

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

профессор Е.С. Богомолова

Е.С. Богомолова

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ

Название дисциплины

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ И ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Уровень высшего образования **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Специальность 31.05.02. «ПЕДИАТРИЯ»

Квалификация – врач-педиатр

Факультет – педиатрический

Форма обучения - очная

НИЖНИЙ НОВГОРОД

2020 г.

Рабочая программа вариативной части по «Детской гастроэнтерологии и питание детей раннего возраст» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»** утвержденной приказом Министерства образования и науки РФ «17» августа 2015 № 853

Составители рабочей программы

Лукушкина Е.Ф.
зав. кафедрой

Афраймович М.Г.
доцент

Власова И.Н.
доцент

Беленцова Л.А.
доцент

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры по факультетской и поликлинической педиатрии Протокол № 1 от 29 августа 2020 года
Зав. кафедрой,

Профессор



Лукушкина Е.Ф.

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор



Халецкая О.В.

«29» августа 2020 года

СОГЛАСОВАНО Начальник
УМУ

Профессор



Потемина Т.Е.

«29» августа 2020 года

1. Цель и задачи освоения дисциплины по выбору

1.1. Цель дисциплины.

Цель освоения дисциплины «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ И ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА» направлена на приобретение дополнительных знаний и углубление практических умений по вопросам детской гастроэнтерологии и возможности формирования у студента следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК): ОК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК5, ПК-6, ПК-8, ПК-10;

- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использование творческого потенциала (ОК-5);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- способен определять показания и направлять детей на лабораторное обследование и инструментальное обследование, в т.ч. диагностические исследования с применением современных технических средств и цифровых технологий (ПК -5);
- способности к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- б);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

Задачи обучения:

Освоение студентами теоретических знаний и практических умений в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02.

«Педиатрия» (уровень специалитета):

1. Знать особенности течения заболеваний сердца у детей на современном этапе, место их в структуре заболеваемости и смертности;
2. Знать вопросы этиологии, роль и влияние неблагоприятных факторов риска в возникновении и течении кардиологических заболеваний у детей;
3. Уметь поставить диагноз в соответствии с классификацией; составить алгоритм дифференциальной диагностики;
4. Уметь осуществлять алгоритм выбора лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий с различными нозологическими формами кардиологических болезней;
5. Владеть навыками пользования протоколами лечения больных с кардиологическими заболеваниями;

6. Формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследования.

2. Место дисциплины в структуре ООП академии:

2.1. Дисциплина «Детская гастроэнтерология и питание детей раннего возраста» относится к вариативной части программы специалитета по специальности 31.05.02. «Педиатрия», входящего в Блок 1 ФГОС ВО.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин □ Биоэтика

Знание: учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-врач», «врач-пациент», «врач-родители»;

Умение: соблюдать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;

Навыки: владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- цикле математических, естественно-научных дисциплин: □ Биология

Знание: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний у детей и подростков; биосфера и экология, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Умение: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов биологических исследований;

Навыки: работа с информацией, владение медико-функциональным понятийным аппаратом;

- Биохимия

Знание: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;

Умение: использование учебной, научно-популярной литературы, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов биохимических исследований биологических жидкостей с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

Навыки: работа с информацией, владение медико-функциональным понятийным аппаратом;

- Нормальная физиология

Знание: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;

Умение: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, термометрии для выявления физиологических и патологических процессов в органах и системах детей и подростков;

Навыки: владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологическим молоточком);

- Патофизиология

Знание: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с окружающей средой при патологических процессах, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификаций болезней, основные понятия общей патологии;

Умение: обосновать характер патологического процесса, принципы патогенетической терапии заболеваний, интерпретировать результаты лабораторной диагностики;

Навыки: постановка предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков; □ Микробиология, вирусология; иммунология

Знание: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической и иммунологической диагностики;

