

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с
курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла повышения квалификации

«Основы вскармливания и питание детей грудного и раннего возраста»

для специальности Педиатрия

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор
С.Ю. Никулина
«20»  2018 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикл повышения квалификации «Основы вскармливания и питание детей
грудного и раннего возраста»

Для специальности Педиатрия

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с
курсом ПО

Лекции – 42 час.

Практические занятия – 96 час.

Экзамен – 6 час.

Всего часов – 144

2018 год

Рабочая программа составлена с учетом требований:

- Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов и порядка оказания медицинской помощи по специальности.
- Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н.)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО (протокол № 4 от «10» 12 2018 г.)

Заведующая кафедрой, д.м.н., доцент Машук Галактионова М.Ю.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент Юрьева Юрьева Е.А.
«18» декабря 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО, к.м.н. Кустова Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС

(протокол № 3 от «10» декабря 2018 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор Никулина Никулина С.Ю.

Авторы:

- к.м.н., доцент Фурцев В.И.
- д.м.н., доцент Галактионова М.Ю.
- ассистент Конуркина Н.С.

Рецензенты:

- Научный руководитель НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Член-корреспондент РАМН д.м.н., профессор Манчук В.Т.;
- Руководитель Института профилактического и лечебного питания КрасГМУ, главный научный сотрудник отделения соматического и психического развития детей НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, д.м.н., профессор Прахин Е.И.

1. Пояснительная записка.

Диетология и в частности диетология детского возраста является обширной областью медицинской науки и практики. Диетология детского возраста является базой профилактической медицины и педиатрии в частности. Рабочая программа «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста» для средних медицинских работников (преимущественно участковые медицинские сестра, акушерки и постовые сестра родовспомогательных учреждений/подразделений) включает: вопросы антенатальной охраны внутриутробно развивающегося ребёнка т.к. питание беременной оказывает существенное влияние на формирование всех его органов и систем; физиологии становления и поддержании грудного вскармливания, как единственно функционального питания новорожденных и детей грудного возраста; возрастные анатомо-физиологические особенности системы пищеварения детей от периода новорожденности; вопросы профилактики лактационных кризов и гипогалактии; методики объективной оценки достаточности грудного молока и общую семиотику алиментарных состояний; диететику здоровых детей раннего возраста; вопросы диетической коррекции при различных заболеваниях и состояниях в том числе и с использованием специализированных продуктов и блюд.

Диетологическая профилактика многих функциональных расстройств и заболеваний, взрослых должны начинаться с преконцепционного периода и включает охрану здоровья будущих матерей и отцов.

Квалифицированное, ориентированное на профилактику особенно алиментарно-зависимой заболеваемости, ориентация и поддержка грудного вскармливания может быть осуществлено только специалистом, хорошо знакомым с физиологией становления и поддержания практики грудного вскармливания; специалистом способным оказать практическую помощь особенно в особо сложных случаях. подобрать искусственные смеси для оптимального вскармливания детей лишённых грудного молока по различным причинам. Особого внимания с учетом возраста требует подбор питания для больного ребенка, особенно раннего возраста.

Углубленное изучение вопросов диетологии средним медицинским звеном на цикле «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста» позволяет ежегодно значительно снижать долю детей лишённых грудного молока по различным причинам, но прежде всего – ятрогенным. Кроме того, изучение и освоение данного курса позволяет профессионально заниматься вопросами профилактики, как общей заболеваемости, так и по её отдельным классам. Профессиональное использование полученных теоретических знаний и особенно практических навыков позволяет снижать медикаментозную нагрузку при лечении больных детей.

Задача дисциплины выработать у курсантов приверженность к основам диетологии и особенно детского возраста. Чётко представлять, что основы формирования здоровья или «нездоровья» закладываются с антенатального периода, с антенатальной профилактики алиментарно-зависимых состояний, выработать мотивацию к познаниям диетологических проблем с позиций

онтогенетических особенностей формирования заболеваний и системного подхода к профилактике, начиная с антенатального периода.

