарственных средств.

2.12. Основные принципы патогенетической диетотерапии. Отличие принципов диетотерапии взрослых от диетотерапии детей. Механическое и термическое щажение пораженных органов. Химическое щажение пораженных органов.

3. Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин

3.1. Питание и режим кормящей женщины. Питание и режим женщины при физиологически протекающей беременности. При патологически протекающей беременности. Питание и режим кормящей женщины, лактация. Сохранение лактации. Увеличение лактации и релактация.

3.2. Анатомия молочной железы. Физиология начала и поддержания лактации. Механизм кормления грудью. Молочная железа является специфическим эндокринным органом. Запуск лактации происходит под эндокринным влиянием ряда гормонов женского организма. Вместе с тем кормление грудью это не инстинктивный процесс. Кормлению грудью необходимо обучать. Особенно это необходимо делать в современных условиях – медиализации родовспоможения. Насколько курсанты освоят механизм запуска лактации - настолько будут успешными их консультации по процессу становления и поддержания лактации.

3.3. Естественное вскармливание. Грудное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания Грудное вскармливание материнским молоком это единственно функциональное и наиболее физиологическое для новорожденных и детей первого года жизни. Невозможность вскармливания ребенка грудного возраста по причинам со стороны матери или ребёнка следует рассматривать как трагедию для семьи. Вместе с питательными веществами в составе грудного молока ребенок получает целый комплекс защитных и модулирующих веществ и свойств.

3.4. Положение ребенка у груди. Наблюдение за кормлением грудью. Оценка кормления грудью Положение ребенка у груди является одним из определяющих факторов становления и поддержания грудного вскармливания в наиболее ответственный и критический жизненный период – период новорожденности. Освоение и выполнение практических навыков позволяет значительно сократить число детей лишенных грудного молока от непрофессиональных действий консультантов.

3.5. Смешанное и искусственное вскармливание. Критерии достаточности грудного молока. Показания для докорма Одной из самых распространенных причин, из-за которых матери начинают переходить на кормление из бутылочек или прекращают кормить грудью, является то, что они считают, что у них мало молока.

Обычно, даже если мать и думает, что у нее недостаточно молока, ее ребенок фактически получает все для него необходимое. Почти все матери могут вырабатывать достаточное для одного или даже двоих детей количество молока. Почти все они могут вырабатывать молока и больше, чем нужно их ребенку.

Иногда ребенку действительно не хватает молока. Но обычно это происходит потому, что он мало сосет или сосет неэффективно. И очень редко потому, что его мать не может выработать достаточное количество молока.

Гипогалактия – снижение выработки молока. Первичная гипогалактия, при которой женщина физиологически не может выработать необходимое количество молока встречается в 1 – 2 % случаев. Первичная гипогалактия, как правило, связана с эндокринными заболеваниями матери. Вторичная гипогалактия распространена более значительно и чаще всего является ятрогенной.

3.6 Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма. Наиболее важным факторами, влияющими на выбор детьми пищи и её потребление, являются привычка и хороший вкус пищи, что значит вкусовые предпочтения. Для того, чтобы более эффективно влиять на выбор детьми пищи, важно понять эволюцию вкусовых предпочтений. Первая детская пища - это грудное молоко, и они, конечно же, любят сладкий вкус и жирность грудного молока. Существуют и другие пищевые продукты, которые все новорожденные любят или не любят. Под этим необходимо понимать врожденные вкусовые предпочтения. Наблюдения за выражением лица новорожденных после того, когда им даётся жидкость с сильным сладким или горьким вкусом, позволили заключить, что все новорожденные любят сладкий и не любят горький вкус. Однако эти врожденные вкусовые предпочтения не объясняют все приятные и неприятные вкусы для детей. Многие из вкусовых привычек изучены и один из наиболее важных факторов, влияющих на вкусовые привычки - это ранний опыт знакомства с определённым пищевым вкусом.

3.7 Вскармливание недоношенных и маловесных детей. Особенности начала и поддержания лактации при преждевременных родах. Питательные потребности недоношенных и маловесных детей. Принципы вскармливания недоношенных и маловесных детей. Фортификаторы грудного молока.

3.8. Питание здоровых детей старше 1 года. Питание детей от 1 до 3 лет. Оценка эффективности питания детей старше 1 года.

4. Диетотерапия и при малых пищеварительных дисфункциях

4.1. Диетотерапия при срыгиваниях. Срыгивания - Ретроградный заброс пищи, более чем «полный рот», по меньшей мере, один раз в день в течение как минимум двух недель. Синдром срыгиваний относится к числу наиболее распространенных функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей грудного возраста

4.2. Диетотерапия при запорах. Запор - Нерегулярное опорожнение кишечника, которое сопровождается плотным и сухим стулом, часто в сочетании с болевыми ощущениями. Нарушение моторики кишечника приводит к увеличению плотности стула, что часто сочетается с болями в животе.