Умение: интерпретировать наиболее распространенные методы лабораторной микробиологической, иммунологической диагностики, работать с увеличительной техникой (микроскоп, оптические и простые лупы);

Навыки: работа с информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов; □ Фармакология

Знание: классификация и основные характеристики лекарственных средств, фармакокинетика, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Умение: выписать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

Навыки: назначение лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей и подростков;

- в цикле профессиональных дисциплин:

- Гигиена

Знание: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативнотехнические документы по охране здоровья детского населения; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; санитарно-гигиенические требования к режиму работы детских отделений в детских больницах;

Уметь: анализировать и оценивать состояние здоровья детского населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических факторов и организации медицинской помощи;

Навыки: владеть оценками состояния здоровья детского населения различных возрастнополовых групп;

- Эпидемиология

Знание: эпидемиология инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах опасных инфекций; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;

Умение: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

Навыки: ведение медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля; □ Пропедевтика детских болезней

Знание: основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;

Умение: собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);

Навыки: владеть методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков; □ Неврология

Знание: основные неврологические проявления у детей и подростков в норме и патологии; законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний у детей и подростков;

Умение: собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста (обследование ЧМН, центральной, периферической и вегетативной нервной системы, основные рефлексы новорожденных, детей раннего возраста);

Навыки: владеть методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты методов диагностики у детей и подростков; □ Инфекционные болезни;

Знание: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат; особенности сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка; меры предосторожности, специальная одежда;

Умение: интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;

Навыки: методы общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты лабораторных методов диагностики у детей и подростков;

2.3. Изучение данной учебной дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:

- Клиническая фармакология
- Госпитальная педиатрия
- Детские инфекции
- Поликлиническая и неотложная педиатрия

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/п №	код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	При изучении дисциплины обучающиеся должны			
			знать	уметь	владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;	основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков;	работать с учебной, научнопопулярной информацией, литературными источниками, в т.ч.на иностранном языке; анализировать и оценивать качество медицинской	владеть письменной и устной коммуникацией на государственном языке; владеть иностранным языком в объеме необходимом для получения информации из зарубежных источников;	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, кейс- метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации

				помощи;	владеть информационнокомпьютерным и технологиями (ITметоды), получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях;	
--	--	--	--	---------	---	--

2.	ОПК -8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	принципы рационального и сбалансированного питания здорового и больного ребенка; клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний у больных детей и подростков;	использовать продукты лечебного питания в проведении комплексной терапии больного ребенка; выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;	навыком выбора и назначения продуктов лечебного питания детям с различной патологией; навыками назначения лекарственных средств при лечении профилактики и реабилитации различных заболеваний и патологических процессов у детей и подростков;	Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации
3.	ОПК -9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;	анатомию физиологически, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические	собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интер-	методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального	Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации

			проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей	претировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний;	обследования детей и подростков;	
4.	ПК-5	Способен определять показания и направлять детей на лабораторное обследование и инструментальное обследование, в т.ч. диагностические исследования с применением современных технических средств цифровых технологий	основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний гастродуоденальной зоны у детей и подростков;	собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста; интерпретировать результаты обследования, обосновать характер патологического процесса; поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;	методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;	Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации

5.	ПК-6	<p>способность к определению пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p>	<p>к анатомофизиологически, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний гастродуоденальной зоны у детей</p>	<p>проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты лабораторноинструментальных исследований, поставить диагноз в соответствии с классификацией; осуществлять алгоритм выбора лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий с различными нозологическим и формами болезней гастродуоденальной зоны;</p>	<p>обследован ия детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков;</p>	<p>Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации</p>
6.	ПК-8	<p>способность к определению тактики ведения больных детей и подростков с различными нозологическим и формами;</p>	<p>основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста;</p>	<p>методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков</p>	<p>Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской</p>

						документации
7.	ПК-10	готовностью к оказанию первичной медикосанитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающи	основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков; принципы и методы оказания первой медицинской у детей и	собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста;	методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков	Тестовые задания, опрос, обход, курация, ситуационные задачи, кейс-метод, рефераты, презентации, оформление медицинской документации
		хся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	показания для госпитализации больных детей и подростков;			

4. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ОК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Современные проблемы рационального питания детей
2.	ОК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Новейшие достижения в изучении состава грудного молока.

