

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Диетология (адаптационная)»

Специальность: 31.08.28 Гастроэнтерология
Направленность: Гастроэнтерология

Рабочая программа дисциплины «Диетология (адаптационная)» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31 марта 2025 г. N 298 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология».

Составители рабочей программы дисциплины:

1. Бакулин Игорь Геннадьевич, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н., профессор
2. Белоусова Лия Николаевна, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, к.м.н., доцент
3. Немцова Елена Геннадьевна, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, к.м.н., доцент
4. Сухомлинова Ирина Михайловна, врач-гастроэнтеролог СПбГУ Клиника высоких медицинских технологий, к.м.н.

Рецензент:

Саблин Олег Александрович, заведующий клиническим отделом терапии и профпатологии Клиники № 1 ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никиторова МЧС России, заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

28 апреля 2025 г., Протокол № 6

Заведующий кафедрой _____ / Бакулин И.Г. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры «21» мая 2025 г.

Председатель _____ / Остапенко В.М. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете «22» мая 2025 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	14
7. Оценочные материалы	17
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	18
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
Приложение А.....	22

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Диетология (адаптационная)» является формирование у обучающегося профессиональных компетенций, необходимых для оценки пищевого статуса, разработки индивидуальных и групповых программ питания, профилактики и коррекции нарушений обмена веществ и заболеваний, связанных с питанием. Освоение дисциплины также предполагает понимание роли нутриентов в поддержании здоровья, особенностей лечебного и профилактического питания при различных заболеваниях, а также современных подходов к организации рационального питания для различных возрастных и клинических групп населения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Диетология (адаптационная)» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, направленность: Гастроэнтерология. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-3. Готов к проведению комплексной оценки пациента гастроэнтерологического профиля, включающей оценку физического состояния по средствам субъективных, объективных, лабораторных и инструментальных данных с последующей установкой диагноза с учетом МКБ	ИД-1 ПК-3.1. Демонстрирует умение сбора и анализа жалоб, анамнеза и физикального обследования для постановки предварительного диагноза, составления плана обследования и направления на лабораторные и инструментальные обследования, а также направления к врачам-специалистам с последующей дифференциальной диагностикой заболеваний и (или) состояний пациентов гастроэнтерологического профиля и установки диагноза с учетом МКБ. ИД-2 ПК-3.2 Демонстрирует умение определения показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1.	Знает современные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи в части нутритивной поддержки, диетотерапии и лечебного питания. Клинические проявления заболеваний органов пищеварения у взрослого населения, имеющие значение для назначения лечебного и профилактического питания. Особенности клинического течения, возможные осложнения и нутритивные нарушения при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочевыделительной, иммунной систем, а также при коморбидных состояниях у взрослого населения с целью коррекции питания.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, реферат

	Основы клинической диагностики и принципы интерпретации симптомов и синдромов, значимых для оценки нутритивного статуса и выбора диетотерапии. Принципы формулирования клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ) с учётом его значения для планирования лечебного питания и нутритивной поддержки. Порядок междисциплинарного взаимодействия и организации консультаций врачей-специалистов и консилиумов при наличии медицинских показаний для оптимизации диетологического сопровождения пациента. Умеет обосновывать направление пациента к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний для уточнения клинического диагноза и оптимизации нутритивной поддержки с учетом противопоказаний, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи. Интерпретировать заключения врачей-специалистов с целью коррекции диетотерапии и плана нутритивного сопровождения пациента. Оценивать тяжесть состояния пациента и выраженность нутритивных нарушений для выбора адекватной тактики лечебного питания. Учитывать клинический диагноз в соответствии с МКБ при разработке индивидуальных рекомендаций по лечебному и профилактическому питанию. Проводить дифференциальную оценку заболеваний и состояний, имеющих значение для выбора диетотерапии, с использованием клинических алгоритмов и принципов нутритивной коррекции. Имеет навык направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для оценки нутритивного статуса и эффективности диетотерапии, с учетом медицинских показаний и противопоказаний. Направления пациентов к врачам-специалистам в рамках междисциплинарного взаимодействия для оптимизации лечебного питания и нутритивной поддержки. Практической оценки клинических и нутритивных данных пациента с целью выбора и коррекции диетотерапии. Дифференцированного подхода к назначению лечебного питания с учетом клинического диагноза, коморбидных состояний и требований МКБ. Применения алгоритмов разработки и коррекции индивидуальных программ питания в зависимости от диагноза, тяжести состояния и нутритивных потребностей пациента.	
ИД-2 ПК-3.2	Знает порядок оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в диетотерапии и нутритивной поддержке, в амбулаторных, стационарных и специализированных условиях. Медицинские показания для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам с тяжёлыми нутритивными нарушениями и метаболическими осложнениями. Показания для направления пациентов на специализированную медицинскую помощь в	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, реферат

