

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО



В.В. Викторов

2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебного модуля1

Лечебное питание при хронических заболеваниях органов пищеварения

по специальности «ДИЕТОЛОГИЯ»

:

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Лекции: 6 час.

ЭУК 12час

Семинарские и и практические занятия: 12 час

Стажировка 6 час

Всего: 36 час

Категория слушателей: врачи с ВПО по специальности «06.01.01 Лечебное дело», «06.01.03 Педиатрия».

Уфа, 2020

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Директор

В.В. Викторов

2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебного модуля 1

«ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

по специальности: «Диетология»

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

ЭУК-12час, Лекции-6час

Семинарские

и практические занятия: 12 час. Стажировка-6

Всего: 36 час., (ЗЕ – 36).

Категория слушателей: врачи диетологи, врачи с ВПО по специальности «06.01.01 Лечебное дело», «06.01.03 Педиатрия».

Уфа, 2020

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Рабочая программа учебного модуля 1 «Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения по специальности «Диетология» со сроком освоения 36 академических часа разработана сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии Ис курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ахметшин Р.З.	Кмн доцент	Зав.кафедры педиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность учебного модуля дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» по специальности «Диетология» обусловлена продолжающимся ростом распространенности заболеваний органов пищеварения часто связанных с нерациональным питанием среди взрослых и детей. Большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-диетологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи учебного модуля дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

Цель учебного модуля дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» по специальности «Диетология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения путем адекватного рационального питания, при работе с врачами-диетологами доп. специальности: врач-педиатр, врач-терапевт, врач-гастроэнтеролог, врач общей практики, врач-педиатр участковый, врач-терапевт участковый.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по заболеваниям органов пищеварения у взрослых и детей.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре заболеваний органов пищеварения у взрослых и детей.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний пищеварительной системы с использованием знаний по диетотерапии.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для своевременной диетотерапии наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы у взрослых и у детей;
2. совершенствовать умения в оказании диетологической помощи при заболеваниях органов пищеварительной системы у взрослых и у детей;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения заболеваний пищеварительной системы с использованием знаний по диетотерапии взрослых и у детей;

3. Категории обучающихся: врач-диетолог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-педиатр участковый, врач-терапевт участковый, городской (районный), врач общей практики, врач-гастроэнтеролог

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Режим и продолжительность занятий График обучения Форма обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы (дней, недель)
Очная (с отрывом от работы)	24	4,0	4/0,67
Заочная	12	2,0	2/0,33
Итого	36	6	6/1

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших учебный модуль 1 дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» по специальности «Диетология»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-диетолог» должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «диетология», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Диетология"

1. послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Терапия», «семейный врач», «Диетология» с профессиональной переподготовкой по специальности «Диетология»; послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Педиатрия". «Лечебное дело», «Диетология», «Семейный врач», «Гастроэнтерология»

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача диетолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Диетология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

*готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

*готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

*готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

*готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

*готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-диетолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы непрерывного образования повышения квалификации врачей по специальности «диетология»: Обучающийся, успешно освоивший учебный модуль , дополнительной профессиональную программу первичной переподготовки врачей « ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя: **следующие профессиональные компетенции:** (ПК-6); готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК 6 Назначение диетотерапии пациентам с хроническими заболеваниями органов пищеварения, с СД1и 2 типа, алиментарноза	Разработка плана лечения пациентов с учетом диетотерапии при хронических заболеваниях органов пищеварения, пациентам с хроническими алиментарно-зависимыми	Назначать медикаментозную с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания. Назначать диетотерапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания.	Порядки оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями обмена. Стандарты медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями , ЖКТ. , СД1и 2 типа при ожирении и метаболическом синдроме. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам

висимой патологией, с ожирением, метаболическим синдромом болезнями эндокринной системы,	болезнями, ожирении при метаболическом синдроме, СД 1 и 2 типа. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом пациентов и клинической картины заболевания. Назначение немедикаментозной и диетической терапии пациентам, с учетом клинической картины заболевания.. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и диетотерапией, назначенной врачами-педиатрами и врачами – терапевтами, врачами гастроэнтерологами и эндокринологами Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов при диабетической и гипогликемической коме. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов. Оценка эффективности и безопасности диетологических методов лечения.	Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациентов и их сопоставимость с диетотерапией. Оценивать эффективность и безопасность диетотерапии и медикаментозной терапии у детей. Оценивать эффективность и безопасность диетотерапии немедикаментозных методов лечения у детей. Назначать диетотерапию с учетом возраста пациентов и клинической картины заболевания органов пищеварения, СД1 и 2 типа, при ожирении и при метаболическом синдроме.	оказания медицинской помощи с нарушениями обмена.с хроническими заболеваниями , ЖКТ , СД1 и 2 типа при ожирении и метаболическом синдроме. Современные методы диетотерапии пациентам с нарушениями обмена.с хроническими заболеваниями , ЖКТ. , СД1 и 2 типа при ожирении и метаболическом синдроме. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Сочетание диетотерапии и медикаментозной терапии Организация и реабилитация лечебного питания пациентам в зависимости от возраста и характера хронического заболевания . Методика выполнения реанимационных мероприятий при заболеваниях обмена с хроническими заболеваниями , ЖКТ. , СД1 и 2 типа при ожирении и метаболическом синдроме. .Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.
---	--	--	---

7 Учебный план
учебного модуля , дополнительной профессиональную программу первичной
переподготовки врачей « ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Цель: Получение врачами – диетологами, врачами-педиатрами, врачами – терапевтами, врачами – гастроэнтерологами, «семейными врачами» современных знаний по вопросам организации питания при хронических заболеваниях органов пищеварения в различные возрастные периоды жизни детей, подростков и взрослых пациентов.

Категория обучающихся: врач-диетолог. Доп. специальности: врач-педиатр, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-гастроэнтеролог, врач-педиатр участковый, врач общей практики..

Форма обучения – очно-заочная с дистанционно обучающими технологиями, стажировкой.

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе					
			Дистанционное обучение			Очное обучение		
			Слайд-лекции и ЭУК	Форма контроля	Лекции	стажировка	Практические занятия	Форма контроля
1	Лечебное питание при заболеваниях ЖКТ и гепатобилиарной системы	12	6	Тестиров.	3		3	Собес.
2	Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме. На фоне патологии ЖКТ. Оценка нутритивного статуса	12	6	Тестиров.		6		Собес.
3	Вегетарианские рационы в диетическом питании	9		Тестиров.	3		6	Собес.
	Аттестационная работа	2						ВАР
	Итоговая аттестация	1						Зачет
	ИТОГО:	36	12		6	6	9	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Лечебное питание при заболеваниях ЖКТ и гепатобилиарной системы»	
1.1	Лечебное питание при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. После резекции желудка и наличие демпинг-синдрома.	Причины, механизмы формирования патологии классификация, клиника, лечение, профилактика Система стандартных диет для лечебного питания. Соблюдение технологии приготовления блюд и режим дробного питания с применением варианта механического и химического щажения в период обострения болезни. Перечень рекомендуемых продуктов и блюд, целевое назначение диеты. Характеристика диеты при демпинг-синдроме.