Нередко отмечают также кишечные колики, метеоризм и срыгивания

Запоры представляют важную медико-социальную проблему из-за широкой распространенности и снижения качества жизни больного. запоры

встречаются у 70% больных гастроэнтерологического профиля. Однако их истинная распространенность неизвестна из-за низкой обращаемости по этому поводу. В настоящее время нет четкого определения запора, что связано с индивидуальными особенностями выделительной функции.

4.3. Диетотерапия при коликах. Кишечные колики - приступы резкого болезненного крика, более чем три часа в день, не менее чем три дня в неделю, на протяжении как минимум трех недель. Характерные боли в животе: кишечные колики. Ребенок беспокоен и сучит ножками. Живот может быть вздут. Приступы плача и крика. Днем или вечером. Прекращаются так же внезапно, как и начинаются. Могут сочетаться со срыгиваниями и/или запорами. Точная причина неизвестна. Редко встречаются после 3 – 6 месяцев

5. Диетотерапия при диетопрофилактика при заболеваниях органов пищеварения.

5.1. Диетотерапия при заболеваниях пищевода. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Методика диетотерапии при различных заболеваниях пищевода.

5.2. Диетотерапия при заболеваниях желудка. Острый и хронический гастрит. Диетотерапия острого и хронического гастрита. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Этиология, патогенез, особенности клиники. Основные принципы диетотерапии при язвенной болезни.

5.3. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Острый энтероколит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Основные задачи диетотерапии.

5.4. Синдром нарушения кишечного всасывания. Муковисцедоз. Клинические формы. Проявления у новорожденных и детей более старшего возраста. Лабораторная диагностика. Диетотерапия. Целиакия. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Диетотерапия. Дисахаридазная недостаточность. Диетотерапия. Экссудативная энтеропатия. Клинические проявления. Диетотерапия.

5.5. Диетотерапия при заболеваниях поджелудочной железы. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения. Лечебное питание. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.6. Диетотерапия при заболеваниях печени. Острый гепатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Хронический гепатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Цирроз печени. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.7. Диетотерапия при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей. Дискинезия. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное

питание. Желчекаменная болезнь. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.8. Внутреннее применение минеральных вод и диетотерапия. Классификация минеральных вод. Применение минеральных вод при заболеваниях.

6. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии

6.1. Аллергию называют болезнью цивилизации, являющейся примером нарушения равновесия между организмом человека и средой. Частота пищевой аллергии среди всех аллергических заболеваний составляет 5 – 50 %. Среди больных с заболеваниями органов пищеварения пищевая непереносимость встречается в 30 – 70 % случаев, а у пациентов с бронхиальной астмой – в 5 – 26 %.

Пищевая аллергия часто сочетается с аллергией на лекарственные вещества, пыльцу, с бытовой и бактериальной аллергией.

6.2. *Особенностью аллергических заболеваний у детей* является увеличение их частоты и тяжести клинических проявлений, нередко резистентных к проводимой терапии. Поэтому ранняя профилактика этих заболеваний имеет огромное значение. Поскольку атопический марш начинается с пищевой аллергии, то в основе реальной ее профилактики лежат первичное (предупреждение ранней сенсибилизации) и вторичное (устранение симптомов аллергии) звенья.

6.3. Современное состояние проблемы пищевой непереносимости позволяет выделить следующие ее формы:

- Истинная пищевая аллергия (непереносимость пищи, связанная с иммунологическими механизмами)
- Псевдоаллергические реакции непереносимости пищи (связаны со свойствами некоторых пищевых продуктов и добавок, обладающих гистаминолиберирующими эффектами)
- Непереносимость пищи вследствие дефицита пищеварительных ферментов.
- Психогенная непереносимость пищи.

7. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения, заболеваниях кишечника

7.1. Среди хронических заболеваний кишечника можно выделить заболевания, сопровождающиеся привычными запорами функциональной, органической, воспалительной и другой природы. Хроническую задержку опорожнения кишечника более чем на 48 часов можно рассматривать как запор. Запоры проявляются замедленным, затрудненным или недостаточным опорожением кишечника. Причины запоров разнообразны. В детском возрасте можно выделить следующие наиболее часто встречающиеся формы запоров:

1) функциональные запоры, к которым относятся алиментарные и неврогенные (дискинетические, рефлексорные при заболеваниях органов пищеварения и мочеполовой системы, а также вследствие подавления позывов на дефекацию);

- 2) воспалительные запоры (колиты);
- 3) органические запоры, наблюдающиеся при аномалиях развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, долихосигма).

7.2. Особенности диетического лечения запора во многом зависят от его этиопатогенеза.

Наибольший эффект от диетотерапии можно получить при функциональных запорах алиментарного генеза.

7.3. Алиментарные запоры возникают вследствие низкого содержания в пище продуктов, богатых клетчаткой и растительными волокнами, преобладания легкоусвояемой, рафинированной пищи, сухоядения, нарушений пищевого режима, длительного пребывания в щадящей диете.