3.	ОК-5,ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,	ДЕТСКАЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ И ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	Инициатива « Больница доброжелательного отношения к ребенку».
4.	ОК-5,ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Грудное вскармливание. Новейшие достижения в изучении состава грудного молока.
5.	ОК-5,ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Искусственное вскармливание. Современные адаптированные смеси
6.	ОК-5,ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Прикорм – современный взгляд нутрициолога. Возможности программирования прикормами
7.	ОК-5,ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-10,		Современная диетическая коррекция функциональных расстройств пищеварения у детей раннего возраста

5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и виды учебной работы по семестрам

Вид учебной работы	заче тны х един иц	Всего часов/ -	Семестры
			VII
			часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		44	44
Лекции (Л)		10	10
Практические занятия (ПЗ),		34	34
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		28	28
<i>История болезни (ИБ)</i>		7	7
<i>Реферат (Реф)</i>		10	10

<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>			4	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>			2	2
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>			1	1
Вид промежуточной аттестации				тестирование
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.			
	ЗЕТ	2	72	72

5.2.Разделы дисциплин, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	семестр	Наименование раздела	Число учебных часов				СРС	Оценочные средства
			всего	Из них				
				Л	СРС	ПЗ		
1.	VII	Современные проблемы рационального питания детей	6	2	1	3	Оценка лаборат/инструмент. исследований; Курация больных	
2.		Новейшие достижения в изучении состава грудного молока.	7	2	2	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ	
3.		Инициатива « Больница доброжелательного отношения к ребенку».	7	3	1	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ Оценка лаборат/инструмент. исследований Рефераты	
4.		Грудное вскармливание. Новейшие достижения в изучении состава грудного молока.	7	2	2	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ Оценка лаборат/инструмент. исследований Рефераты	

5.	Искусственное вскармливание. Современные адаптированные смеси	7	2	2	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ Оценка лаборат/инструмент. исследований Рефераты
6.	Прикорм – современный взгляд нутрициолога. Возможности программирования прикорма	7	2	2	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ Оценка лаборат/инструмент. исследований Рефераты
7.	Современная диетическая коррекция функциональных расстройств пищеварения у детей раннего возраста	7	2	2	3	Ситуационные задачи Разбор больных /ИБ Оценка лаборат/инструмент. исследований Рефераты
	Тестирование				1	
	Итого	72	10	28	34	

5.3.Распределение лекций

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Краткая информация	Кол-во часов
1.	Современные проблемы рационального питания детей	Теория метаболического программирования: связь питания ребенка с неинфекционными болезнями взрослых	2
		(сахарный диабет, гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда и др). Гипотеза фетального происхождения болезней взрослых. Гипотеза скачка роста. Гипотеза раннего избыточного потребления белка.	

