## АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор А.Х. Тамбиев

«27» августа 2020 г.

# Программа повышения квалификации по специальности:

«Диетология»

### Актуальные вопросы диетологии

наименование программы

### Москва, 2020 г.

#### Цель реализации программы

Совершенствование теоретических знаний специалиста, обладающего системой знаний, умений необходимых для выполнения следующих видов деятельности в рамках имеющейся квалификации:

-современные методы лечения и диагностики

-профилактика, лечение и реабилитация больных

#### Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного выполнения видов деятельности указанных в п.1:

Слушатель должен **знать**:

* вопросы врачебной этики и деонтологии;
* порядки и стандарты оказания медицинской помощи, протоколы ведения больных, рекомендации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний.
* порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Диетология»;
* обязанности и принципы работы врача-диетолога диетологического кабинета ЛПУ, кабинета «Школа для больных алиментарно-зависимыми заболеваниями», отделения диетологии, центра диетологии;
* организацию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях на территории Российской Федерации;
* основы нормальной анатомии и патофизиологии органов пищеварения у детей и взрослых;
* методы диагностики нарушений пищевого статуса пациента;
* правила разработки, внедрения и проведения образовательных программ для больных с целью профилактики осложнений алиментарно-зависимых заболеваний;
* виды санитарно-просветительной работы с больными;
* принципы организации и контроля работы пищеблока ЛПУ, включая правила контроля за своевременностью проведения профилактических и медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных.

Слушатель должен **уметь**:

* проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
* проводить оценку фактического питания пациентов в домашних условиях;
* проводить исследование и анализ антропометрических показателей и состава тела;
* проводить оценку пищевого поведения;
* определить основной обмен;
* обучить пациента методам ведения пищевого дневника;
* оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;
* интерпретировать результаты обследования для постановки полного клинического диагноза;
* определить степень тяжести выявленной патологии и степень трудности ее лечения;
* готовить документацию по организации лечебного питания: карточки-раскладки; семидневное меню; семидневное сводное меню;
* руководить медицинскими сестрами диетическими и осуществлять контроль за работой пищеблока;
* формировать здоровый образ жизни, соблюдать правила врачебной этики и деонтологии;
* иметь практические навыки работы с компьютером.

#### Содержание программы

**3.1. Учебный план**

программы повышения квалификации

#### «Актуальные вопросы диетологии»

**Категория слушателей:** врачи-диетологи. **Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов** | **Всего, час.** | **В том числе** | | |
| **Лекции** | **Стажиров**  **ка** | **Форма**  **контроля** |
| 1. | Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-  профилактических учреждениях РФ | 4 | 4 | - | - |
| 2. | Основы питания здорового и больного человека. | 10 | 10 | - | - |
| 3. | Диетотерапия при различных состояниях и заболеваниях | 10 | 10 | - | - |
| 4. | Диетотерапия при различных заболеваниях детского возраста | 6 | 6 | - | - |
| 5. | Питание здоровых детей старше года | 4 | 4 | - | - |
|  | Итоговая аттестация | 2 |  | - | тестовый  контроль |
|  | ИТОГО | 36 | 34 | - |  |

**3.2. Содержание учебного материала**

**Тема № 1: Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-**

**профилактических учреждениях РФ**

Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.

Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях.

Организация диетологической помощи в Российской Федерации. Врачебная этика и деонтология.

Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических учреждений

Профилактика пищевых отравлений в лечебно-профилактических учреждениях

**Тема № 2: Основы питания здорового и больного человека**

Питание как медицинская, социальная и экономическая проблема. Лечебное фактор терапии и

вторичной профилактики заболеваний. Профилактическое питание в профилактике и лечении профессиональных заболеваний. Физиология и патофизиология пищеварения. Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии. Особенности и нормы питания здоровых взрослых с учетом физиологических. Особенности и нормы питания здоровых детей с учетом физиологических потребностей. Питание детей первого года жизни. Питание детей от года до трех лет. Питание школьников и подростков. Биологические активные добавки в питании здорового и больного человека. Пребиотики, пробиотики, синбиотики.

Специализированные пищевые продукты. Энтеральное и парентеральное.