	стационарных или дневных стационарных условиях при выраженных нутритивных дефицитах, осложнениях основного заболевания или необходимости углублённой нутритивной диагностики. Умеет определять медицинские показания для оказания экстренной и специализированной медицинской помощи пациентам с тяжёлыми нарушениями нутритивного статуса и метаболическими осложнениями. Обосновывать направление пациентов в стационарные или дневные стационарные условия при необходимости проведения интенсивной нутритивной поддержки, специализированной диетотерапии или углублённого клинического обследования. Имеет навык выявления медицинских показаний для направления пациентов на специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в случаях тяжёлых нутритивных расстройств, синдрома мальнутриции, нарушений обмена веществ и необходимости комплексной нутритивной терапии. Маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере клинического питания и нутритивной поддержки, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	
--	---	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа (СР)	106	106
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	216	216
	6	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Теоретические основы питания	Раздел «Теоретические основы питания» включает изучение физиологических потребностей организма в энергии и нутриентах; основных принципов рационального питания; роли белков, жиров,	ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

		углеводов, витаминов и минеральных веществ; механизмов пищеварения и всасывания; энергетического обмена и расчёта суточной калорийности; влияния питания на обмен веществ и здоровье; а также современных подходов к оценке нутритивного статуса и профилактике алиментарно-зависимых заболеваний.	
2.	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии	Раздел «Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в норме и патологии» включает изучение функций макро- и микронутриентов в организме; их участия в энергетическом, пластическом и регуляторном обмене; механизмов метаболизма белков, жиров и углеводов; роли витаминов и микроэлементов в ферментативных процессах; влияния дефицита и избытка нутриентов на развитие патологических состояний; а также принципов коррекции нутритивных нарушений при различных заболеваниях.	ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
	Теоретические основы питания	Питание как общебиологическая проблема. Основные функции пищи: пластическая, биорегуляторная, приспособительная. Обеспечение энергетических потребностей организма. Питание как физиологическая проблема. Транспорт нутриентов к органам и клеткам. Ассимиляция нутриентов на уровне клетки. Выведение продуктов обмена из организма. Питание как медицинская проблема. Алиментарные заболевания. Питание как фактор риска неинфекционных заболеваний. Питание как социальная и экономическая проблема. Распределение продуктов питания в зависимости от экономических возможностей. Распределение продуктов питания в зависимости от социальных условий. Климатогеографические, национальные и другие особенности питания. Понятие о различных видах питания: сбалансированное, адекватное, рациональное питание.	2
	Современное представление о	Общие закономерности процессов обмена веществ: энергетический обмен,	2

биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии	пластический обмен. Регуляция обмена веществ в норме и патологии. Физиология и патофизиология белкового обмена. Физиология и патофизиология усвоения пищевых белков. Баланс и дисбаланс аминокислот. Синтез и катаболизм белков при различных состояниях. Патология синтеза белковых веществ в организме. Обоснование необходимости рационального питания для предупреждения нарушения белкового обмена, диетологическая коррекция. Физиология и патофизиология углеводного обмена. Основные этапы усвоения пищевых углеводов: особенности обмена отдельных углеводов. Патология усвоения углеводов. Обоснование принципов рационального питания для профилактики нарушения обмена углеводов и диетотерапия при нарушении углеводного обмена. Физиология и патофизиология жирового обмена. Основные этапы ассимиляции жиров. Особенности обмена жиров. Перекисное окисление липидов. Основные этапы патологии обмена жиров, патология образования транспортных форм липидов.	ИТОГО: 4
---	---	-----------------

