

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева
«13» июня 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.50 Физиотерапия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДИЕТОЛОГИЯ»**

**Блок «Факультативы»
ФТД.2 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2024

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Диетология».....	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Диетология».....	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Диетология».....	6
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Диетология».....	7
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	7
4.2. Примерные задания.....	9
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	9
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):.....	14
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Диетология».....	14
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Диетология».....	16

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Диетология»

Цель дисциплины (модуля): приобретение углубленных знаний по диетологии при различной патологии.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубленное изучение методологических основ диетологии.
2. Формирование умений и навыков самостоятельной работы в области диетологии.
3. использование современных подходов к организации рационального и лечебного питания.
4. Совершенствование знаний в области диетотерапии путем самостоятельной работы и самообразования.
5. Подготовка врачей в свете современных тенденций развития специальности.
6. Формирование у специалиста стремления к постоянному самосовершенствованию и профессиональному росту.

1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В рамках освоения дисциплины (модуля) «Диетология» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

Врач-ординатор-физиотерапевт должен знать:

- обязанности и принципы работы врача-диетолога;
- организацию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях на территории Российской Федерации;
- методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента;
- принципы лечения нарушений пищевого статуса и алиментарно-зависимых заболеваний методом диетотерапии;
- виды санитарно-просветительной работы с больными;
- принципы организации и контроля работы пищеблока ЛПУ;
- основные типы рекомендуемых диет;
- основные задачи и методы повышения и совершенствования грамотности врачей различных специальностей и населения в области применения различных типов диетической терапии.

Врач-ординатор-физиотерапевт должен уметь:

- оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи, определить тактику диетотерапии при данном заболевании;
- общаться с больными, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- проводить оценку пищевого поведения;
- обучить пациента методам ведения пищевого дневника;
- оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;
- определить избыточность веса и подобрать адекватную диетотерапию с учетом пола, возраста, сопутствующих заболеваний;

- составить диетический рацион, сбалансированный по химическому составу и энергоценности, при основных заболеваниях;

- организовать диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях;

- осуществлять контроль за работой пищеблока;

- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Врач-ординатор-физиотерапевт должен владеть:

- методами сбора и оценки анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания;

- методами оценки клинических, инструментальных и лабораторных показателей с целью подбора адекватной диеты;

- оценки фактического питания больного в домашних условиях (сбор диетanamнеза, анализ пищевого дневника больного, расчет химического состава рациона питания в домашних условиях);

- исследования антропометрических показателей (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках, методом калиперометрии);

- оценки пищевого поведения;

- оценки риска развития алиментарно-зависимых заболеваний;

- проведения диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях;

- расчета калорийности рациона;

- расчета химического состава рациона;

- расчета суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов;

- основами технологии приготовления пищи.

II. Содержание дисциплины (модуля) «Диетология»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов
ФТД	Факультативы
ФТД.2	Диетология
Раздел 1.	Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях.
Раздел 2.	Основы питания здорового и больного человека
Раздел 3.	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения.
Раздел 4.	Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.
Раздел 5.	Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
Раздел 6.	Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.

Раздел 7.	Диетотерапия при заболеваниях органов дыхания.
Раздел 8.	Диетотерапия при оперативных вмешательствах.
Раздел 9.	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации.
Раздел 10.	Основы технологии приготовления пищи.

Раздел 1. Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях.

1.1. Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях. Организация диетологической помощи в Российской Федерации.

1.2. Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических учреждений.

Раздел 2. Основы питания здорового и больного человека.

2.1. Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии.

2.2. Рациональное питание.

2.3. Пищевые продукты. Функциональные продукты питания.

Раздел 3. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения.

3.1. Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки, печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.

Раздел 4. Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.

4.1. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Метаболический синдром. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Диетотерапия при артериальной гипертензии, воспалительных заболеваниях миокарда, острой и хронической сердечной недостаточности, ревматических заболеваниях.

Раздел 5. Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

5.1. Диетотерапия при дисметаболической нефропатии, почечнокаменной болезни, острых и хронических воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей, острой и хронической почечной недостаточности.