2.	Грудное вскармливание. Новейшие достижения в изучении состава грудного молока.	Постнатальное программирование : белок в питании грудных детей белок; роль длинноцепочечных полиненасыщенных жирных кислот . Современные концепции роли пре- и пробиотиков. Олигосахариды грудного молока: история открытия, структура и защитные функции	2
3.	Инициатива « Больница доброжелательного отношения к ребенку».	Инициатива «Больница доброжелательного отношения к ребенку». Десять принципов успешного грудного вскармливания. Роль раннего прикладывания ребенка к груди. Питание в формировании иммунитета.	2
4.	Естественное вскармливание с точки зрения теории метаболического программирования	Строение молочной железы. Физиология лактации. Основные правила грудного вскармливания (роддоме, поликлинике.) Формирование уверенности и оказание поддержки грудного вскармливания	2
5.	Искусственное вскармливание. Современные адаптированные смеси	Искусственное вскармливание. Классификация смесей для питания детей первого года жизни. Современные адаптированные смеси. Основные принципы выбора адаптированной смеси. Адаптированные смеси для здоровых адаптированных смесей для «проблемных» детей. Основные принципы выбора детей (функциональное нарушение пищеварения, группа риска по пищевой аллергии).	2
6.	Прикорм – современный взгляд нутрициолога	К концу первого полугодия жизни грудное молоко не способно покрыть потребности растущего организма, как в энергии, так и питательных веществах. Это и определяет необходимость введения прикорма. Период введения прикорма важен и для формирования пищевых предпочтений и пищевого поведения ребенка. Прикорм, с точки зрения современных представлений, является	2
		важнейшим долговременным фактором, оказывающим влияние на состояние здоровья	

7.	Современная диетическая коррекция функциональных расстройств пищеварения у детей первого года жизни	Вскармливание детей с АБКМ .Пищевая аллергия Лечебные смеси. Коррекция питания детей с лактазной недостаточностью. Продукты лечебного питания. Признаки функциональных расстройств у грудных детей. Диагностические критерии. Лечебные смеси.	2
ВСЕГО			10 час

5.5. Распределение тем практических занятий

№№ п/п	Тема занятия	Краткая аннотация	Кол-во часов
1.	Современные проблемы рационального питания детей	Современная концепция сбалансированного питания. Теория метаболического программирования: связь питания ребенка с неинфекционными болезнями взрослых (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда и др). Взрослые проблемы детского питания. Питание в формировании иммунитета.	11
2.	Формирование уверенности и оказание поддержки грудного вскармливания (занятие 1)	Аntenатальная подготовка к кормлению грудью. Физиология лактации. Механизм кормления грудью.. Оценка кормления грудью. Сцеживание грудного молока. Последствия неправильного прикладывания к груди. Питание и здоровье кормящей матери. Психология общения и консультирования кормящих матерей Видеофильм –Мама лучше	12
3.	Искусственное вскармливание.	Классификация смесей для питания детей	11

5.6. Распределение самостоятельной работы студента по видам

№ п/п	Наименование вида СРС	Кол-во час
1.	Курация больных;	5
2.	Подготовка к практическому занятию;	5

3.	Подготовка к текущему контролю, работа с электронными образовательными ресурсами;	7
4.	Подготовка к промежуточному контролю;	3
5.	Работа с литературными источниками;	4
ВСЕГО		28

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля, виды оценочных средств:

№ п/п	семестр	Форма контроля	Наименование раздела дисциплины	Виды оценочных средств	Кол-во вопросов в задании	Кол-во вариантов
1.	VII	Контроль освоения темы	Современные проблемы рационального питания детей	набор анализов, инструмент. исследования	5-7	12
2.		Контроль освоения темы	Современные подходы в организации прикорма детей первого года жизни. Продукты прикорма	тестирование собеседование ситуационные задачи	10	12
3.		Контроль освоения темы	Искусственное вскармливание. Современные адаптированные смеси	тестирование собеседование ситуационные задачи	10	12
4.		Контроль освоения темы	Хронические диареи (хронический энтерит, целиакия)	тестирование собеседование ситуационные задачи	10	12
5.		Контроль освоения темы	Хронические диареи (муковисцидоз, энтеропатический акродерматит)	тестирование собеседование ситуационные задачи	10	12
6.		Контроль освоения	Роль питания в профилактике	тестирование собеседование	10	12

		темы	пищевой аллергии	ситуационные задачи,		
7.		Контроль освоения темы	Желтухи у детей	ситуационные задачи, набор ЭКГ тестирование	10	12
		Контроль освоения дисциплины		тестирование	50	12