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Теоретические основы питания	Питание как медицинская, социальная и экономическая проблема. Питание как общебиологическая проблема. Основные функции пищи. Обеспечение энергетических потребностей организма. Пластическая функция пищи. Биорегуляторная функция пищи. Приспособительная функция пищи. Питание как физиологическая проблема. Прием пищи. Переваривание пищи в пищевом канале. Всасывание нутриентов (абсорбция). Транспорт нутриентов к органам и клеткам. Ассимиляция нутриентов на уровне клетки. Выведение продуктов обмена из организма.	тестирование, решение ситуационной задачи	12

		Питание как медицинская проблема. Алиментарные заболевания. Расстройства питания, вызванные эндогенными причинами. Питание как фактор риска неинфекционных заболеваний. Питание как фактор появления заболевания. Питание как социальная и экономическая проблема. Распределение продуктов питания в зависимости от экономических возможностей. Распределение продуктов питания в зависимости от социальных условий.		
		Понятие о различных видах питания. Сбалансированное, адекватное, рациональное питание. Лечебное, диетическое лечебно-профилактическое питание. Климатогеографические, национальные и другие особенности питания. Особенности питания в жарком климате, в условиях Заполярья, в различных этнических группах населения	тестирование, решение ситуационной задачи	8
2	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии	Физиология и патофизиология белкового обмена. Физиология и патофизиология усвоения пищевых белков. Баланс и дисбаланс аминокислот. Синтез и катаболизм белков при различных состояниях. Патология синтеза белковых веществ в организме. Патология белкового состава плазмы крови. Патология межклеточного обмена. Патология конечных элементов белкового обмена. Обоснование необходимости рационального питания для предупреждения нарушения белкового обмена, диетологическая коррекция.	тестирование, решение ситуационной задачи	8
		Физиология и патофизиология углеводного обмена. Основные этапы усвоения пищевых углеводов: особенности	тестирование, решение ситуационной задачи	10

		обмена отдельных углеводов (глюкозы, фруктозы, галактозы) и полиспиртов (сорбита, ксилита). Патология усвоения углеводов. Особенности нарушения обмена углеводов при сахарном диабете, глюкозурии. Функциональные пробы на ассимиляцию углеводов. Обоснование принципов рационального питания для профилактики нарушения обмена углеводов и диетотерапия при нарушении углеводного обмена.		
		Физиология и патофизиология жирового обмена. Основные этапы ассимиляции жиров. Особенности обмена жирных кислот, триглицеридов, холестерина. Перекисное окисление липидов и его физиологическое значение в патогенезе интоксикаций, атеросклероза и др. Основные этапы патологии обмена жиров, патология образования транспортных форм липидов. Особенности нарушения липидного обмена при ожирении, атеросклерозе, жировой дистрофии печени. Обоснование принципов рационального питания для профилактики нарушения обмена жиров и диетотерапия при нарушении жирового обмена.	тестирование, решение ситуационной задачи	10
		Нормы потребления пищевых веществ и энергии с учетом физиологических потребностей. Особенности и нормы питания здорового населения; режим питания. Нормы питания в зависимости от характера труда, физиологического состояния, пола, возраста и энерготрат. Нормы потребления белков, жиров, углеводов, витаминов,	тестирование, решение ситуационной задачи	12