Раздел 6. Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.

6.1. Диетотерапия при сахарном диабете, диффузном токсическом зобе, гипотиреозе, ожирении, нарушении пуринового обмена.

Раздел 7. Диетотерапия при заболеваниях органов дыхания.

7.1. Диетотерапия при пневмонии, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, туберкулезе.

Раздел 8. Диетотерапия при оперативных вмешательствах.

8.1. Принципы лечебного питания в период предоперационной подготовки и послеоперационном периоде.

Раздел 9. Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации.

9.1. Физиологические нормы питания беременных и кормящих женщин.

Раздел 10. Основы технологии приготовления пищи.

10.1. Первичная обработка продуктов. Способы тепловой обработки продуктов. Технология приготовления диетических блюд.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Диетология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	СР	
ФТД.2	Диетология	3	108	54	18	36	54	Зачтено
Раздел 1	Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях.		12	8	4	4	4	Текущий контроль
1.1.	Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях. Организация диетологической помощи в Российской Федерации.		6	4	2	2	2	
1.2.	Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических учреждений.		6	4	2	2	2	
Раздел 2	Основы питания здорового и больного человека.		18	8	2	6	10	Текущий контроль
2.1.	Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии.		6	2		2	4	
2.2.	Рациональное питание.		7	4	2	2	3	
2.3.	Пищевые продукты. Функциональные продукты питания.		5	2		2	3	
Раздел 3	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения.		12	6	2	4	6	Текущий контроль
3.1.	Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки, печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.		12	6	2	4	6	
Раздел 4	Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.		12	6	2	4	6	Текущий контроль
4.1.	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Метаболический синдром. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Диетотерапия при артериальной гипертензии, воспалительных заболеваниях миокарда, острой и хронической сердечной недостаточности, ревматических заболеваниях.		12	6	2	4	6	
Раздел 5	Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.		10	6	2	4	4	Текущий контроль
5.1.	Диетотерапия при		10	6	2	4	4	

	дисметаболической нефропатии, почечнокаменной болезни, острых и хронических воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей, острой и хронической почечной недостаточности.							
Раздел 6	Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.	12	6	2	4	6	Текущий контроль	
6.1.	Диетотерапия при сахарном диабете, диффузном токсическом зобе, гипотиреозе, ожирении, нарушении пуринового обмена.	12	6	2	4	6		
Раздел 7	Диетотерапия при заболеваниях органов дыхания.	8	3	1	2	5	Текущий контроль	
7.1.	Диетотерапия при пневмонии, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, туберкулезе.	8	3	1	2	5		
Раздел 8	Диетотерапия при оперативных вмешательствах.	8	3	1	2	5	Текущий контроль	
8.1.	Принципы лечебного питания в период предоперационной подготовки и послеоперационном периоде.	8	3	1	2	5		
Раздел 9	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации.	8	4	2	2	4	Текущий контроль	
9.1.	Физиологические нормы питания беременных и кормящих женщин.	8	4	2	2	4		
Раздел 10	Основы технологии приготовления пищи.	8	4		4	4	Текущий контроль	
10.1.	Первичная обработка продуктов. Способы тепловой обработки продуктов. Технология приготовления диетических блюд.	8	4		4	4		

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модуля) «Диетология»

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме или билет, включающий три контрольных вопроса.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и/или оценки «зачтено» за собеседование.