8. Диетотерапия при острых кишечных инфекциях. Влияние нарушения питания на резистентность организма. Диетопрофилактика кишечных инфекций. Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии у детей. Кишечные инфекции характеризуются повсеместным и широким распространением, высокой частотой развития тяжелых и осложненных форм, летальностью, особенно у детей раннего возраста, а также значительной частотой формирования постинфекционных нарушений пищеварения.

Рациональное питание - важнейшая часть патогенетической терапии ОКИ у детей на всех этапах болезни. Диетотерапия для больного ребенка является важнейшим фактором, во многом определяющим активность воспалительных реакций, особенности иммунного ответа, длительность и тяжесть течения болезни. В настоящее время не вызывает сомнения тот факт, что идеалом кормления, необходимым для сохранения здоровья человека на протяжении всей жизни, является естественное вскармливание. Однако, по результатам последних исследований, процент детей, находящихся на грудном вскармливании, катастрофически снижается. В настоящее время только 30% от общего числа детей первого года жизни в 3-месячном возрасте питаются материнским молоком.

9. Диетотерапия при нарушениях обмена веществ. Галактоземия (наследственное нарушение обмена углеводов). Нарушение обмена галактозы с поражением печени, н.с., глаз и др. органов Частота 1: 15000-20000 населения.

Выделяют 3 типа заболевания:

1 тип - недостаточность галактозо-1-фосфат уридилтрансферазы (230400, КФ 2.7.7.10,р)

2 тип - недостаточность галактокиназы (230200, КФ 2.7.1.6,р)

3 тип - недостаточность галактозоэпимеразы

Профилактика при галактоземии: соевые, гидролизаты, безлактозные

Фенилкетонурия 1:7000 Россия; 1:5000 Болгария; 1: 80000 Япония;

Фенил Фри; Афеналак; Тетрафен

Фруктозурия - Группа болезней, представляющая собой энзимный дефект, который приводит к нарушению углеводного обмена — недостаточно-

му или полному отсутствию усвоения фруктозы и значительному выделению её с мочой.

Клиническая картина

Различают три формы фруктозурии:

- доброкачественная эссенциальная;
- наследственная непереносимость фруктозы;
- наследственное отсутствие фруктозо-1,6-дифосфатазы.

Доброкачественная эссенциальная фруктозурия характеризуется отсутствием клинических симптомов. Даже нагрузка фруктозой не вызывает гипогликемии. При этой форме в печени нарушен синтез фруктокиназы. Главный и единственный симптом — фруктозурия. Накопление в крови фруктозо-1-фосфата, токсичного для организма, не происходит. При хроматографии на бумаге устанавливают, что выделяемый с мочой сахар представляет собой фруктозу.

10. Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения

Диетотерапия при ожирении. Этиология, патогенез, факторы риска, классификация ожирения. Дисбаланс энергии. Особенности клиники. Лечебное питание.

Ожирение - хроническое рецидивирующее заболевание. Характеризуется избыточным накоплением жировой ткани в организме. ВОЗ рассматривает ожирение как эпидемию, охватившую миллионы людей: 1998 г- 250 млн. больных ожирением. В настоящее время в большинстве стран З.Е. Ожирением (ИМТ более 30 кг/м² страдает от 10 до 25 % населения. В США от 20 до 25%. Во многих странах мира за последние 10 лет заболеваемость ожирением увеличилась в среднем в 2 раза. Расчеты экспертов ВОЗ показывают, что к 2025 г. число больных ожирением в мире составит 300 млн. чел. В России по данным института питания РАМН, ожирение и избыточная масса тела наблюдается у 30% и 25% городского и сельского населения соответственно. Мужчины страдают ожирением в 3 раза реже женщин. Доля жира в организме в 25 лет у женщин 26%, у мужчин 14%; в 40 лет 32 и 22%; 38 и 25% соответственно, и 55 лет. Чем больше жира в организме, тем легче его производить дальше. Значимость проблемы ожирения определяется угрозой инвалидизации пациентов молодого возраста и снижением общей продолжительности жизни в связи с развитием тяжелых сопутствующих заболеваний.

Заболевание, сопутствующие ожирение: СД2 типа, АГ, дислипидемия, атеросклероз, синдром ночного апноэ, гиперурикемия, подагра, репродуктивная дисфункция, ЖКБ, остеоартриты, онкология

11. Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция

11.1. Под этим термином понимают поражение почек, обусловленное тяжелыми нарушениями обмена веществ: первичные и вторичные гипероксалурии и гиперуриатурии гиперфосфатурии.

11.2. Общим для дисметаболических нефропатий является преимущественное поражение интерстициальной ткани почек с отложением в них со-

лей и дальнейшем развитии в ней клеточных инфильтратов, фиброза, нарушением трофики канальцев почек, очагами атрофии

12. Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока

Система здравоохранения.