1.2.	Лечебное питание при заболеваниях гепатобилиарной системы(при остром и хрон. гепатите,при циррозе печени, при печеночной коме) Принципы диетотерапии при патологии желчевыделительной системы(после перенесенной холецистэктомии)	Вопросы клиники, диагностики и диетотерапии больных с патологией гепатобилиарной системы Общая характеристика диеты при остром гепатите.Перечень рекомендуемых продуктов и блюд.Примерное меню основного варианта стандартной диеты при гепатитах. Особенности диетической коррекции при агрессивном активных формах гепатита. Рекомендуемые напитки
1.3	Лечебное питание при остром и хроническом панкреатите	Основные принципы составления рациона при остром панкреатите. Использование специализированного питания в комплексном лечении пациентов. Продолжительность ограничительной диеты.Голод т парентеральное питание в период выраженных клинических признаков аутолитического процесса.Рекомендуемые меню для пациентов зависимости от периода болезни.
2	Учебный раздел 2. «Лечебное питание при ожирении , метаболическом синдроме, подагре. Оценка нутритивного статуса.» стажировка	
2.1	Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме у больных с патологией ЖКТ(дисбиоз,, СД2типа)	Редуцированные по калорийности диеты для больных с ожирением . Принципы построения диеты и продолжительность использования ограничительных диет. Определение гликемического индекса, продуктов относящиеся к группе риска по гликемическому индексу.
2.2	Лечебное питание при подагре на фоне сопутствующих метаболических расстройств	Ограничительная диета по снижению в рационе животных жиров, продуктов с высокой квотой белков. Ограничение алкоголя, курения, переутомления и стрессовых ситуаций. Основные принципы построения диеты больным с подагрой.. Группы продуктов содержащих высокое количество пуринов.Особенности технологии приготовления пищи
2.3	Стандарты построения лечебного питания при СД 1 и 2 типа.. Способы кулинарной обработки продуктов.	Построение диеты для пациентов с СД для снижения необходимого уровня базальной и послепищевой гликемии, нормализации гликированного гемоглобина, достижения оптимального уровня липидных показателей, холестерина ЛПНП ЛПВП, триглицеридов.Режим питания больных
3	Учебный раздел 3. Вегетарианские рационы в диетическом питании «»	
3.1	Профилактическое действие вегетарианских диет	Ограничение в диете содержания насыщенных жирных кислот с одновременным увеличением доли ненасыщенных жирных кислот до 50-60% от общего количества жира, что позволяет сократить содержание в них холестерина до 180-200 мг в сутки. Включение сложных углеводов, обеспечение ПВ которые способствуют метаболизации холестерина.
3.2	Лактовегетарианские диеты, особенности технологии приготовления блюд	Картотека блюд для лечебного питания. Смеси белковые композитные сухие их предназначение и роль в

		организации лечебного питания пациентов.
3.3	Антиатерогенные диеты и их гипохолестеринимическое действие	Содержание пищевых волокон, микроэлементов, витаминов в рационах пациентов имеющих нарушения обмена липидов. Профилактическое действие вегетарианских диет

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1 Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы НМО непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Лечебное питание при хронических заболеваниях» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе кафедры педиатрии ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Лечебное питание при хронических заболеваниях» по специальности «Диетология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача-диетолога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: гастроэнтерологического отделения Республиканской детской клинической больницы:

Цель стажировки –совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи по профилю диетология, применение критериев оценки качества

медицинской помощи больным с заболеваниями пищеварительной системы. Применение критериев оценки качества медицинской помощи больным с алиментарно зависимыми заболеваниями.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных гастроэнтерологического профиля.
- Совершенствование методов диагностики и диетотерапии с заболеваниями органов пищеварительной системы.
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и диетотерапии детей с заболеваниями органов пищеварительной системы.

В процессе стажировки врач-диетолог получит трудовые функции:

- Проведение обследования пациентов с симптомами заболеваний органов пищеварительной системы с целью установления диагноза;
- Назначение диетотерапии при заболеваниях желудка, 12-перстной кишки, при болезнях гепатобилиарной системы, при панкреатитах. Вегетарианские диеты у детей и взрослых.
- Совершенствует трудовые действия по диагностике и диетотерапии заболеваний желудка, кишечника и при болезнях гепатобилиарной системы у пациентов.
- Куратор стажировки – д.м.н., проф. кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, Н.А.Дружинина

Темы выпускных аттестационных работ

1. Эффективность диетотерапии при ЯБДПК в условиях стационара и поликлиники.
2. Анализ нутритивного статуса пациентов при хроническом панкреатите.

Формы и методы контроля

9.3.Формы промежуточной аттестации обучающихся:

1. Промежуточный и рубежный контроль в виде тестирования перед очной частью, собеседование, решение ситуационных задач, защита выпускных аттестационных работ.

9.4. Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля : Перечень вопросов для собеседования и фронтального опроса.:

1. Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях.
2. Медицинская документация по выписке продуктов питания в ЛПУ
3. Врачебная этика и деонтология. Медицинская этика – основа общения врача
4. Гипо-, полигипо-, авитаминозы; диагностика скрытых форм витаминной недостаточности; профилактика и лечение
5. Пищевая биологическая ценность продуктов питания
6. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза
7. Рациональное питание как фактор первичной профилактики заболеваний – составная часть здорового образа жизни

8. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза

9. Лечебное питание – фактор терапии и вторичной профилактики заболеваний.