6.2. Примеры оценочных средств:

ТЕСТЫ

1928. Наиболее полную информацию о строении и возможных аномалиях желчевыводящих путей дает: а) УЗИ
б) гепатобилисцинтиграфия
в) биохимическое исследование пузырной желчи
г) ретроградная панкреатохолангиография
д) холецистография

1929. Желтуха при синдроме Жильбера усиливается при использовании: а) фенобарбитала
б) антисекреторных препаратов
в) прокинетики
г) эссенциале-форте
д) сульфаниламидов

1934. Причинами, приводящими к развитию хронического холецистита, являются: а) нарушение диеты
б) инфекционные заболевания
в) рефлюкс из 12-перстной кишки в желчные пути
г) пищевая аллергия
д) перегибы желчного пузыря в области сифона

1935. Наиболее частыми осложнениями при желчнокаменной болезни у детей в отличие от взрослых являются:
а) обтурационная желтуха
б) не функционирующий желчный пузырь
в) перфорация желчного пузыря
г) эмпиема желчного пузыря

1948. При муковисцидозе чаще поражаются системы: а) сердечно-сосудистая
б) костно-мышечная
в) желудочно-кишечная
г) органы дыхания

1949. При муковисцидозе наиболее часто отмечаются: а) водянистый стул
б) судороги

- в) кашель
- г) стеаторея

1950. Муковисцидоз можно диагностировать следующими исследованиями: а) рентгенографией желудочно-кишечного тракта с барием

- б) потовой пробой
- в) определением натрия в ногтях
- г) УЗИ органов брюшной полости

1951. Отличительными признаками экссудативной энтеропатии по сравнению с другими заболеваниями, сопровождающимися синдромом мальабсорбции, являются: а) диарея

- б) полифекалия
- в) отечный синдром
- г) гипопропротеинемия
- д) гипертермия

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1

У мальчика Е., 3 лет, после употребления в пищу жареной рыбы появился зуд и отек в области губ, жжение языка, необильная уртикарная сыпь на лице, боли в животе и расстройство стула.

Из анамнеза известно, что впервые изменения на коже в виде покраснения на щеках, ягодицах, в естественных складках появились после введения в пищу молочной смеси "Малютка". Позже после употребления коровьего молока, апельсинов изменения стали распространенными, занимали большую площадь поверхности кожи. При соблюдении гипоаллергенной диеты кожа становилась чистой. Мать больного страдает контактной экземой.

При осмотре: больной повышенного питания. Кожные покровы влажные. Кожа на щеках, в подколенных ямках, на запястьях гиперемирована, инфильтрирована, с мокнутием и корками. Слизистая рта чистая, язык "географический". В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий, определяется урчание по ходу толстой кишки. Стул неустойчивый, жидкий, с примесью светлой слизи.

Общий анализ крови: НЬ - 112 г/л, Эр - $3,2 \cdot 10^{12}$ /л, Лейк - $7,0 \cdot 10^9$ /л, п/я - 5%, с - 34%, э - 12%, л - 45%, м - 4%, СОЭ - 6 мм/час.

Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА): титр антител к рыбе 1:280 (норма 1:30), к белку коровьего молока 1:920 (норма 1:80).

Радиоаллергосорбентный тест (РАСТ): уровень IgE в сыворотке крови 910 Ед/л (норма - до 100 Ед/л).

Задание

1. Поставьте диагноз.
2. Каковы механизмы развития аллергических реакций?
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Какие инструментальные методы обследования могут применяться и с какой целью?
5. Назначьте лечение.

6. Возможны ли синуситы при данной патологии и каковы их проявления?
7. Какие процессы - брожения или гниения - преобладают в кишечнике у грудных детей?
8. Чем обусловлена повышенная проницаемость клеточных мембран у детей раннего возраста?
9. Чем характеризуется аллергическая реакция I типа (немедленного)?
10. Назовите анатомо-физиологические особенности кожи ребенка раннего возраста?
11. Какие медиаторы воспаления, вызывающие увеличение сосудов при воспалении, Вы знаете?
12. Какие Вы знаете препараты, действующие как стабилизаторы мембран при аллергическом воспалении?