**Тема № 3: Диетотерапия при различных состояниях и заболеваниях**

Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения. Диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Диетотерапия при заболеваниях почек, мочевыводящих путей. Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы, нарушения обмена веществ и диетотерапия. Диетотерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани. Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях. Диетическая терапия при хирургической патологии. Диетическая терапия при онкологических заболеваниях. Диетическая терапия при инфекционных болезнях.

**Тема № 4: Диетотерапия при различных заболеваниях детского возраста**

Основные принципы диетотерапии диспепсии и функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей грудного возраста. Питание при белково-энергетической недостаточности (БЭН) у детей. Паратрофия. Пищевая аллергия. Организация питания детей с врожденными нарушениями обмена веществ.

**Тема № 5: Питание здоровых детей старше года**

Питание детей 1-3 лет. Питание детей дошкольного возраста. Питание детей школьного возраста и подростков.

**Промежуточная аттестация – зачет в форме тестирования в системе дистанционного обучения (проводится за счет учебного времени по предмету).**

**Итоговая аттестация в форме тестирования в системе дистанционного обучения**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**Примерные тестовые вопросы для промежуточного и итогового тестирования**

1. Пищевые отравления микробной природы классифицируются на:  
а) смешанной этиологии, токсикозы   
б) микотоксикозы  
в) немикробной природы

2. В рационе детей с нервно-артритическим диатезом исключают продукты с высоким содержанием:  
а) клетчатки  
б) фосфатов   
в) солей кальция

3. При хронической недостаточности кровообращения происходит нарушение:  
а) углеводного обмена, водно – минерального обмена   
б) обмена витаминов  
в) оба варианта верны  
г) нет верного ответа

4. К наследственным энзимопатиям углеводного обмена относятся:  
а) болезнь кленового сиропа  
б) гликогенозы и галактоземия   
в) склеродермия

5. Калиевая диета назначается на:  
а) 1-2 недели  
б) 1 месяц  
в) 3-5 дней

6. Мучные изделия на диете N 13:  
а) не имеет значения  
б) ограничивают   
в) не ограничивают

7. При обострении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки больной должен получать питании:  
а) 4 раза в день  
б) 2 раза в день  
в) 5-6 раз в день

8. Больной, перенесший операцию на желудке, должен соблюдать диету:  
а) всю жизнь   
б) пол года  
в) 2 года

9. К профилактическим мероприятиям ботулизма при промышленном производстве баночных консервов относятся:  
а) использование питьевой воды, не содержащей анаэробных микроорганизмов  
б) тщательная мойка и обработка вспомогательных материалов  
в) оба варианта верны   
г) нет верного ответа

10. К изменениям в рыбе сразу после вылова относятся:  
а) инфицирование  
б) денатурация белков   
в) окисление жира

11. При рефлюкс – эзофагите не рекомендуется использовать в питании больного диету 4б, потому что в её составе есть:  
а) мясной бульон   
б) крупяной бульон  
в) овощной отвар

12. Гипогликемия характерна для всех перечисленных состояний, кроме:  
а) передозировки инсулина  
б) гипертиреоза   
в) голодания

13. Ниацин может синтезироваться из триптофана в отношении триптофан/ниацин:  
а) 60:1   
б) 10:1  
в) 30:1

14. В развитии хронических расстройств питания основными эндогенными причинами являются:  
а) энзимопатии наследственные и врожденные  
б) аномалии конституции – диатезы, пороки развития  
в) оба варианта верны   
г) нет верного ответа

15. Исключается из первых диет:  
а) закусочные консервы   
б) творог свежеприготовленный  
в) блюда из вареного мяса

16. Для кардиологических больных рекомендуется частое дробное питание, так как однократный прием большого количества пищи приводит к:  
а) дискомфорту желудка  
б) повышению АД, тахикардии  
в) оба варианта верны   
г) нет верного ответа

17. При остром гепатите назначают диету:  
а) 5  
б) 5п  
в) 5а

18. Контролирует работу пищеблока:  
а) врач-диетолог  
б) главврач   
в) лечащий врач

19. Первый рацион диеты 10и включает следующее количество жира:  
а) 60-70г  
б) 20-30г  
в) 30-40г