12.1 (6.1.) Органы здравоохранения государств – членов должны принимать соответствующие меры для защиты и поощрения грудного вскармливания, для претворения в жизнь настоящего Свода правил, а также разъяснять работникам здравоохранения их обязанности и обеспечивать соответствующей информацией, включая положения. Статья 4.2.

12.2. (6.2.) Средства системы здравоохранения не должны использоваться для рекламирования детских смесей и других продуктов находящихся в сфере действия настоящего Свода правил. Однако это положение не ограничивает распространение информации среди работников здравоохранения, как предусмотрено Статьей 7.2.

12.3 (6.3.) Средства системы здравоохранения не должны использоваться для представления продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, постеров и рекламных объявлений о таких продуктах или для распространения материалов, предоставленных производителем или распространителем, кроме как в случаях, предусмотренных Статьей 4.3.

12.4 (6.4.) В системе здравоохранения не должен функционировать персонал типа "представителей специализированных служб", "медсестёр по уходу за детьми" и тому подобный, предоставляемый или оплачиваемый производителями и распространителями.

11.5 (6.5.) только работники здравоохранения и социальные работники имеют право при необходимости демонстрировать использование детских смесей, изготовленных промышленным способом или в домашних условиях, причём только тем матерям и членам семей, которым предстоит кормить детей, а предоставляемая информация должна содержать точные сведения о возможном вреде от неправильного использования этих продуктов.

12.6 (6.6.) Допускаются дотации или продажа по низким ценам учреждениям или организациям детских смесей или других продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, как для использования в самих учреждениях, так и для распространения вне их. Эти продукты предназначены тем детям, которые по необходимости получают заменители молока. Если такие партии продуктов распространяются вне учреждения, то этим должны заниматься только соответствующие организации и ведомства. Изготовители и распространители не должны использовать дотации и продажи по сниженным ценам для увеличения объёма продаж продукции.

12.7 (6.7.) В тех случаях, когда дотированные поставки детских смесей и других продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, распространяются вне учреждений, данные учреждения должны обеспечить поставки этих продуктов до тех пор, пока они необходимы детям, для

которых предназначены. Доноры, а равно соответствующие учреждения и организации должны помнить об этой обязанности.

12.8 (6).8. На материалах и оборудовании, в дополнение к упомянутым в Статье 4.3., дотированных учреждениям системы здравоохранения, может стоять название кампании или её логотип, но не название торговой марки продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил.

Статья 7. Работники здравоохранения.

12.9 (7.1.) Работники здравоохранения должны защищать и поощрять грудное вскармливание, а те из них, кто непосредственно занимается вопросами питания матерей и детей, должны знать свои обязанности, предусмотренные настоящим Сводом правил, включая положения Статьи 4.2.

12.10 (7.2.) Информация о продуктах, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, предоставляемая изготовителями и распространителями работникам здравоохранения, должна быть ограничена научными и фактическими данными; такая информация не должна создавать впечатления, что искусственное вскармливание равноценно грудному или даже превосходит его. Подобный материал должен также содержать сведения, определённые Статьёй 4.2. настоящего Свода правил.

12.11 (7.3.) Изготовители и распространители продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, не должны предлагать работникам здравоохранения или членам их семей никакого вознаграждения в денежной или какой – либо иной форме за продвижение своей продукции, а работники здравоохранения и члены их семей не должны принимать такого вознаграждения.

12.12 (7.3.) Образцы детских смесей и других продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, а также оборудования и принадлежностей для их приготовления или использования могут быть предоставлены работникам здравоохранения лишь в тех случаях, когда это необходимо для профессиональной оценки или научных исследований на уровне учреждения. Работники здравоохранения не должны предоставлять образцы питательных смесей беременным женщинам, матерям младенцев и детей раннего возраста или членам их семей.

12.13 (7.5.) Изготовители и распространители продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, обязаны информировать учреждение, в котором работает представитель здравоохранения, о любых вознаграждениях, полученных им лично, а также предоставленных стипендиях, грантах на научные исследования, учебных поездках, участии в конференциях и тому подобное. Сам работник здравоохранения должен также предоставлять такую информацию администрации по месту работы.

13. Психология плода и новорожденного

В самом раннем детстве стимуляция органов чувств полностью зависит от контакта с матерью. Под влиянием поведения матери, в ответ на стимуляцию создаваемую ею, происходит развитие и обучение ребенка.

13.1 Внутритробный опыт.

13.2 Эмоциональный опыт.

13.3 Сенсорный опыт

13.4 Внутривутробное развитие и воспитание

4. Тематический план лекций

Цели лекционного курса

1. Проблемное изложение основных вопросов и достижений диетологии в значении грудного молока и грудного вскармливания для формирования качества жизни с первых её дней.

2. Обучение диагностическому мышлению с использованием диагностических и профилактических алгоритмов применительно к каждому ребёнку.