10. Нетрадиционные методы питания. Понятие об альтернативной медицине, методы терапии

11. Специализированные продукты питания

12. Лечебно-профилактическое питание в профилактике и лечении профессиональных заболеваний

13. Функциональные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, диетотерапия, принципы медикаментозной и фитотерапии

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-диетолога.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

Выберите правильный ответ.

1. ИЗМЕНЕНИЯ ОБЪЁМА ПИЩИ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПО СРАВНЕНИЮ С ЕСТЕСТВЕННЫМ

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) остаётся тем же

2. ПОЛНОЕ ОТЛУЧЕНИЕ РЕБЕНКА ОТ ГРУДИ МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9–10
- 2) 10–12
- 3) 12–18
- 4) 18–24

3. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ: ... МЕСЯЦЕВ.

- 1) 3 – 3,5
- 2) 4 – 4,5
- 3) 5 – 5,5
- 4) 4,5 – 6

4. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:

- 1) 3 - 4
- 2) 5 - 6
- 3) 6 - 7
- 4) 8 – 10

5. СМЕШАННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ГРУДНОГО РЕБЁНКА, КОГДА НАряду С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЁНОК ПОЛУЧАЕТ

- 1) фруктовое пюре
- 2) овощное пюре
- 3) донорское молоко
- 4) заменители женского молока
- 5) фруктовые и овощные соки

6. НОЧНЫЕ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ГРУДЬЮ МАТЕРИ

- 1) не рекомендуются
- 2) рекомендуются
- 3) уменьшают лактацию, т.к. нарушается сон матери

7. СОЗДАНИЕ АДАПТИРОВАННЫХ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование деминерализованной молочной сыворотки
- 2) качественную и количественную коррекцию белка

- 3) уменьшение содержания животных жиров
 - 4) добавление растительных жиров
 - 5) добавление молочного сахара
 - 6) уменьшение содержания сахара
 - 7) коррекцию содержания витаминов и минеральных веществ
8. СТУЛ РЕБЁНКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ
- 1) имеет кислый запах
 - 2) содержит много воды
 - 3) имеет примесь слизи и зелени
 - 4) светло-жёлтого цвета
9. ... НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ АТФ В ОРГАНИЗМЕ
- 1) транспорт веществ
 - 2) обеспечение процессов сокращения и движения
 - 3) передача информации
 - 4) распад веществ
10. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:
- 1) 3 - 4
 - 2) 5 - 6
 - 3) 6 - 7
 - 4) 8 – 10

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

Тест	Ответ
1	3
2	3
3	4
4	3
5	4
6	2
7	6
8	4
9	4
10	3

Рубежный тестовый контроль по специальности «Диетология»

1. Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;
- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;

- Г) главный врач;
Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
Б) заведующий производством;
В) заведующий пищеблоком;
Г) главный врач;
Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
Б) белки - аминокислоты - мочевины;
В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
Г) белки - пектины - аминокислоты;
Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
Д) положительный азотистый баланс.

Эталоны ответов

1-Б
2-Г
3-Г
4-Б
5-А

Ситуационные задачи

Задача 1

Составить диету ребенку 1 месяца, если масса при рождении 3500 г., рост 51 см. Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 2

Составить диету ребёнку 2 месяцев, если масса при рождении 3500 г., рост 50 см.
Рассчитать: массу, какую он должен иметь; суточный и разовый объём пищи;
потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 3

Составить диету ребёнку 2 недель, если масса при рождении 3800 г., рост 52 см.
Рассчитать: массу, какую он должен иметь; суточный и разовый объём пищи;

Задача 4

Составить диету ребёнку 3 месяцев, если масса при рождении 3100 г., рост 50 см.
Рассчитать: массу, какую он должен иметь; суточный и разовый объём пищи;
потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 5

Составить диету ребёнку 5 дней, если масса при рождении 3700 г., рост 53 см. Рассчитать:
массу, какую он должен иметь; суточный и разовый объём пищи; потребность в
белках, жирах, углеводах, калориях.