4.2 Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов

1. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения.
2. Лечебное питание при заболеваниях сердечно – сосудистой системы.
3. Лечебное питание при заболеваниях почек, мочевыводящих путей.
4. Лечебное питание беременной и кормящей женщины.
5. Лечебное питание при болезнях крови.
6. Принципы лечебного питания при хирургических заболеваниях в послеоперационном периоде.
7. Питание при аллергических заболеваниях.
8. Лечебное питание при сахарном диабете.
9. Лечебное питание при ожирении.
10. Лечебное питание при туберкулезе.
11. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях, диарее.
12. Кулинарная обработка пищи как основа лечебных диет (Виды механической переработки пищи и изменение ее свойств. Температура пищи - один из элементов лечебного питания).
13. Особенности питания лиц пожилого и старческого возраста.
14. Организация и принципы питания детей разных возрастных групп.
15. Организация и принципы питания подростков.
16. Питание при беременности.
17. Лечебное питание при онкологических заболеваниях.
18. Характеристика основных лечебных столов по Певзнеру. Новая номенклатура диет.
19. Нутритивный статус пациента: клиническое значение и методы оценки.
20. Санитарно-гигиенические требования к устройству и содержанию пищеблоков лечебно – профилактических учреждений.

Примеры вопросов для текущего контроля:

к Разделу 3. «Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения».

1. Перечислите принципы лечебного питания при хроническом гастрите.
2. Основные принципы лечебного питания при язвенной болезни желудка.

к Разделу 5. «Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей».

1. Основные принципы лечебного питания при мочекаменной болезни.

к Разделу 6. «Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ».

1. Перечислите пищевые продукты, запрещенные при подагре. Объясните, на основании чего данные продукты не рекомендованы.
2. Подбор продуктов и расчет калорийности питания при сахарном диабете.
3. Выбор диеты при алиментарном ожирении. Показания, противопоказания. Сроки.

Примеры ситуационных задач

к Разделу 3. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения.

Задача.

Пациент 20 лет, поступил в стационар с жалобами на выраженные голодные и ночные боли в эпигастриальной области, со снижением интенсивности после приема пищи, изжогу, кислую отрыжку и рвоту (без примеси крови). Болен в течение 1 месяца. Лечился в амбулаторных условиях современными антисекреторными и антацидными средствами, однако продолжала беспокоить боль в сочетании с изжогой. Несмотря на хорошее питание, похудел на 3 кг. На основании жалоб, анамнеза, объективных данных и результатов обследования был поставлен диагноз язвенная болезнь с локализацией язвы в луковице двенадцатиперстной кишки в стадии обострения, впервые выявленная.

Какие особенности должна иметь диета данного больного? Обоснуйте ответ.

К Разделу 3. Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.

Задача.

В поликлинику к врачу-терапевту обратилась женщина 42 лет с жалобами на избыточный вес тела, одышку при ходьбе, боли в коленных суставах. Росла и развивалась нормально. Менструальный цикл с 13 лет, регулярный. Начала прибавлять в весе во время первой беременности в 22 года, во время кормления грудью прибавление в весе продолжалось.

Образ жизни малоподвижный. Физкультурой и спортом не занимается.

Объективно: рост 165 см, вес 81 кг, ВМІ = 29,3 кг/м². Преимущественное накопление жировой ткани на животе и ягодицах. А/Д в норме. Тоны сердца приглушены, сердечный ритм правильный. Сахар крови натощак - 6,9 ммоль/л. Диагноз: Ожирение умеренной степени, экзогенно-конституциональная форма.

Какой режим питания должен быть предложен пациентке? Какую из диет следует назначить? этой пациентке?

к Разделу 8. Диетотерапия при оперативных вмешательствах.

Задача.

Больной 42 лет был доставлен в приемное отделение хирургического стационара с жалобами на приступы сильных болей опоясывающего характера, тошноту, неоднократную рвоту, вздутие живота, кашицеобразный стул. Считает, что симптомы

появились после употребления алкоголя в течение 2-х дней. После обследования был поставлен диагноз: острый панкреатит. Больной госпитализирован. Какую диету необходимо использовать в течение первых дней после госпитализации? Каким образом следует расширять рацион и в какие сроки?