		современные подходы к нормированию. Нормы потребления продуктов питания. Нормы потребления мяса, рыбы, молочных продуктов, яиц. Нормы потребления круп, макаронных изделий. Нормы потребления фруктов, овощей.		
		Оценка нутритивного статуса человека. Понятие о нутритивном статусе. Методы оценки нутритивного статуса: анализ диеты, состава тела, антропометрические методы, лабораторные методы, функциональные методы. Скрининговые шкалы. Ограничения методов. Комплексная оценка и интерпретация полученных показателей.	тестирование, решение ситуационной задачи	12
		Белково-энергетическая недостаточность. Парентеральное и зондовое питание. Причины, патогенез, классификация, диагностика, осложнения БЭН. Задачи, принципы и методики диетотерапии. Определение метаболических потребностей и рациональный выбор типа нутритивной поддержки. Парентеральное питание. Парентеральное питание в комплексной терапии больных. Показания и противопоказания к парентеральному питанию. Режим питания. Химический состав продуктов и энергетическая ценность рационов для парентерального питания. Сравнительная характеристика препаратов для парентерального питания. Преимущества и недостатки. Осложнения. Зондовое питание. Химический состав продуктов и энергетическая	тестирование, решение ситуационной задачи	12

		ценность рациона. Особенности технологической обработки продуктов для зондового питания. Показания и противопоказания к зондовому питанию. Режим питания. Сравнительная характеристика препаратов для зондового питания. Преимущества и недостатки.		
		Роль минеральных веществ в питании. Классификация минеральных веществ. Характеристика макроэлементов кислой ориентации (сера, фосфор, хлор), биологическая роль, пищевые источники. Характеристика макроэлементов основной ориентации (кальций, магний, калий), биологическая роль, пищевые источники. Характеристика микроэлементов (железо, цинк, медь, фтор, йод, стронций и др.), биологическая роль, пищевые источники. Нормы потребления минеральных веществ. Недостаточность и избыток минералов: диагностика, профилактика, лечение.	тестирование, решение ситуационной задачи	12
		Внутреннее применение минеральных вод. Факторы, определяющие лечебное действие минеральных вод при питьевом лечении. Общая минерализация, ионный состав, наличие активных ионов, органических веществ и газов, температура, активная реакция среды, радиоактивность. Формула химического состава минеральной воды. Механизм действия минеральных вод при питьевом лечении. Применение бутылочных минеральных вод. Методики питьевого лечения	тестирование, решение ситуационной задачи	8

		минеральными водами при некоторых заболеваниях.		
ИТОГО:				104

5.4. Тематический план семинаров - Не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ - Не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Теоретические основы питания	Изучение клинических рекомендаций, проработка учебной литературы Работа с нормативными документами	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, написание реферата	64
2	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии	Изучение клинических рекомендаций, проработка учебной литературы Работа с нормативными документами	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, написание реферата	42
ИТОГО:				106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 12.11.2015 №39696). Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"(с изменениями на 9 апреля 2018 года);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304).
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, утвержденный приказом

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31 марта 2025 г. N 298;

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 7 апреля 2025 г. №312;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 11 октября 2023 г. N 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 года № 227;
- Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации приказ от 3 сентября 2013 года № 620н.

5.6.2. Темы рефератов:

1. Роль лечебного питания в комплексной терапии заболеваний печени и желчевыводящих путей.
2. Особенности диетотерапии при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
3. Питание пациентов после резекции желудка: этапы адаптации и нутритивная поддержка.
4. Лечебное питание при целиакии: безглютеновая диета и её эффективность.
5. Особенности диеты при хроническом панкреатите в стадии обострения и ремиссии.
6. Диетотерапия при неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП).
7. Диетологическое сопровождение после бариатрических операций.
8. Диетологические стратегии при синдроме мальабсорбции.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях,

систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения

информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Часть 2: учебное пособие / И.Г.Бакулин, Л.И. Назаренко, С.И. Ситкин, Л.Н. Белоусова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2023. — 56 с.
https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/919759/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD%20%D0%98.%D0%93.%D0%94%D0%98%D0%95%D0%A2%D0%9E%D0%A2%D0%95%D0%A0%D0%90%D0%9F%D0%98%D0%AF%20%D0%9F%D0%A0%D0%98%20%D0%97%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%9B%D0%95%D0%92%D0%90%D0%9D%D0%98%D0%AF%D0%A5%20%D0%9A%D0%98%D0%A8%D0%95%D0%A7%D0%9D%D0%98%D0%9A%D0%90.%20%D0%A7%D0%B0%D1%81%D1%82%D1%8C%202.pdf
2. Оганезова И. А. Пострезекционные расстройства: клиника, диагностика, лечение: учебное пособие. / И. А. Оганезова, Е. Б. Авалуева, И. Г. Бакулин СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. — 52 с. - ISBN978-5-89588-286-3
https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/787174/mod_resource/content/2/%D0%9E%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%B7%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0.pdf
3. Целиакия. Вопросы этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, лечения: учебное пособие / Л. С. Орешко, С. И. Ситкин, Е. А. Семенова, М. С. Журавлева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 48 с. —
https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512634/mod_resource/content/1/%D0%9E%D1%80%D0%B5%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%A6%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D0%B0%D0%BA%D0%B8%D1%8F_2018.pdf
4. Гериатрическая гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») - ISBN 978-5-9704-6486-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464861.html>
5. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444061.html>

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Рубрикатор Клинических рекомендаций Минздрава РФ	https://cr.minzdrav.gov.ru

Официальный сайт Общества гастроэнтерологов и гепатологов "Северо-Запад"	https://gastro-gepa.ru/
Клинические рекомендации РГА	https://gastro.ru/klinicheskie-rekomendatsii-rga
Клинические рекомендации РОПИП	https://www.rsls.ru/klinicheskie-rekomendaczii-drugie-gepatity/
Российский медицинский портал	https://rosmedportal.ru/
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	Теоретические основы питания	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://sdo.szqmu.ru/course/index.php?categoryid=368
	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			

1.	Антиплагиат	1 год	Договор 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 121/2024-3ЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3.Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»: - Комплектам Медицина. Здравоохранение. ВО - Комплект Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (Книги на английском языке)	1 год	- Лицензионный договор № 52/2025-3ЗЕП - Лицензионный договор № 49/2025-3ЗЕП	https://www.studentlibrary.ru/
3.	Справочно- информационная система MedBaseGeotar	1 год	Лицензионный договор № 56МБ/02-2025	-
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Договор № 23/2025-ПЗ	https://www.ibooks.ru/
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 51/2025-3ЗЕП	https://www.iprbookshop.ru/
6.	Электронно- библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 260/2024-3ЗЕП	https://www.books-up.ru/

7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 278/2024-ЗЗЕП	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Лицензионный договор № 26/2025-ПЗ	https://urait.ru/
9.	ЭБС «ЗНАНИУМ»	1 год	Лицензионный договор № 142 эбс	https://znanium.ru/
10.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SIO-7139/2025	-
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС: - БД «Журналы России по медицине и здравоохранению» - БД «Индивидуальные издания»	1 год	- Лицензионный договор № 206/2024-ЗЗЕП - Лицензионный договор № 44/2025-ЗЗЕП от	-

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Щ (пав 24), 2 этаж, учебная комната №3, №4, №5, №7, №9, №10, №11, конферен-зал. ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска; стол преподавателя, стул для преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий, топчан.

Технические средства обучения: телевизор, компьютер преподавателя, мультимедиапроектор, экран.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, стол студенческий двухместный, стул студенческий, топчан.

Технические средства обучения: телевизор, ноутбук преподавателя, мультимедиапроектор, экран.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета).

Помещения для самостоятельной работы: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Специализированная компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.28 Гастроэнтерология
Направленность: Гастроэнтерология
Наименование дисциплины: Диетология (адаптационная)