3. Освещение методологических основ диетопрофилактики и диетотерапии детских болезней, роли отечественных исследователей в изучении отдельных проблем, профилактической направленности педиатрии.

4. Оценка роли социальных, средовых, семейных и наследственных факторов в формировании здоровья и болезни.

№ лекции	Тема и основные дидактические единицы	Кол-во часов
	Социальная гигиена и организация питания здоровых больных детей	8
1	Медицинская этика и деонтология. История развития понятия «деонтология». Деонтология в современном мире. Деонтологические аспекты научной деятельности. Категории медицинской этики. Этикет в медицине. Святая ложь». Этические проблемы в медицине.	2
2	Система организации питания в детских ЛПУ, дошкольных учреждениях. Положение об организации деятельности врача-диетолога. Порядок выписки питания для больных в ЛПУ. Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ. Рекомендации по оборудованию пищеблока и буфетных. Транспортировка готовой пищи. Санитарно-гигиенический режим пищеблока и буфетных	2
3	Документация двух этапов организации питания. Картотека блюд. Плановые семидневные сезонные меню на основные диеты. Меню –порционник. Сводный порционник на питание больных. Журнал контроля за качеством поступающих продуктов. Производственный журнал. Бракеражный журнал оценки качества готовой пищи. Журнал С-витаминизации готовых блюд. Книга приказов и распоряжений. Должностные инструкции. Журнал инструктажа по технике безопасности. Журнал учета занятий по санитарному минимуму	2
4	Исторические и социальные аспекты науки о питании. Нутрициология наука о питании. Краткий исторический очерк. Современная диетология. Продовольственная Проблема в мире – важнейшая проблема современности. Рациональное питание детского возраста. Диетология развития. Диетология болезней.	2
	Теоретические основы питания здоровых и больных детей	8

5.	Физиологические основы детской нутрициологии. Анатомо-физиологическая характеристика пищеварительной системы детей. Полостное, пристеночное пищеварение. Всасывание. Кишечные гормоны. Роль микрофлоры. Энзимы, ферменты. Специфическое динамическое действие пищи	2
6	Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Определение. Диетические продукты. Качество продуктов	2
7	Витамины. Микроэлементы. Роль витаминов в пищеварении и обмене веществ. Роль минералов в пищеварении и обмене веществ. Источники витаминов и минеральных веществ. Пищевые источники витаминов и минеральных веществ	2
8	Основные принципы патогенетической диетотерапии. Клинические принципы. Биохимические принципы. Соответствие химического состава рациона ферментативным возможностям больного организма.	2
	Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин	14
9	Питание беременной и кормящей женщины. Рациональное питание. Роль питания в период беременности и лактации. Оценка эффективности питания. Последствия неоптимального питания. Режим питания беременной и кормящей женщины	2
10	Естественное (грудное) вскармливание (часть 1. Состав и свойства грудного молока). Питание грудного ребенка – фактор роста и развития. Почему важно грудное вскармливание ? Преимущества грудного вскармливания. Состав грудного молока. Психологические преимущества грудного вскармливания	2
11	Естественное (грудное) вскармливание (часть 2. Механизм кормления грудью). Развитие молочных желез. Анатомия молочной железы. Физиология молочной железы. Физиология начала и поддержания лактации. Прикладывание ребенка к груди Рефлексы ребенка	2
12	Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма. Определение. Физиологические предпосылки к введению прикорма. Прикорм и грудное вскармливание. Оптимальные сроки введения прикорма. Блюда прикорма и формирование вкусовых ощущений. Безопасность продуктов детского питания	2
13	Вскармливание детей грудного возраста лишенных грудного молока. Смешанное и искусственное вскармливание. Актуальность. Приемлемые медицинские показания для дополнительного питания. Кормление коровьим молоком и риск развития ? Искусственные смеси. Проблема адекватного количества белка. Лечебные смеси. Влияние характера вскармливания на состав кишечной микрофлоры	2
14	Современные подходы к питанию детей раннего возраста. Формирование алиментарно зависимых состояний. Нутриентные дефициты. Лечебное питание при микронутриентных дефицитах. Блюда и продукты питания детей раннего возраста. Технология кормления детей раннего возраста	2
15	Особенности вскармливания недоношенных новорожденных. Особенности желудочно-кишечного тракта недоношенных детей. Потребность в энергии и основных нутриентах недоношенного ребенка. Биологическая ценность грудного молока. Состав грудного молока при преждевременных родах. «Фортификаторы» грудного молока. Искусственное вскармливание недоношенных детей. Проблемы питания глубоко недоношенных детей	2