Задача № 2

Мальчик 5 месяцев был направлен в больницу участковым педиатром по поводу одышки, периодического приступообразного кашля, плохой прибавки массы тела.

Мальчик от III беременности (ребенок от I беременности умер в возрасте 7 месяцев от пневмонии, II беременность прервана по желанию матери).

Масса тела при рождении 3700 г, длина-53 см.

С 1 месяца жизни у ребенка отмечается приступообразный кашель, периодически «жирный» стул.

При поступлении состояние очень тяжелое. Масса – 4600 г, длина – 55 см. Отмечается резко выраженная одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. ЧД 68 в 1 мин. Кожные покровы бледные, сухие, цианоз носогубного треугольника. Подкожно-жировой слой развит очень слабо. Тоны сердца приглушены, ЧСС 148 в 1 мин. Перкуторно: над легкими звук с коробочным оттенком. Аускультативно: по всем легочным полям на фоне ослабленного дыхания выслушивается большое количество мелкопузырчатых хрипов. Живот увеличен в объеме, вздут, урчит при пальпации. Печень +3 см из-под края правой реберной дуги. Селезенка +1 см. Стул 6 раз в день, обильный, жирный.

Общий анализ крови: Hb – 108 г/л. эр – $4,66 \times 10^{12}$ /л. т. – 270×10^9 /л, лейкоц. – $12,7 \times 10^9$ /л, п/я – 11, с/я – 42, л. – 32, э – 5, м. – 10, СОЭ – 14 мм/час.

Общий анализ мочи: количество – 40 мл, относительная плотность – 1008, лейкоц. – 1-2 в п/зр, эритроциты – не обнаружены, слизь, бактерии – в незначительном количестве.

Копрограмма: большое количество нейтрального жира.

Хлориды пота – 68 ммоль/л.

Генетическое обследование: ΔF508/G542X.

Ig M, Ig G к вирусу цитомегалии и токсоплазмозу: отрицательны. **Посев**

мокроты на флору: Staphylococcus aureus 10^4 .

Рентгенограмма легких: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, низкое стояние диафрагмы, усиление прикорневого легочного рисунка, определяются мелкие очаговые тени с нерезкими контурами, больше в области проекции правого легкого. Тень сердца не изменена. Легочные синусы свободны.

ЗАДАНИЕ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?

3. Составьте план дополнительного обследования ребенка.
4. Каков этиопатогенез заболевания у данного ребенка?
5. Оцените данные потового теста у ребенка.
6. С какой целью проводилось генетическое обследование?
7. Каковы основные принципы лечения этого заболевания?
8. Как часто должен госпитализироваться этот ребенок?
9. Какие специалисты должны наблюдать этого ребенка?
10. Прогноз. 11. Какова вероятность рождения здорового ребенка в этой семье?

Задача № 3

Мальчик, 11 лет, предъявляет жалобы на острые боли в животе, локализующиеся в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку и поясничную область, тошноту и многократную рвоту съеденной пищей.

Боли в животе появились через 15 минут после завтрака, состоящего из бутерброда с маслом, яйца и кофе. Аналогичный приступ наблюдался 7 месяцев назад, был менее выражен и купировался в течение 3040 минут после приема но-шпы.

Из генеалогического анамнеза известно, что мать ребенка страдает желчнокаменной болезнью (проведена холецистэктомия), у отца – хронический гастрит, у бабушки по линии матери – хронический холецистит.

При осмотре: ребенок повышенного питания, кожа с легким желтушным оттенком, склеры субиктеричные. Со стороны органов дыхания и кровообращения патологии не выявлено. При пальпации живота отмечается умеренное напряжение мышц и болезненность в области правого подреберья. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Край печени мягкий, умеренно болезненный. Определяются положительные симптомы Мерфи, Ортнера и Мюсси. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул осветленный, оформленный.