Санкт-Петербург – 2025

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1	Знает современные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи в части нутритивной поддержки, диетотерапии и лечебного питания. Клинические проявления заболеваний органов пищеварения у взрослого населения, имеющие значение для назначения лечебного и профилактического питания. Особенности клинического течения, возможные осложнения и нутритивные нарушения при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочевыделительной, иммунной систем, а также при коморбидных состояниях у взрослого населения с целью коррекции питания. Основы клинической диагностики и принципы интерпретации симптомов и синдромов, значимых для оценки нутритивного статуса и выбора диетотерапии. Принципы формулирования клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ) с учётом его значения для планирования лечебного питания и нутритивной поддержки. Порядок междисциплинарного взаимодействия и организации консультаций врачей-специалистов и консилиумов при наличии медицинских показаний для оптимизации диетологического сопровождения пациента.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, реферат
	Умеет обосновывать направление пациента к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний для уточнения клинического диагноза и оптимизации нутритивной поддержки с учетом противопоказаний, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи. Интерпретировать заключения врачей-специалистов с целью коррекции диетотерапии и плана нутритивного сопровождения пациента. Оценивать тяжесть состояния пациента и выраженность нутритивных нарушений для выбора адекватной тактики лечебного питания. Учитывать клинический диагноз в соответствии с МКБ при разработке индивидуальных рекомендаций по лечебному и профилактическому питанию. Проводить дифференциальную оценку заболеваний и состояний, имеющих значение для выбора диетотерапии, с использованием клинических алгоритмов и принципов нутритивной коррекции.	
	Имеет навык направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для оценки нутритивного статуса и эффективности диетотерапии, с учетом медицинских показаний и противопоказаний. Направления пациентов к врачам-специалистам в рамках междисциплинарного взаимодействия для оптимизации лечебного питания и нутритивной поддержки.	

	Практической оценки клинических и нутритивных данных пациента с целью выбора и коррекции диетотерапии. Дифференцированного подхода к назначению лечебного питания с учетом клинического диагноза, коморбидных состояний и требований МКБ. Применения алгоритмов разработки и коррекции индивидуальных программ питания в зависимости от диагноза, тяжести состояния и нутритивных потребностей пациента.	
ИД-2 ПК-3.2	Знает порядок оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в диетотерапии и нутритивной поддержке, в амбулаторных, стационарных и специализированных условиях. Медицинские показания для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам с тяжёлыми нутритивными нарушениями и метаболическими осложнениями. Показания для направления пациентов на специализированную медицинскую помощь в стационарных или дневных стационарных условиях при выраженных нутритивных дефицитах, осложнениях основного заболевания или необходимости углублённой нутритивной диагностики. Умеет определять медицинские показания для оказания экстренной и специализированной медицинской помощи пациентам с тяжёлыми нарушениями нутритивного статуса и метаболическими осложнениями. Обосновывать направление пациентов в стационарные или дневные стационарные условия при необходимости проведения интенсивной нутритивной поддержки, специализированной диетотерапии или углублённого клинического обследования. Имеет навык выявления медицинских показаний для направления пациентов на специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в случаях тяжёлых нутритивных расстройств, синдрома мальнутриции, нарушений обмена веществ и необходимости комплексной нутритивной терапии. Маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере клинического питания и нутритивной поддержки, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, реферат

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Вопрос № 1

Основным принципом лечебного питания при Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь является:

=Ограничение продуктов, снижающих тонус нижнего пищеводного сфинктера

~Повышенное потребление грубой клетчатки

~Увеличение объема пищи в вечернее время

~Частое употребление холодных напитков

Вопрос № 2

Показаниями к назначению парентерального питания являются все перечисленные, кроме:

=Сохраненной функции желудочно-кишечного тракта с возможностью адекватного энтерального питания

~Кишечной непроходимости

~Тяжелого Острого панкреатита при невозможности энтерального питания

~Синдрома короткой кишки

Вопрос №3

Основной целью диетотерапии при Целиакии является:

=Полное исключение глютена из рациона

~Ограничение потребления жиров

~Увеличение потребления белка

~Снижение калорийности питания

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.2. Примеры тем рефератов

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

1. Диетотерапия при метаболических нарушениях: ожирение, метаболический синдром, сахарный диабет

2. Синдромы мальабсорбции: принципы диетической коррекции и профилактика нутритивных дефицитов

3. Оценка нутритивного статуса пациента: методы диагностики, клиническое значение и интерпретация результатов

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении;
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Ситуационная задача №1.