Пример решения ситуационных задач

Задача 1

Вес в 1 месяц: $3500 + 600 = 4100$ (г). **Рост:** $51 + 3 = 54$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – 800 мл,
кормление – 7 раз, **разовый объём пищи** $= 800 : 7 = 115$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 115 мл гр. молока
9 ч - 115 мл гр. молока
12 ч - 115 мл гр. молока
15 ч - 115 мл гр. молока
18 ч - 115 мл гр. молока
21 ч - 115 мл гр. молока
24 ч - 115 мл гр. молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры –
6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 2

Вес в 2 месяца: $3500 + (800 \times 2) = 5100$ (г). **Рост:** $50 + (3 \times 2) = 56$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – $800 + 50 (n-1)$
 $= 850$ мл, кормление – 7 раз, **разовый объём пищи** $= 850 : 7 = 120$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 120 мл гр. молока
9 ч - 120 мл гр. молока
12 ч - 120 мл гр. молока
15 ч - 120 мл гр. молока
18 ч - 120 мл гр. молока
21 ч - 120 мл гр. молока
24 ч - 120 мл гр. молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры –
6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 3

Вес в 2 недели: $3800 + 300 = 4100$ (г). **Рост:** $52 + 1,5 = 53,5$ см. По объёмному способу ребёнок должен получать $1/5$ массы тела, т.е. 820 мл в сутки и по 115 мл 7 раз в день или по 82 мл 10 раз в день.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 4

Вес в 3 месяца: $3100 + (800 \times 3) = 5500$ (г). **Рост:** $50 + (3 \times 3) = 59$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – $800 + 50 (n-1) = 900$ мл, кормление – 6 раз, **разовый объём пищи** = $900 : 6 = 150$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 150 мл гр. молока
9 ч 30 мин. = 150 мл гр. молока
13 ч – 150 мл гр. молока + 5,0 мл яблочного сока
16 ч 30 мин. - 150 мл гр. молока
20 ч – 150 мл гр. молока
23 ч 30 мин. - 150 мл гр. молока
24 ч – 150 мл гр. молока

Коррекция по витаминам в виде фруктового сока (10 – 15) мл в день, начиная с капель, и по витамину Д – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 5

По формуле Зайцевой **суточный объём пищи:** $2\% M \times n = 74 \times 5 = 370,0$ мл; **разовый объём:** $370 : 10 = 37$ мл, кормление 10 раз.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы = 13 г/кг в сутки.

Ситуационные задачи по терапии.

Задача №1 Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Язвенная болезнь желудка, период обострения».

Ответ к задаче 1. Общая характеристика диеты (вариант диеты ЩД).

Диета смешанная, физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров и углеводов. Пища дается в кашцеобразном и жидком виде с ограничением продуктов и блюд, богатых клетчаткой. Химический состав диеты: белков 85-90г (50—60 % животного происхождения), жиров 70-80 г (1/3 из них растительных), углеводов 300-350 г. Свободной жидкости 1,5 л, поваренной соли 6 г. Энергетическая ценность (ЭЦ) — 2480 ккал.

Задача 2. Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием женщине 59 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипотоническому типу».

Ответ к задаче 2. Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у $2/3$ больных гастроэнтерологического профиля.

Длительное психоэмоциональное напряжение, стремительный темп жизни, прогрессирующая гиподинамия в сочетании с нерегулярным, разбалансированным питанием, богатым рафинированными продуктами (белый хлеб, сахар, животный жир, сладости, консервированные белковые продукты) являются основными причинами функциональной гипокинезии толстой кишки и запоров. Поэтому устранение этих патогенных факторов нередко приводит к полному выздоровлению кишечника динертикулеза, дивертикулита, злокачественного новообразования толстой кишки. Поэтому дискинезия кишечника Больному рекомендуется диета ОВД № 3. Диета физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров, углеводов, с включением продуктов, богатых пищевыми волокнами, обладающими способностью, с одной стороны, усиливать перистальтику кишечника, а с другой угнетать бродильные и гнилостные процессы и восстанавливать микробиоценоз толстой кишки.

Химический состав диеты: белков 85-90 г (55 % животных), жиров 70-80 г (25—30 % растительных), углеводов 300—330 г. ЭЦ — 2170—2400 ккал. Поваренная соль 6—8 г. Общее количество жидкости 1,5 л. Содержание витаминов и минеральных солей соответствует физиологической норме. Содержание пищевых волокон 25 г. Хорошим источником пищевых волокон является отрубный хлеб, хлеб "русский", докторские хлебцы, натуральные пищевые пшеничные отруби (30—40 г) в день, добавляемые в первое блюдо или заваренные кипятком и набухшие, включенные в гарнир второго блюда. Диета назначается на длительный срок до полного восстановления моторной функции толстой кишки и ликвидации запора.