16	Минимальные пищеварительные дисфункции у детей первого года жизни. Определение. Срыгивания. Запоры. Колики. Роль и место антирефлюксных смесей. Диетотерапия при запорах.	2
17	Диетотерапия и диетопрофилактика железо дефицитных состояний. Роль питания в профилактике железодефицитных анемий у детей. Алиментарно зависимые состояния. ЖДС. Распространенность. Выявляемость. Возрастные критерии ЖДС. Профилактика. Специализированные продукты промышленного производства для вскармливания детей при железо дефицитных состояниях	2
18	Диетотерапия в профилактике и комплексном лечении аллергических заболеваний у детей первого года жизни. Актуальность. Определение. Структура аллергических заболеваний. Основные причины развития пищевой аллергии. Этиологически значимые пищевые продукты. Комплексная профилактическая программа аллергических заболеваний. Антенатальная профилактика. Гипоаллергенная диета для беременных женщин и кормящих матерей. Профилактика пищевой аллергии. Новые диетологические возможности для коррекции аллергического заболевания. Специализированные продукты промышленного производства для вскармливания детей для профилактики и лечения пищевой аллергии	2
19	Диетотерапия при заболеваниях кишечника (синдром раздраженного кишечника). Синдром раздраженного кишечника. Факторы, определяющие формирование СРК. Классификация клинических форм СРК. Клинические особенности, указывающие на вероятность диагноза СРК. Принципы лечения СРК. Диетотерапия СРК	2
20	Диетотерапия при ОКИ – определение. Распространенность, Предрасполагающие причины. Дети грудного и раннего возраста в период инфекционных заболеваний. Основные механизмы влияния инфекций на статус питания. Основные механизмы влияния инфекций на статус питания. Понижение всасывания питательных веществ и потери питательных веществ. Усиленный метаболизм. Диарейные болезни. Принципы диетотерапии	2
21	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения. Диетотерапия при ожирении. Определение. Распространенность. Факторы определяющие развитие ожирения. Патогенез. Как рассчитать идеальный вес. Верификация ожирения. Классификации. Питание при ожирении с использованием специализированных продуктов промышленного производства	2
22	Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция. Определение. Под этим термином понимают поражение почек, обусловленное тяжелыми нарушениями обмена веществ: первичные и вторичные гипероксалурии и гиперуриемии гиперфосфатурии. Общим для дисметаболических нефропатий является преимущественное поражение интерстициальной ткани почек с отложением в них солей и дальнейшем развитии в ней клеточных инфильтратов, фиброза, нарушением трофики канальцев почек, очагами атрофии	2
23	Психология плода и новорожденного. Внутриутробный опыт. Эмоциональный опыт. Сенсорный опыт. Внутриутробное развитие и воспитание	2
	Итого	46

5. Тематический план практических занятий

Цели практических занятий:

Научить курсантов:

1. Проводить наблюдение за развитием ребёнка и анализу индивидуальных карт развития ребенка с целью предупреждения и своевременного выявления алиментарно-зависимых состояний.
2. Общим принципам формирования материнской уверенности в её способности выкормить ребёнка грудью. Назначать диетологическую коррекцию в зависимости от состояния беременности и лактации женщине.
3. Приёмам прикладывания ребёнка к груди.
4. Адекватному подбору искусственной смеси для вскармливания детей лишённых грудного молока
5. Критериям готовности ребёнка к приёму прикормов
6. Технологии введения продуктов прикорма.

№ занятия	Тема и план занятия	Кол-во часов
1	Влияние нарушения питания на резистентность организма. Особенности питания больного при остром инфекционном заболевании без локального процесса в органах пищеварения. Диетотерапия при кишечных инфекциях.	6
2	Питание беременной и кормящей грудью женщины. Питание женщины при физиологически протекающей беременности. Лактация. Сохранение лактации. Увеличение лактации и релактация. Питание женщины при патологически протекающей беременности. Питание при гистозах. Питания при токсикозах беременности. Питание беременной женщины на фоне хронической соматической патологии.	6
3	Анатомия молочной железы. Физиология начала и поддержания лактации. Механизм кормления грудью. Основные этапы развития молочной железы Физиология начала лактации. Факторы способствующие успешному началу лактации и препятствующие ей. Физиология поддержания лактации. Факторы способствующие успешному поддержанию лактации на необходимом уровне и препятствующие ей.	6
4	Естественное вскармливание. Грудное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания. Состав и свойства грудного молока и его видоспецифичность. Опасности искусственного вскармливания	6
5	Положение ребёнка у груди. Наблюдение за кормлением грудью. Оценка кормления грудью. Признаки правильного и неправильного присасывания к груди. Механизм кормления грудью. Критерии оценки кормления грудью	6
6	Смешанное и искусственное вскармливание. Критерии достаточности грудного молока. Показания для докорма Противопоказания к грудному вскармливанию. Адаптированные смеси для вскармливания детей лишённых грудного молока. Физиологические, профилактические и лечебные искусственные смеси	6
7	Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма. Физиологическая готовность к введению продуктов прикорма. Технология и	6