В последние годы реально изменилось отношение к профилактическому направлению медицины. Усилены требования к общемедицинской подготовке врача. Поставлен на повестку вопрос о необходимости подготовки семейных врачей. Разработаны президентская программа «ДЕТИ РОССИИ» 1998 г, «ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК», «Национальный проект «Здоровье» 2005 г. «Питание детей грудного и раннего возраста» Национальная (научно-практическая) программа (на 2006-2010 гг.) в реализации которых, немаловажную роль должны сыграть средние медицинские работники, имеющие тематическую подготовку по диетологии, особенно детей грудного и раннего возраста.

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 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» определено обязательное прохождение врачом сертификации каждые 5 лет.

Цели изучения тематического курса «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста» Основной целью курса является: научить курсантов навыкам успешного становления и поддержания практики успешного грудного вскармливания; критериям готовности ребенка к введению продуктов прикорма и постепенному их переводу к семейному столу. Информировать курсантов о важности и значимости полноценного питания ребёнка в период его внутриутробного развития. Своевременной и полноценной коррекции питания в периоды заболеваний ребенка.

Психолого-педагогические цели:

Развитие ответственности медицинского работника за адекватную консультацию и значимости оказания практической помощи в конкретных случаях при организации вскармливания или питания здоровых и больных детей, особенно грудного и раннего возраста. Воспитать у курсантов уважительные, доброжелательные отношения к матери ребенка и другим членам семьи, чувство ответственности при выполнении мероприятий: проведение консультаций, оказание практической помощи по вскармливанию и питанию здоровых и больных детей.

Задачи изучения предмета состоят в том, чтобы курсанты научились:

1. Использовать несловесную и словесную методику общения для установления доверительного разговорного контакта с матерью ребёнка и другими членами семьи.

2. Отвечать на материнские чувства сопереживанием

3. Избегать в разговоре с матерью оценивающих слов

4. Общаться со здоровым ребенком, соблюдать деонтологические нормы и принципы.

5. Получать объективные данные при обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм.

6. Выявлять признаки наиболее часто встречающиеся алиментарно-зависимые заболевания раннего и старшего детского возраста.

7. Составлять планы диетологической коррекции при лечении и профилактики, прогнозировать часто встречающиеся алиментарно-зависимые заболевания детского возраста.

8. Выполнять приёмы правильного прикладывания ребёнка к груди.

9. Технике обследования молочной железы и приёмам ручного и аппаратного сцеживания ГМ.

10. На основе знаний преимуществ естественного вскармливания использовать методы стимуляции лактации, давать рекомендации по питанию здорового ребенка, особенно детей первого года жизни.

Исходный уровень знаний курсантов (базовые знания)

При обучении курсантов на курсе «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста» мы опираемся на теоретические знания, полученные ранее при изучении общих дисциплин за время получения базового образования, на циклах усовершенствования, путём самообразования и приобретенного практического опыта.

По курсу:

Анатомии: анатомия молочной железы, брюшной полости (желудок, кишечник, печень,).

Нормальной физиологии: механизм начала и поддержания лактации, рефлексы ребенка обеспечивающие его питание.

Биохимии: знать основные процессы обмена веществ в организме и методы их исследования.

По курсу общественных наук: основные положения профессиональной медицинской этики, уметь использовать в работе навыки, полученные на кафедре медицинской психологии и общественного здоровья.

Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris.

2. Учебно-тематический план

№ раздела	Наименование разделов и их содержание	Количество часов			Кал.-уч. график (неделя)
		Всего	Аудиторная работа		
			Лекции	Практ занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Социальная гигиена и организация питания здоровых и больных детей	8	8		1
2	Теоретические основы питания здоровых и больных детей	14	8	6	1
3	Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин	62	14	48	1-3
4	Диетотерапия при малых пищеварительных дисфункциях	8	2	6	3
5	Диетотерапия и диетопрофилактика ЖДС и ЖДА	8	2	6	3-4

6	Диетопрофилактика и диетотерапия пищевой аллергии	8	2	6	4
7	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Диетотерапия при заболеваниях печени	8	2	6	4
8	Диетотерапия при острых кишечных инфекциях	2	2		4
9	Диетотерапия при болезнях обмена веществ	4		4	4
10	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения	8	2	6	4
11	Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция	2	2		4
12	Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока	6		6	4
13	Психология плода и новорожденного	2	2		4
	Экзамен	4		4	4
	Всего	144	46	98	

5. Содержание рабочей программы цикла «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста»

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации.