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля:

Пример тестового задания

ВАРИАНТ № 1

1	<p>Врач-диетолог осуществляет контроль за работой пищеблока:</p> <p>а) ежедневно б) 1 раз в неделю в) нерегулярно</p>
2	<p>Картотеку блюд утверждает:</p> <p>а) диетолог б) заведующий производством в) заведующий пищеблоком г) главный врач д) главный бухгалтер</p>
3	<p>Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:</p> <p>а) диетолог б) заведующий производством в) заведующий пищеблоком г) главный врач д) главный бухгалтер</p>
4	<p>За организацию лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении отвечают:</p> <p>а) заведующий отделением б) врач-диетолог в) главврач г) зам. главврача по лечебной работе д) зам. главврача по административно-хозяйственной работе</p>
5	<p>Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:</p> <p>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</p>
6	<p>Усиленное расщепление белков в организме происходит при всем перечисленном, за исключением:</p> <p>а) злокачественных новообразований; б) ожирения; в) ожоговой болезни; г) инфекционных заболеваний д) голодания</p>
7	<p>С наибольшими энерготратами сопряжены все перечисленные виды труда, кроме:</p> <p>а) стирки б) бега в) глажения белья г) чтения д) землекопных работ</p>
8	<p>Основной обмен повышен</p> <p>а) при гипертиреозе б) у детей и подростков в) при гипотиреозе г) у лиц с избыточной массой тела д) правильно А и Б</p>

9	Нарушения жирового обмена наблюдаются при следующих заболеваниях, кроме а) атеросклероза б) инфаркта миокарда в) ожирения г) сахарного диабета д) язвенной болезни 12-перстной кишки
10	При обострении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки больной должен получать питания: а) 2 раза в день б) 3 раза в день в) 4 раза в день г) 5-6 раз в день д) количество приемов пищи не имеет значения
11	При язвенной болезни запрещается употребление: а) мяса кролика б) мяса щуки в) крутых яиц г) молока д) манной каши
12	Вариант набора блюд и продуктов, полностью отвечающих требованиям диеты I протертой, включает: а) салат овощной, слизистый овсяный суп, мясо отварное куском, каша б) сыр не острый тертый, суп слизистый гречневый, котлета мясная жаренная без панировки, каша рисовая протертая, компот процеженный в) мясной сырок, суп овсяный слизистый, суфле мясное паровое, пюре картофельное, яблочный мусс г) морковь тертая сырая, суп овощной протертый, курица отварная, рис протертый отварной, самбук д) сельдь нежирная вымоченная, суп протертый картофельный на курином бульоне, рулет мясной паровой, пюре морковно-свекольное из отварных овощей, снежки
13	При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью в стадии обострения и хроническом холецистите назначается диета: а) 1а б) 5а в) 5 г) 4в д) 1
14	Диета 2 – это а) механически щадящая б) химически щадящая в) термически щадящая г) химически стимулирующая д) протертая
15	К продуктам, активизирующим перистальтику кишечника, относятся: а) свекла б) черничный отвар в) яблоки сырые г) холодные блюда д) чернослив
16	К факторам риска, провоцирующим развитие хронического холецистита, относятся все ниже перечисленные, кроме: а) переедания б) гипокинезии в) атеросклероза г) вегетарианства д) ожирения
17	Диета 5 назначается при:

	<ul style="list-style-type: none"> а) обострении хронического колита б) обострении хронического панкреатита в) обострении хронического гепатита г) обострении хронического холецистита
18	<p>Основой диетотерапии гипертонической болезни является:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ограничение жидкости б) ограничение животных жиров в) ограничение поваренной соли г) ограничение продуктов, содержащих большое количество Са д) увеличение в рационе витаминов
19	<p>Наиболее предпочтительными разгрузочными днями для больных гипертонической болезнью являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) мясной б) рыбный в) калиевый г) сметанный д) овощной
20	<p>Больным с нормальной массой тела, перенесшим инфаркт миокарда, рекомендуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) повышать калорийность рациона после предшествовавшего уменьшения б) Увеличивать количество белка в рационе после предшествовавшего уменьшения в) давать наиболее легко перевариваемую пищу г) количество соли ограничить до 5-6 г в день д) все перечисленное
21	<p>При назначении индивидуального питания при остром гломерулонефрите нельзя использовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) фрукты б) овощи в) ягоды г) молоко д) мясо 22°C
22	<p>При оксалатных камнях следует исключить из питания:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) шпинат б) капусту в) мясо г) рыбу д) яйца
23	<p>При уратных камнях в питании надо исключить:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) мясные бульон б) овощные отвары в) молоко г) хлеб из муки грубого помола д) яйца
24	<p>Больные сахарным диабетом должны получать большую часть углеводов:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в первую половину дня б) во вторую половину дня в) равномерно на протяжении суток г) значения не имеет
25	<p>Клетчатка, содержащаяся в пищевых продуктах, способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) повышению аппетита б) снижению аппетита в) на аппетит не влияет г) ускоряет наступление чувства насыщения д) замедляет наступление чувства насыщения
26	<p>Для больных сахарным диабетом разрешены все перечисленные продукты, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) молока б) творога в) пломбир г) ацидофилина д) кефира
27	<p>Критическими периодами для развития ожирения являются нижеперечисленные, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) детский возраст до 1 года б) период полового созревания 12-16 лет в) период беременности, лактации г) возраст с 7 до 10 лет