Показания к назначению диеты ОВД № 3 : хронические заболевания кишечника с преобладанием синдрома дискинезии (запоров) в период нерезкого обострения и ремиссии, а также сочетании этих заболеваний с поражением желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.

Целевое назначение: обеспечить полноценное питание при хронических заболеваниях кишечника с синдромом запоров, способствовать восстановлению нарушенных функций кишечника, стимулировать процессы регенерации слизистой.

Общая характеристика диеты. Диета содержит физиологическую квоту белков и углеводов и несколько повышенное количество жира (растительного). Кроме того, она включает повышенное количество механических и химических стимуляторов моторной функции кишечника с исключением продуктов и блюд, усиливающих процессы брожения и гниения в кишечнике, богатых эфирными маслами, холестерином, продуктов расщепления жира, образующихся при жарении альдегидов и акролеинов.

Кулинарная обработка: пища дается в неизмельченном виде, приготовленная на пару или отваренная в воде. Овощи и фрукты в сыром и вареном виде.

Задача 4

Составьте примерное меню липотропной диеты для пациентки 65 лет, данные исследования крови которой подтверждают гиперхолестеринемию и дислипидемию.

Ответ к задаче 4. Примерное меню липотропной диеты НКД (ЭЦ1340-1550 ккал)

	Вых	Белк	Жир	Угле
Первый завтрак				
Белковый омлет (из 2 яиц)	НО	8,2	6,4	3,3
Молоко (I стакан)	200	5,6	7,0	9,0
Второй завтрак				
Кисель фруктовый	180	0,18	-	36,3
Обед				
Суп слизистый молочный	400	7,7	15,7	21,2
Рыбное суфле паровое с	180	20,4	14,6	5,9
Желе фруктовое	126	2,6	-	23,4
Полдник				
Отвар шиповника (I стакан)	180	-	—	—
Ужин				
Суфле рыбное с растительным	180	20,4	14,6	5,9
Каша овсяная молочная	300	9,7	12,2	42,5
Кисель фруктовый	180	0,18	—	36,3
На ночь				
Молоко (1 стакан)	200	5,6	7,0	9,0
На весь день				
Сахар	25	—	—	24,9
Всего:		80	78	218

Задача 5 Составьте план диетологической коррекции пациентке 29 лет с диагнозом «Ревматизм 1, неактивная фаза, возвратный ревмокардит, латентно текущий, НК0»

Ответ к задаче 5

Ревматизм с малой степенью активности процесса (вяло и латентно текущий возвратный ревмокардит) без нарушения кровообращения, ревматизм в неактивной фазе и в фазе затухающего обострения является показанием к назначению диеты ВБД №106.

Целевое назначение диеты. Повысить иммунологическую реактивность организма, уменьшить воспалительные явления в соединительной ткани, снизить

или купировать явления гиперергии, улучшить метаболические процессы в миокарде и сосудистой стенке.

Общая характеристика. Диета с повышенным содержанием полноценного белка, ограничением углеводов, главным образом легко всасываемых экстрактивных веществ, поваренной соли и обеспечением потребности организма в витаминах С, Р, РР и группы В.

Кулинарная обработка. Все блюда готовят без соли. Мясо и рыбу дают в отварном виде, можно слегка обжаривать или запекать их после отваривания. Овощи дают в разваренном и сыром виде. Температура пищи обычная.

Число приемов пищи — 5—6 раз в день.

Химический состав диеты. Белков 120 г (из них 50 % животного происхождения), жиров 100 г, углеводов 300 г. Энергетическая ценность — 2600 ккал. Поваренной соли 3—5 г (дают на руки больному).

Масса рациона около 2,5 кг. Общее количество свободной жидкости до 1,5 л (включая первое блюдо).

10.Итоговая аттестация

Заключительный этап экзамена - собеседование, оценивает профессиональное мышление специалиста, его умение решать профессиональные задачи, анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение.

10.1 ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Диетология» проводится в форме очного зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-диетолога.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Диетология».