20. При лечении больных с ХПН в период компенсации базисной является диета:  
а) 7а  
б) 7б   
в) 7в

21. Предварительную проверку качества продуктов питания производит при их приемке на склад:  
а) зав.складом   
б) врач-диетолог  
в) шеф – повар

22. Диета 2 – это:  
а) термически щадящая  
б) химически стимулирующая   
в) химически щадящая

23. Для получения диетического сметанного соуса необходимы все следующие компоненты, кроме:  
а) мучной белой пассировки  
б) бульона  
в) перца

24. Витамин РР:  
а) рибофлавин  
б) ниацин   
в) тиамин

25. Больной хроническим колитом в стадии обострения может использовать в питании жир/сливочное масло:  
а) не имеет значения  
б) вообще масло исключить из рациона  
в) в блюде

26. Оптимальное количество жира на фактическую массу тела ребенка с гипотрофией на этапе оптимального питания составляет:  
а) 8.0-10.0 г  
б) 6.0-6.5 г   
в) 3.7-4.0 г

27. Документ по организации лечебного питания, утверждаемый главным врачом ежедневно:  
а) картотека блюд   
б) ведомость на выдачу продуктов  
в) требования по получению продуктов со склада на пищеблок

28. Нагрузочной диетой для больного хроническим энтеритом в стадии ремиссии является:  
а) 4б  
б) 4в  
в) 2

29. Различные блюда и продукты по-разному воздействуют на перистальтику кишечника. При поносе нельзя назначать:  
а) продукты, ускоряющие перистальтику кишечника   
б) продукты, замедляющие перистальтику кишечника  
в) и те, и другие

30. Хроническая недостаточность белков в питании ведет ко всему, кроме:  
а) нарушению заживления ран  
б) положительному азотистому балансу   
в) снижению работоспособности

#### Материально-технические условия реализации программы:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

* + доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
  + фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
  + проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
  + формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
  + взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети "Интернет".
  + идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

#### Учебно-методическое обеспечение программы

1. Тутельяна В.А. Справочник по диетологии / В.А. Тутельяна, М.А. Самсонова - М.: Медицина, 2012. 544 с.
2. Барановский А.Ю. Диетология / А.Ю Барановский – СПб.: Питер, 2016. 960 с.
3. Справочник по диетологии. Под ред. А.А. Покровского, М.Л. Самсонова.Москва, Медицина.
4. Разработка и практическое применение диетологических рекомендаций, сформулированных применительно к продуктам питания. - Доклад ФАО/ВОЗ - Женева, ВОЗ

– 1999

1. Павлоцкая Л.Ф., Дуденко Н.В., Эйдельман М.М. Физиология питания. - М., Высш. шк., 2009 - 368 с.
2. Барановский А.Ю., Кондрашина Э.А., Назаренко Л. И. «Диетология». Руководство, 3-е переработанное и дополненное. Серия «Спутник врача». - Изд-во «Питер». – 2013г.
3. Барановский А.Ю. Назаренко Л.И. Ошибки диетологии. Решение трудных проблем в питании здорового больного человека. – Санкт – Петербург.- 2014.
4. Мухина, Ю.Г.: Гастроэнтерология и питание. – М.: Логосфера, 2014г.
5. Ивашкин, В.Т.: Гастроэнтерология. Национальное руководство. Краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Циммерман, Я.С.: Гастроэнтерология. Руководство. Библиотека врачаспециалиста. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Калинченко С.Ю., Тишова Ю.А., Тюзиков И. А., Ворслов Л.О. – Ожирение и метаболический синдром.- «Практическая медицина».- 2014г.
8. Картотека блюд диетического (лечебного и профилактического) питания оптимизированного состава // под ред. академика РАМН, профессора В.А. Тутельяна, 2011г.
9. Организация лечебного питания в учреждениях здравоохранения // под ред. М.Г. Гаппарова, 2011г.
10. Оценка эффективности применения смесей белковых композитных сухих в диетотерапии больных наиболее распространенными алиментарнозависимыми заболеваниями», 2009г.

#### Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимых на экзамен

#### Составитель программы:

Сердюкова Анна Николаевна