Анализ крови клинический: Нв – 130 г/л, Эр – $4,1 \times 10^{12}/л$, Ц. п. – 0,95, Лейк – $10 \times 10^9/л$, п/я – 7%, с/я – 62%, л – 24%, м – 4%, э – 2%, СОЭ – 15 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачность полная, рН – 6,5, плотность – 1025, белок – нет, сахар – нет, Лейк – 2-3 в п/зр, Эритроц. – нет, желчные пигменты – (+++).

Биохимический анализ крови: общий белок – 75 г/л, альбумины - 55%, глобулины: α_1 – 3%, α_2 – 12%, β – 12%, γ – 18%, АлАТ – 50 ед/л (N – до 40), АсАТ – 60 ед/л (N – до 40), ЩФ – 160 ед/л (N – до 140), амилаза – 80 ед/л (N – до 120), билирубин – 32 мкмоль/л, прямой – 20 мкмоль/л.

УЗИ органов брюшной полости: печень – не увеличена, контуры ровные, паренхима однородная, эхогенность усилена, сосудистая сеть не расширена, портальная вена не изменена; желчный пузырь – обычной формы, толщина стенок до 4 мм (норма – до 2 мм), в области шейки обнаружено гиперэхогенное образование размером 8x10 мм, дающее акустическую тень; поджелудочная железа – паренхима эхогеннооднородная, головка – 19 мм (N – до 18), тело – 15 мм (N – до 15), хвост – 20 мм (N – до 18).

ЗАДАНИЕ:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику, укажите дифференциально-диагностические критерии?
3. Каковы современные представления об этиологии и патогенезе заболевания?
4. Оцените общий анализ крови. Оцените биохимическое исследование крови.

5. Какова причина обострения заболевания? Какие предрасполагающие к этому заболеванию факторы можно выявить у больного?
6. Прокомментируйте данные ультразвукового исследования.
7. Каковы основные принципы лечения этого заболевания?
8. Каковы особенности диеты при данном заболевании?
9. Назначьте и обоснуйте лечение для этого больного.
10. Перечислите возможные осложнения заболевания. 11. Каковы показания для хирургического вмешательства при данном заболевании и каковы его принципы?

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной литературы:

№ п/п	Наименование, согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров		В электронном каталоге есть/нет
		В библиотеке	На кафедре	
1.	Шабалов, Николай Павлович. Т.1 : Детские болезни : учебник в 2-х т. / Н. П. Шабалов. – 6-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Питер, 2010. – 928 с.-	49		
2.	Шабалов, Николай Павлович. Т.2 : Детские болезни : учебник в 2-х т. / Н. П. Шабалов. – 6-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Питер, 2010. – 928 с.	49		
3.	Педиатрия : национальное руководство : краткое издание / Союз педиатров России ; под ред. А. А. Баранов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 768 с.	1		

7.2.Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров		В электронном каталоге есть/нет
		В библиотеке	На кафедре	

1.	<p>Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html Авторы Кильдиярова Р.Р. ИздательствоГЭОТАР-Медиа Год издания2015 Прототип Электронное издание на основе: Питание здорового ребенка : руководство / Р. Р. Кильдиярова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 192 с. : ил. - ISBN 9785-9704-3509-0.</p>			есть
2.	<p>Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417225.html Авторы Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. ИздательствоГЭОТАР-Медиа Год издания2011</p>			есть
	<p>ПрототипЭлектронное издание на основе: Детская гастроэнтерология: руководство. Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П., Крутикова Н.Ю., Жлобницкая Л.А. 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - ISBN 978-5- 97041722-5.</p>			