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 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»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О

допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

- Устав Университета;

- Локальные нормативные документы Университета.

1. Введение. Социальная гигиена и организация питания здоровых больных детей.

1.1. Исторические и социальные аспекты науки о питании.

1.2. Система организации питания в детских ЛПУ, дошкольных учреждениях. Права и обязанности должностных лиц по организации и руководству питанием детей. 1.3. Документация двух этапов организации питания. Права и обязанности должностных лиц, ответственных за два этапа организации питания детей ЛПУ и ДЩУ. Порядок зачисления на довольствие. Порционник. Индивидуальное и дополнительное питание.

1.4. Медицинская этика и деонтология. Применение требований медицинской деонтологии в практике участковой медицинской сестры/акушерки. Профессиональная тайна.

1.5. Методология обучения вопросам детской нутрициологии. Овладение практическими навыками обучения. Оценка качества знаний. Обучение родителей и детей старшего возраста. Профилактика пищевой недостаточности. Пропаганда и поддержка грудного вскармливания. Обучение принципам и навыкам рационального питания.

2. Теоретические основы питания здоровых и больных детей

2.1. Пищевые вещества и их биологическая роль. Показатели биологической ценности белков (показатель эффективности белка, идеальный белок, аминокислотный СКОР. Показатели перевариваемости, биологической ценности, чистой утилизации белка. Сбалансированность растительных и животных белков в рационе. Сбалансированность незаменимых АК и их роль в организме. Новые аспекты в нормировании белка. Пищевая ценность жиров. Состав и свойства пищевых жиров. Сравнительная физиолого-гигиеническая характеристика ПНЖК- биологическая роль. Пищевая ценность углеводов. Сбалансированность рафинированных и нерафинированных углеводов в рационе. Полисахариды. Пищевые волокна. Нормы потребления углеводов с учётом энергетической ценности рациона. Современные представления о роли витаминов в питании. Витаминизация пищи. Витаминизация детского населения. Роль минеральных веществ в питании. Нормы потребности детей в минеральных веществах.

2.2. Физиологические основы детской нутрициологии. АФО пищеварительной системы детей. Возрастные особенности деятельности различных функциональных систем. Физиология клетки. Энзимы как биокатализаторы. Особенности обмена веществ у детей.

2.3. Патофизиология пищеварения у детей. Нарушение различных функций ЖКТ. Нарушение пищеварительного гидролиза и всасывания при заболеваниях: желудка, кишечника, ЖВП, печени, п/желудочной железы. Патофизиология белкового обмена. Патофизиология углеводного обмена. Патофизиология жирового обмена. Патофизиология водно-солевого обмена. Обмен витаминов.

2.9. Патофизиология аллергических состояний. Аллергены их природа, классификация, свойства. Пищевые аллергены. Нарушения ЖКТ при пищевой аллергии. Механизм аллергических реакций немедленного типа (В-зависимые реакции). Механизм аллергических реакций замедленного типа (Т-зависимые реакции).

2.10. Генетические основы патологии в клинике. Ген. Доминантные и рецессивные гены. Патогенез наследственных болезней.

2.11. Лекарственная терапия и питание. Формы взаимодействия лекарственных средств и пищи. Время назначения лекарственных средств в зависимости от приёма пищи с учётом их взаимодействия. Диетическая коррекция некоторых побочных эффектов лекарственных средств.

2.12. Основные принципы патогенетической диетотерапии. Отличие принципов диетотерапии взрослых от диетотерапии детей. Механическое и термические щажение пораженных органов. Химическое щажение пораженных органов.

3. Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин

3.1. Питание и режим кормящей женщины. Питание и режим женщины при физиологически протекающей беременности. При патологически протекающей беременности. Питание и режим кормящей женщины, лактация. Сохранение лактации. Увеличение лактации и релактация.

3.2. Анатомия молочной железы . Физиология начала и поддержания лактации. Механизм кормления грудью. Молочная железа является специфическим эндокринным органом. Запуск лактации происходит под эндокринным влиянием ряда гормонов женского организма. Вместе с тем кормление грудью это не инстинктивный процесс. Кормлению грудью необходимо обучать. Особенно это необходимо делать в современных условиях – медикализации родовспоможения. Насколько курсанты освоят механизм запуска лактации - настолько будут успешными их консультации по процессу становления и поддержания лактации.

3.3. Естественное вскармливание. Грудное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания Грудное вскармливание материнским молоком это единственно функциональное и наиболее физиологическое для новорожденных и детей первого года жизни. Невозможность вскармливания ребенка грудного возраста по причинам со стороны матери или ребёнка следует рассматривать как

трагедию для семьи. Вместе с питательными веществами в составе грудного молока ребенок получает целый комплекс защитных и модулирующих веществ и свойств.

3.4. Положение ребенка у груди. Наблюдение за кормлением грудью. Оценка кормления грудью Положение ребенка у груди является одним из определяющих факторов становления и поддержания грудного вскармливания в наиболее ответственный и критический жизненный период – период новорожденности. Освоение и выполнение практических навыков позволяет значительно сократить число детей лишенных грудного молока от непрофессиональных действий консультантов.

3.5. Смешанное и искусственное вскармливание. Критерии достаточности грудного молока. Показания для докорма. Одной из самых распространенных причин, из-за которых матери начинают переходить на кормление из бутылочек или прекращают кормить грудью, является то, что они считают, что у них мало молока.

Обычно, даже если мать и думает, что у нее недостаточно молока, ее ребенок фактически получает все для него необходимое. Почти все матери могут вырабатывать достаточное для одного или даже двоих детей количество молока. Почти все они могут вырабатывать молока и больше, чем нужно их ребенку.

Иногда ребенку действительно не хватает молока. Но обычно это происходит потому, что он мало сосет или сосет неэффективно. И очень редко, потому, что его мать не может выработать достаточное количество молока.

Гипогалактия – снижение выработки молока. Первичная гипогалактия, при которой женщина физиологически не может выработать необходимое количество молока встречается в 1 – 2 % случаев. Первичная гипогалактия, как правило, связана с эндокринными заболеваниями матери. Вторичная гипогалактия распространена более значительно и чаще всего является ятрогенной.

3.6 Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма Наиболее важным факторами, влияющими на выбор детьми пищи и её потребление, являются привычка и хороший вкус пищи, что значит вкусовые предпочтения. Для того, чтобы более эффективно влиять на выбор детьми пищи, важно понять эволюцию вкусовых предпочтений. Первая детская пища - это грудное молоко, и они, конечно же, любят сладкий вкус и жирность грудного молока. Существуют и другие пищевые продукты, которые все новорожденные любят или не любят. Под этим необходимо понимать врожденные вкусовые предпочтения. Наблюдения за выражением лица новорожденных после того, когда им даётся жидкость с сильным сладким или горьким вкусом, позволили заключить, что все новорожденные любят сладкий и не любят горький вкус. Однако эти врожденные вкусовые предпочтения не объясняют все приятные и неприятные вкусы для детей. Многие из вкусовых привычек изучены и один из наиболее важных факторов, влияющих на вкусовые привычки - это ранний опыт знакомства с определённым пищевым вкусом.

3.7 Вскармливание недоношенных и маловесных детей. Особенности начала и поддержания лактации при преждевременных родах. Питательные

потребности недоношенных и маловесных детей. Принципы вскармливания недоношенных и маловесных детей. Фортификаторы грудного молока.