	д) менопауза
28	Основными принципами диетотерапии при ожирении являются следующие, кроме: а) умеренного ограничения жиров б) снижения калорийности в) исключение моносахаров г) уменьшение клетчатки в рационе д) увеличение клетчатки в рационе
29	При пневмонии следует исключить все следующие продукты, кроме: а) капусты б) грибов в) фасоли, гороха г) отвара шиповника д) маринованных продуктов
30	Из молочных продуктов наиболее рационально включать в рацион больных железодефицитной анемией: а) натуральное молоко б) сливки в) сухое обезжиренное молоко г) сметану д) кефир

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):

1. Посещение научно-практических конференций, съездов, конгрессов.
2. Посещение образовательных школ для практических врачей.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров, презентаций.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.
5. Участие в научно-исследовательской работе кафедры.
6. Анализ данных клинических, инструментальных и лабораторных исследований на основании истории болезни с целью назначения диетотерапии.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля)) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Диетология».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Диетология»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Д. Ю. Богданов и др. ; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 1. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 2. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 958 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 765 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – М. : МЕДпресс-информ, 2007.
9. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / под ред. А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1017 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / под ред. А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Ожирение [Текст] : (клинические очерки) / А. Ю. Барановский и др. ; под ред. А. Ю. Барановского, Н. В. Ворохобиной. – Санкт-Петербург : Диалект, 2007. – 240 с.
2. Чжома, Дунчжи. Тибетская медицина : [учебное пособие для системы последиплом. образования врачей] / Чжома Дунчжи, С.Э. Баяндуров. – Москва : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2008. – 346 с.
3. Тутельян, В. А. Безопасность и эффективность биологически активных веществ растительного происхождения / В.А. Тутельян, Ю.Б. Белоусов, К.Г. Гуревич. – Новосибирск : ЭКОР-КНИГА, 2007. – 314 с.
4. Клиническая аллергология детского возраста с неотложными состояниями [Текст] : руководство для врачей / [И. И. Балаболкин, В. А. Булгакова, В. Н. Гребенюк и др.] ; под ред. И. И. Балаболкина, В. А. Булгаковой. – Москва : МИА, 2011. – 259 с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед вузов] / [Л. Н. Баженова, Г. Н. Баяндина, Н. А. Белоусова и др.] ; под ред. А. А. Баранова. – 2-е изд., испр. и

доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1006 с. ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

8. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 14 : Современные рекомендации по питанию детей / под ред. Ю. Г. Мухиной, И. Я. Коня / [Ю. Г. Мухина, И. Я. Конь, С. В. Бельмер и др.]. – М : Медпрактика-М, 2010.
9. Нью Д. Гастроэнтерология и питание [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Д. Нью. – Москва : Логосфера, 2014.– 491 с. - URL : <http://books-up.ru>.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Диетология»

Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, тематические презентации, учебные столы, стулья, глюкометр, сантиметровая лента, ростомер, медицинские весы, измеритель артериального, давления. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, столы, стулья, книги.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;

- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.