3.	<p>Книга Электронный каталог НижГМА Заглавие: <u>Клиническая диетология : руководство</u> Автор: Шевченко Виталий Пименович Издательство: ГЭОТАР-Медиа Год издания: 2014 Пол. индекс: 615.8 Ш-379</p>			есть
4.	<p>Книга Электронный каталог НижГМА Заглавие Книга Электронный каталог НижГМА Заглавие: <u>Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей</u> Автор: Боровик Т. Э. Издательство: Медицинское информационное агентство Год издания: 2008 Пол. индекс: 613.2 К-493 ISBN: Пол. индекс: 613.2 К-493</p>			есть
5.	<p>Детская гастроэнтерология : руководство для врачей / ред. Н. П. Шабалов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2013. – 760 с</p>	1		
6.	<p>Детское питание : руководство для врачей / ред. В. А. Тутельян, И. Я. Конь. – М. : Медицинское информационное агентство, 2009. – 952 с. Электронный каталог НижГМА <u>Детское питание : руководство для врачей</u> Автор: Тутельян В. А. Издательство: Медицинское информационное агентство</p>	2		есть
	<p>Год издания: 2009</p>			

7.	Практическое руководство по детским болезням : учеб. пособие для сист. постдип. образования / под общ. ред. В. Ф. Коколина, А. Г. Румянцев. – М. : Медпрактика-М, 2003. Т.2 : Гастроэнтерология детского возраста / Ред. С. В. Бельмер, А. И. Хавкин. – М. : Медпрактика-М, 2003. – 360 с.	1		
8.	Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. – М. : Медицинское информационное агентство, 2008. – 608 с.-	3		
9.	Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 480 с. -	1		

7.3. Программное обеспечение: Интернет-ресурсы

1. MedLine
2. PubMed
3. учебные материалы на сайте академии СДО.

7.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Электронная база данных «Консультант студента». Электронная библиотека медицинской академии. Компьютеры кафедры имеют логин и пароль для входа.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Для проведения лекций используются лекционные аудитории ГУ «Нижегородская областная детская клиническая больница» - Большой зал областной больницы, конференц-зал клинико-диагностической поликлиники ГУ «НОДКБ». При проведении лекции используются мультимедийный комплекс: проектор, ноутбук, экран; Мультимедийные лекции-презентации представлены по всем разделам дисциплины.

8. 2.Проведение практических занятий осуществляется в учебных комнатах и игровых комнатах отделений ГБУЗ НО «НОДКБ, концернц-зале клинико-диагностического центра ГБУЗ НО «НОДКБ

9. Образовательные технологии¹

9.1.Имитационные технологии

1. Практическое занятие-дискуссия;
2. Деловые игры;
3. Ситуация –кейс;
4. Анализ конкретных ситуаций;
5. Пресс-конференция;

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины
___48___% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий Примеры
интерактивных форм и методов проведения занятий:

№ семестр	№ разделов	Наименование раздела, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость в часах
VII	1.	Современные проблемы рационального питания детей	ситуационная проблемная задача/ анализ конкретных ситуаций	6
	2.	Современные подходы в организации прикорма детей первого года жизни. Продукты прикорма.	ситуационная проблемная задача/ ситуация кейс/анализ конкретных ситуаций	5
	3.	Искусственное вскармливание. Современные адаптированные смеси	ситуационная проблемная задача/ ситуация кейс/анализ конкретных ситуаций	4
	4.	Хронические диареи (хронический энтерит, целиакия)	ситуационная проблемная задача/ анализ конкретных ситуаций	5

¹ Виды образовательных технологий, : имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.)

Особенности проведения занятий в интерактивной форме

	5.	Хронические диареи (муковисцидоз, энтеропатический акродерматит)	дискуссия/деловая игра	5
	6.	Роль питания в профилактике пищевой аллергии	ситуационная проблемная задача/ ситуация кейс/анализ конкретных ситуаций	3
	7.	Желтухи у детей.	ситуационная проблемная задача/ ситуация кейс/анализ конкретных ситуаций	4
ВСЕГО				32 час