Больная П., 46 лет, обратилась с жалобами на увеличение массы тела, одышку при физической нагрузке, слабость, повышенный аппетит, периодическую сухость во рту. За последние 8 лет прибавила около 22 кг. Питается нерегулярно, основной объем пищи употребляет вечером, часто употребляет сладости и фастфуд. Физическая активность низкая.

Объективно: состояние удовлетворительное. Рост 164 см, масса тела 96 кг.

$$\text{ИМТ} = \frac{96}{1.64^2}$$

ОТ — 108 см. Кожа обычной окраски. АД 145/90 мм рт. ст.

Биохимический анализ крови: глюкоза натощак 6,4 ммоль/л, HbA1c 6,0%, триглицериды 2,5 ммоль/л, ЛПВП 0,9 ммоль/л, АЛТ 52 Ед/л.

УЗИ органов брюшной полости: признаки жировой инфильтрации печени.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие факторы способствовали развитию данного состояния?
3. Какие осложнения ассоциированы с ожирением?
4. Рассчитайте индекс массы тела и определите степень ожирения.
5. Назначьте лечение и диетотерапию.

Ответы:

1. Экзогенно-конституциональное ожирение II степени. Метаболический синдром. Неалкогольная жировая болезнь печени.
2. Гиперкалорийное питание, избыток простых углеводов и насыщенных жиров, низкая физическая активность, нарушение режима питания.
3. Сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, атеросклероз, НАЖБП, сердечно-сосудистые осложнения.
4. $\text{ИМТ} = 35,7 \text{ кг/м}^2$ — ожирение II степени.
5. Гипокалорийная диета с дефицитом 500–700 ккал/сут, ограничение простых углеводов и насыщенных жиров, увеличение потребления овощей и белка, повышение физической активности, снижение массы тела на 5–10% в течение 6–12 месяцев. Рассмотреть назначение агонистов ГПП-1 по показаниям.

Ситуационная задача №2.

Больная Л., 29 лет, жалуется на вздутие живота, жидкий стул до 4–5 раз в сутки, снижение массы тела на 8 кг за полгода, слабость, выпадение волос. Отмечает ухудшение самочувствия после употребления мучных продуктов.

Объективно: кожа бледная, сухая. Рост 170 см, масса тела 51 кг. Живот умеренно вздут, болезненный при пальпации по ходу кишечника.

Клинический анализ крови: гемоглобин 92 г/л, эритроциты $3,4 \times 10^{12}/\text{л}$.

Биохимический анализ крови: ферритин 7 нг/мл, общий белок 58 г/л.

Иммунологическое исследование: антитела к тканевой трансглутаминазе IgA — резко повышены.

ЭГДС с биопсией двенадцатиперстной кишки: атрофия ворсин, гиперплазия крипт.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Каков основной принцип лечебного питания при данном заболевании?
3. Какие дефицитные состояния характерны?
4. Какие продукты должны быть исключены из рациона?
5. Какие продукты разрешены?

Ответы:

1. Целиакия, активная форма. Синдром мальабсорбции. Железодефицитная анемия.
2. Строгая пожизненная безглютеновая диета.
3. Дефицит железа, фолиевой кислоты, витамина B12, витамина D, кальция, белковая недостаточность.
4. Пшеница, рожь, ячмень, продукты с содержанием глютена.
5. Рис, гречка, кукуруза, картофель, мясо, рыба, яйца, овощи, фрукты, безглютеновые продукты.

Ситуационная задача №3.

Больной Т., 78 лет, поступил с жалобами на выраженную слабость, снижение аппетита, потерю массы тела на 12 кг за год. Перенёс операцию по поводу рака желудка 2 года назад. Питается мало, преимущественно жидкой пищей.