	сроки введения продуктов прикорма. Риск раннего и позднего введения продуктов и блюд прикорма. Обоснования определенной последовательности введения прикормов.	
8	Вскармливание недоношенных и маловесных детей. Особенности начала и поддержания лактации при преждевременных родах. Питательные потребности недоношенных и маловесных детей. Особенности грудного молока у преждевременно родившей женщины. Принципы и протоколы вскармливания недоношенных и маловесных детей.	6
9	Питание здоровых детей старше 1 года. Питание детей от 1 до 3 лет. Наборы продуктов, объём пищи. Особенности адаптации к расширяющемуся пищевому рациону. Основы формирования культуры питания	6
10	Диетотерапия при малых пищеварительных дисфункциях. Срыгивания - диетическая коррекция с использованием специализированных искусственных смесей или загустителей при ГВ. Пустуральная терапия. Запоры - диетическая коррекция с использованием специализированных искусственных смесей и коррекции питания кормящей матери. Колики – диетическая коррекция. Помощь матери при коликах у ребёнка. Использование специализированных продуктов питания.	6
11	Диетотерапия при анемиях. ЖДС, ЖДА. Пути коррекции и профилактики железодефицитной анемии. Использование специализированных продуктов в лечении и профилактики ЖДС и ЖДА. Опасности ЖДС и ЖДА	6
12	Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Пищевая аллергия. Пищевая непереносимость. Антенатальная и постнатальная профилактика пищевой аллергии. Индивидуальный выбор ИС для профилактики пищевой аллергии или пищевой непереносимости для детей лишенных ГМ.	6
13	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения. Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка тонкого и толстого кишечника, печени.	6
14	Диетотерапия при заболеваниях обмена веществ. Фенилкетнурия, галактоземия, гликозурия. Подбор продуктов и блюд. Использование специализированных продуктов и смесей.	4
15	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирений. Аномалии конституции. Паратрофия. Избыточная масса тела. Ожирение. Критерии диагностики. Использование специально разработанных меню.	6
16	Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока. История. Реализации на международном уровне, РФ и Красноярском крае. Исполнении положений МСПМЗГМ медицинскими работниками и учреждениями здравоохранения	6
	Экзамен	4

6. Учебно-методическое обеспечение рабочей программы цикла «Избранные вопросы педиатрической диетологии»

Обучение курсантов курса «Избранные вопросы педиатрической диетологии» происходит на лекциях, в процессе проведения практических занятий и в результате самостоятельного изучения соответствующей литературы. Используется цикловая система обучения.

Лекции ориентируют курсантов в общих вопросах диетологии с акцентом на детский возраст и учёта диетологии развития и безальтернативности грудного вскармливания. Большое внимание уделяется профилактической направленности питания, его организации.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации курсантами от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний
- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия проходят на базе детских отделений стационаров, кабинетах участковых педиатров, родовспомогательных стационаров, КЗР. На практических занятиях, при работе изучаются признаки достаточности и недостаточности ГМ. Техника правильного и неправильного прикладывания ребёнка к груди. Техника правильного и неправильного присасывания ребенка к груди. В результате практических и самостоятельных занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой.

На практических занятиях и при самостоятельной работе используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- Информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, муляжи, таблицы, слайды, презентации).
- Репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, деловые игры, конференции и др.
- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обосновании дифференциального диагноза различных заболеваний.
- Метод малых групп, позволяет курсантам принять непосредственное участие в консультировании.
- Метод опережающего обучения, позволяющий получать курсантам знания новейших и перспективных технологий в диетологической профилактики большинства заболеваний детского возраста и в последующей жизни.

- Метод контекстного обучения, предусматривающий получение курсантами не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Для этого на кафедре используются:

1. Деловые и ролевые игры, имеются сценарии игр по темам: А/ грудное вскармливание, Б/ формирование уверенности и оказание поддержки при грудном вскармливании.

2. Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.

3. Работа по типу малых групп

4. Клинические конференции по изучаемым темам, по ранее подготовленному реферату или в виде презентации

7. Современные технологии обучения: компьютерное и письменное тестирование для определения исходного, рубежного и итогового уровня знаний курсантов.

7. КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЦИКЛА
«Избранные вопросы педиатрической диетологии»
специальности - педиатрия, лечебное дело, акушерство

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
	Аудитория клиники ГУ НИИ МПС «3-13», аудитория МБУЗ «ДГБ № 8», 4-22		
1	Видеопроектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских, учебных и научных видеоматериалов
2	Видеокомплекс (видеомагнитофон, телевизор)	2	Демонстрация материалов лекций, семинарских, учебных и научных видеофильмов
3	Сетевой сервер	1	Организация дистанционной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
4	Персональные компьютеры	2	Доступ к образовательным ресурсам, работа с мультимедийными материалами на занятиях
5	Муляж молочной железы	6	Для работы на практических занятиях
6	Муляж новорожденного ребенка	2	Для работы на практических занятиях
7	Ростомер	2	Для работы на практических занятиях

8. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ЦИКЛА «Избранные вопросы педиатрической диетологии» ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ, ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, АКУШЕРСТВО

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	Учебно-методические материалы	Методические материалы. Сборник тестовых заданий	УБИЦ КрасГМУ Библиотека кафедры. Портал центра дистанционного образования	Очная форма – электронный. Дистанционное обучение – сетевой
2	Комплекты плакатов и др.	Печатный.	Кафедра	Очная, печатный.
3	Конспект лекций	Электронный (Word). Сетевой	Портал дистанционного образования	Очная, электронный. Дистанционное обучение – сетевой
4	Электронный учебник	Электронный (Word). Персональная БД «Консультант врача»		Очная, электронный.
5	Мультимедийные материалы	CD, DVD	Портал дистанционного образования	электронный
6	Электронная библиотека	Электронный (Word). Персональная БД «Консультант врача»		электронный.
7	Видеофильмы	Видеокассеты, CD, DVD	Кафедра	видео, электронный
8	Фото-видеоматериал	Видеокассеты, CD, DVD	Кафедра	видео, электронный

9. Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Шевченко, В. П. Клиническая диетология / В. П. Шевченко ; ред. В. Т. Ивашкин	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
2.	Диетология : руководство / ред. А. Ю. Барановский	СПб. : Питер	2013
3.	Детское питание : рук. для врачей / ред. В. А. Тутельян, И. Я. Конь	М. : Мед. информ. агентство	2013
4.	Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. – Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
5.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / ред. Е. И. Ткаченко. – Режим доступа : http://books-up.ru/product/50972	СПб. : СпецЛит	2013
6.	Особенности вскармливания детей в ранний неонатальный период [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей неонатологов родовспомогательных учреждений, отделений патологии новорожденных и недоношенных детей, клин. интернов и клин. ординаторов неонатологов и акушер-гинекологов / сост. В. И. Фурцев ; Красноярский медицинский университет. Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/51548_6860_vskar_novor_v_rann_neonat_period._mart2015.pdf	Красноярск : КрасГМУ	2015
7.	Грудное вскармливание (статистическая отчетность) : метод. рекомендации для участковых педиатров, зав. педиатр. отделениями, гл. врачей детских поликлиник и детских больниц / сост. В. И. Фурцев, Е. В. Будникова ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : КрасГМУ	2013
8.	Вклад отечественных ученых и производителей продуктов питания для здоровых и больных детей в реализацию "Национальной программы оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации" / Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо, В. А. Скворцова [и др.]	М. : б/и	2014
9.	Диетотерапия и лечебное питание у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. А. Ильенкова, В. В. Чикунов, Н. Л. Прокопцева [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/64460_8662_	Красноярск : КрасГМУ	2016

	dietoterapiya_i_lechebnoe_pitanie.pdf		
10.	Парентеральное и энтеральное питание : нац. рук. / ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Попова, А. И. Салтанов	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
11.	Конь, И. Я. Питание беременных женщин, кормящих матерей и детей 1-го года жизни / И. Я. Конь, М. В. Гмошинская, Т. В. Абрамо- ва	М. : МЕДпресс-информ	2014
12.	Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребен- ка : рук. для врачей / Р. Р. Кильдиярова	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
13.	Грудное вскармливание : метод. рекоменда- ции / сост. У. М. Лебедева, В. И. Фурцев ; Красноярский медицинский университет, Сев.-Вост. федер. ун-т им. М.К. Аммосова	Якутск : Дани-Алмас	2016
14.	Оптимизация вскармливания детей первого года жизни : метод. пособие для слушателей последиплом. образования (педиатров и спе- циалистов по детскому питанию) / сост. В. И. Фурцев ; Красноярский медицинский уни- верситет	Красноярск : [Б. и.]	2017
15.	ПаМагуша : пособие для мам по уходу за ре- бенком с первого дня жизни / Е. В. Буднико- ва, Е. В. Бугаева, М. Ю. Галактионова [и др.] ; ред. В. И. Фурцев ; Красноярский медицин- ский университет	Красноярск : Наследник	2013
16.	Мельникова, И. Ю. Запоры у детей : рук. для врачей / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
17.	Естественное вскармливание. Гипогалактия: прогнозирование, профилактика, диагности- ка и лечение : учеб. пособие для студентов / сост. З.Д. Калоева, З.Ю. Созаева, К.М. Дзи- лихова [и др.]	Владикавказ : СОГМА	2013

Электронные ресурсы:

ЭБС КрасГМУ «Colibris»;

ЭБС Консультант студента ВУЗ

ЭМБ Консультант врача

ЭБС Айбукс

ЭБС Букап

ЭБС Лань

ЭБС Юрайт

СПС КонсультантПлюс

НЭБ eLibrary

БД Sage

БД Oxford University Press

БД ProQuest

БД Web of science

БД Scopus