Лица, освоившие учебный модуль дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Диетология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

10.2. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по учебному модулю дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения» по специальности «диетология» осуществляется в виде зачета.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Пример ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 49 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипертоническому типу».

Ответ к задаче 3 Дискинезия кишечника с синдромом запора наиболее частый клинический вариант, встречающийся у $\frac{2}{3}$ больных гастроэнтерологического профиля.

Длительное психоэмоциональное напряжение, стремительный темп жизни, прогрессирующая гиподинамия в сочетании с нерегулярным, разбалансированным питанием, богатым рафинированными продуктами (белый хлеб, сахар, животный жир, сладости, консервированные белковые продукты) являются основными причинами функциональной гипокинезии толстой кишки и запоров. Поэтому устранение этих патогенных факторов нередко приводит к полному выздоровлению кишечника. Динертикулеза, дивертикулита, злокачественного новообразования толстой кишки. Поэтому дискинезия кишечника Больному рекомендуется диета ОВД № 3. Диета физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров, углеводов, с включением продуктов, богатых пищевыми волокнами, обладающими способностью, с одной стороны, усиливать перистальтику кишечника, а с другой — угнетать бродильные и гнилостные процессы и восстанавливать микробиоценоз толстой кишки.

Химический состав диеты: белков 100 г (55 % животных), жиров 90 г (25—30 % растительных), углеводов 350—400 г. ЭЦ — 2600—2800 ккал. Поваренная соль 6—8 г. Общее количество жидкости 1,5 л. Содержание витаминов и минеральных солей соответствует физиологической норме. Содержание пищевых волокон 25 г. Хорошим источником пищевых волокон является отрубной хлеб, хлеб "русский", докторские хлебцы, натуральные пищевые пшеничные отруби (30—40 г) в день, добавляемые в первое блюдо или заваренные кипятком и набухшие, включенные в гарнир второго блюда. Диета назначается на длительный срок до полного восстановления моторной функции толстой кишки и ликвидации запора. Показания к назначению диеты ОВД № 3 : хронические заболевания кишечника с преобладанием синдрома дискинезии (запоров) в период нерезкого обострения и ремиссии, а также сочетании этих заболеваний с поражением желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Целевое назначение: обеспечить полноценное питание при хронических заболеваниях кишечника с синдромом запоров, способствовать восстановлению нарушенных функций кишечника, стимулировать процессы регенерации слизистой.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-диетолога

1. Провести дифференциальную диагностику хронического гастродуоденита и панкреатита
2. Выполнить анализ показателей биоимпедансметрии у пациентов с хронической гепатобилиарной патологией для определения нарушений состава клеточных структур.
3. Выполнить расчет нутритивного статуса пациенту с ожирением 2-3 степени, определить степень выявленных нарушений назначить диетотерапию. .

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации

1. Диетологические рекомендации при функциональных нарушениях желудка и двенадцатиперстной кишки
2. Острый и хронический гастрит. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте.
3. Методика диетотерапии при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
4. Особенности диетотерапии при язвенной болезни, осложненной стенозом привратника. Диетотерапия язвенной болезни в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов
- 5.Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия
6. Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
7. Питание в период компенсации цирроза печени
8. Особенности диетотерапии в детском возрасте при циррозе печени
9. Преморбидные состояния (дискинезии) желчного пузыря и желчевыводящих путей; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, медикаментозной терапии, фито- и диетотерапии
10. Питание при остром холецистите в первые 2 дня заболевания , и в периоде реконвалесценции.
11. Диетологические рекомендации при остром и хроническом панкреатите
12. Сахарный диабет и диетотерапия. Метаболизм и регуляция углеводного обмена в организме
- 13.. Расчет калорийности и химических ингредиентов рациона при сахарном диабете. Понятие о «хлебных единицах».
14. Роль диетотерапии в лечении осложнений диабета. Особенности диетотерапии при сочетании диабета с другими заболеваниями
- 15.Роль диетотерапии в профилактике диабета
- 16.Ожирение и диетотерапия
- 17.Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой
- 18..Подагра и диетотерапия
- 19..Питание при развитии печеночной недостаточности
- 11.Организационно-педагогические условия реализации программы**
11.1.Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по рабочей программе учебного модуля

Основная литература:

1. Клиническая. Диетология В.П.Шевченко, под редакцией Академик РАМН В.Т.Ивашкин 2010г, Москва, издательская группа ГОЭТАР
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2006, Питер, Спутник врача
3. Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей Т.Э.Боровик, под редакцией Т.Э.Боровик, К.С. Ладодо 2008г. Миа, Москва
Питание при болезнях органов пищеварения –М.; ГОЭТАР –Медия, 2005, -352с.
4. Ивашкин В.Т., Шевченко В.П. М.; ГОЭТАР –Медия, 2005
Микронутриенты в питании здорового и больного человека. Справочное руководство по витаминам и минеральным веществам:
5. Руководство для последипломного образования врачей Тутельян В.А. Спиричев В.Б. Суханов Б.П., Кудашева В. М.: Колос, 2002. -29с
6. Диета при сахарном диабете. Гурвич, М. М.М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 286 с.
7. Углеводный состав овощей и фруктов, используемых в питании населения России//
8. Марченкова И.С. Батурин И.К., Гаппаров М.М., М.; ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 28 с.
9. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. В. П. Новиковой, В. В. Юрьева. СПб. : СпецЛит, 2014. – 143с

Дополнительная литература

1. Применение кумысолечения у подростков, больных бронхиальной астмой, на санаторном этапе реабилитации: методические рекомендации Л.Т.Гильмутдинова [и др.].

- Уфа: / Башк. гос. мед.ун-т, НИИ восстановительной медицины и курортологии, Санаторий "ЮматовоДизайнПолиграфСервис, 2007. -
- 2.Питание здорового ребенка [Электронный ресурс]: руководство/ Р.Р. Кильдиярова. Кильдиярова, Р. Р. М., 2011. - 224 с.= Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416778.html>
- 3.Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов.Ч.2. . А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа :[Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации
- 4.Полный справочник диетолога : справочное издание М. Г. Дрангой [и др.] ; под ред. Ю. Ю. Елисеева. М. : ЭКСМО, 2007. – 512с
- 5.Справочник по диетологии. Тутельян В.А., Самсонов М.А.. М.: Медицина 2002.- 50с.
- 6.Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях : учебно-способие [для студ., обучающихся по спец. "Лечебное дело" Р. Х.Гизатуллин [и др.]. - Уфа Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. - 62 с.
- 7.Трофологический статус : критерии оценки и диагностики нарушений питания учебно-методическое пособие Луфт В. М Санкт- Петербургский НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе,
- 8.Лаборатория клинического питания. - СПб., 2010. - 77

Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb
Периодические издания	
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0Dq8AB>

2. В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446 ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0VWBar>

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н)

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0tWoS3>

4. Приложение № 1 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н ГАРАНТ.РУ:

<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ1AhlWS>

5. Приложение № 3к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ1dbtoK>

6. Приложение № 7 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ2K1f6O>

7. Приложение № 8к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3BkvUW>

8. Приложение № 9 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3opm2P>

9. Приложение № 10к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3z0Pya>

10. Приложение № 11 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ4DGWs8>

11. Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330

"О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических

учреждениях Российской Федерации" Система ГАРАНТ:
<http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ5vR6KT>

12. Положение об организации деятельности врача-диетолога (утв. приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330 Система ГАРАНТ:
<http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ65pDRv>

13. Положение об организации деятельности медицинской сестры диетической (утв. приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330) Система ГАРАНТ:
<http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6LQixP>

14. Положение о Совете по лечебному питанию лечебно-профилактических учреждений (утв. приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)С изменениями и дополнениями от:2006г Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6SKPH3>

15. Инструкция по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях(утв. приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)С изменениями и дополнениями от:7 октября 2005 г., 10 января, 26 апреля 2006 г., 21 июня 2013 г.Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6kyuNI>

16. Инструкция по организации энтерального питания в лечебно-профилактических учреждениях (утв. приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330) С изменениями и дополнениями от:26 апреля 2006 г.Система ГАРАНТ:
<http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ7OXU3J>

17. Методическое письмо "Способ определения пищевого статуса больных и методы его коррекции специализированными продуктами лечебного питания в условиях стационарного и санаторно-курортного лечения", утвержденное Департаментом развития медицинской помощи и курортного дела Министерства здравоохранения и социального развития РФ 23 декабря 2004 г Система ГАРАНТ:
<http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ7tU0vT>