Объективно: состояние средней тяжести. Рост 172 см, масса тела 54 кг.

$$\text{ИМТ} = \frac{54}{1.72^2}$$

Подкожно-жировая клетчатка резко истончена. Отмечается снижение мышечной массы. Биохимический анализ крови: альбумин 28 г/л, общий белок 54 г/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие критерии свидетельствуют о нутритивной недостаточности?
3. Какие осложнения развиваются при белково-энергетической недостаточности?
4. Как рассчитать суточную потребность в белке?
5. Принципы нутритивной поддержки.

Ответы:

1. Белково-энергетическая недостаточность средней степени у пациента после гастрэктомии.
2. Низкий ИМТ, потеря массы тела >10%, гипоальбуминемия, саркопения.
3. Снижение иммунитета, инфекции, саркопения, замедление заживления тканей, повышение летальности.
4. Потребность в белке составляет 1,2–1,5 г/кг/сут.
5. Дробное высокобелковое питание, сипинг, энтеральное питание при необходимости, коррекция дефицитов витаминов и микроэлементов, контроль массы тела и лабораторных показателей.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях

«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют
-----------------------	--

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, решения ситуационных задач, написания реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

1. Основные принципы рационального и лечебного питания: физиологические нормы, баланс макро- и микронутриентов
2. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения: цели, задачи и современные подходы
3. Нутритивная поддержка пациентов: показания, виды (энтеральное и парентеральное питание), выбор метода

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Ситуационная задача №1. Пациентка 45 лет обратилась с жалобами на изжогу после еды, усиливающуюся в положении лёжа, отрыжку кислым, чувство жжения за грудиной. Симптомы усиливаются после употребления кофе, шоколада и жирной пищи. ИМТ — 29 кг/м².

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие диетические факторы провоцируют данное состояние?
3. Какие рекомендации по питанию следует дать пациенту?
4. Какие дополнительные немедикаментозные меры показаны?

5. Каковы возможные осложнения при отсутствии коррекции?

Ответы:

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
2. Жирная пища, кофе, шоколад, алкоголь, переедание, поздние приёмы пищи.
3. Дробное питание, уменьшение объёма порций, исключение провоцирующих продуктов, отказ от еды за 2–3 часа до сна, снижение массы тела.
4. Подъём головного конца кровати, отказ от тесной одежды, прекращение курения.
5. Эрозивный эзофагит, стриктуры пищевода, пищевод Барретта.

Ситуационная задача №2. Пациент 52 лет госпитализирован с обострением хронического панкреатита: выраженная боль в эпигастрии, тошнота, стеаторея. В анамнезе — злоупотребление алкоголем. Питание нерегулярное, с преобладанием жирной пищи.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Каковы основные принципы диетотерапии при данном состоянии?
3. Какие продукты необходимо исключить?
4. Какие нутритивные дефициты возможны?
5. Каковы цели диетотерапии?

Ответы:

1. Хронический панкреатит, обострение.
2. Щадящая диета с ограничением жиров, достаточным содержанием белка, дробное питание, отказ от алкоголя.
3. Жирная, жареная пища, алкоголь, острые блюда, крепкие бульоны.
4. Дефицит жирорастворимых витаминов (А, D, E, K), белково-энергетическая недостаточность.
5. Снижение нагрузки на поджелудочную железу, коррекция мальабсорбции, уменьшение болевого синдрома.

Ситуационная задача №3. Пациентка 30 лет жалуется на вздутие живота, урчание, диарею после употребления молочных продуктов. Симптомы возникают через 1–2 часа после еды. Общее состояние удовлетворительное, масса тела стабильна.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Каков механизм развития данного состояния?
3. Какие рекомендации по питанию следует дать пациентке?
4. Какие продукты допустимы?
5. Нужно ли полностью исключать молочные продукты?

Ответы:

1. Лактазная недостаточность.
2. Дефицит фермента лактазы → нарушение расщепления лактозы → брожение в кишечнике.
3. Ограничение продуктов с высоким содержанием лактозы, индивидуальный подбор переносимых доз.
4. Безлактозные продукты, твёрдые сыры, йогурты (частично ферментированные).
5. Нет, возможно употребление низколактозных или безлактозных продуктов в индивидуально переносимых количествах.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с

	необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.