3.8. Питание здоровых детей старше 1 года. Питание детей от 1 до 3 лет. Оценка эффективности питания детей старше 1 года.

4. Диетотерапия и при малых пищеварительных дисфункциях

4.1. Диетотерапия при срыгиваниях. Срыгивания - Ретроградный заброс пищи, более чем «полный рот», по меньшей мере один раз в день в течение как минимум двух недель. Синдром срыгиваний относится к числу наиболее распространенных функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей грудного возраста

4.2. Диетотерапия при запорах. Запор - Нерегулярное опорожнение кишечника, которое сопровождается плотным и сухим стулом, часто в сочетании с болевыми ощущениями. Нарушение моторики кишечника приводит к увеличению плотности стула, что часто сочетается с болями в животе.

Нередко отмечают также кишечные колики, метеоризм и срыгивания

Запоры представляют важную медико-социальную проблему из-за широкой распространенности и снижения качества жизни больного. запоры встречаются у 70% больных гастроэнтерологического профиля. Однако их истинная распространенность не известна из-за необращаемости по этому поводу. В настоящее время нет четкого определения запора, что связано с индивидуальными особенностями выделительной функции.

4.3. Диетотерапия при коликах. Кишечные колики - приступы резкого болезненного крика, более чем три часа в день, не менее чем три дня в неделю, на протяжении как минимум трех недель. Характерные боли в животе: кишечные колики. Ребенок беспокоен и сучит ножками. Живот может быть вздут. Приступы плача и крика. Днем или вечером. Прекращаются так же внезапно, как и начинаются. Могут сочетаться со срыгиваниями и/или запорами. Точная причина неизвестна. Редко встречаются после 3 – 6 месяцев

5. Диетотерапия при диетопрофилактика при заболеваниях органов пищеварения.

5.1. Диетотерапия при заболеваниях пищевода. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Методика диетотерапии при различных заболеваниях пищевода.

5.2. Диетотерапия при заболеваниях желудка. Острый и хронический гастрит. Диетотерапия острого и хронического гастрита. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Этиология, патогенез, особенности клиники. Основные принципы диетотерапии при язвенной болезни.

5.3. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Острый энтероколит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Основные задачи диетотерапии.

5.4. Синдром нарушения кишечного всасывания. Муковисцидоз. Клинические формы. Проявления у новорожденных и детей более старшего возраста. Лабораторная диагностика. Диетотерапия. Целиакия. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Диетотерапия. Дисахаридазная

недостаточность. Диетотерапия. Экссудативная энтеропатия. Клинические проявления. Диетотерапия.

5.5. Диетотерапия при заболеваниях поджелудочной железы. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения. Лечебное питание. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.6. Диетотерапия при заболеваниях печени. Острый гепатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Хронический гепатит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Цирроз печени. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.7. Диетотерапия при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей. Дискинезия. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание. Желчекаменная болезнь. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клиники. Лечебное питание.

5.8. Внутреннее применение минеральных вод и диетотерапия. Классификация минеральных вод. Применение минеральных вод при заболеваниях.

6. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии

6.1. Аллергию называют болезнью цивилизации, являющейся примером нарушения равновесия между организмом человека и средой. Частота пищевой аллергии среди всех аллергических заболеваний составляет 5 – 50 %. Среди больных с заболеваниями органов пищеварения пищевая непереносимость встречается в 30 – 70 % случаев, а у пациентов с бронхиальной астмой – в 5 – 26 %.

Пищевая аллергия часто сочетается с аллергией на лекарственные вещества, пыльцу, с бытовой и бактериальной аллергией.

6.2. *Особенностью аллергических заболеваний у детей* является увеличение их частоты и тяжести клинических проявлений, нередко резистентных к проводимой терапии. Поэтому ранняя профилактика этих заболеваний имеет огромное значение. Поскольку атопический марш начинается с пищевой аллергии, то в основе реальной ее профилактики лежат первичное (предупреждение ранней сенсибилизации) и вторичное (устранение симптомов аллергии) звенья.

6.3. Современное состояние проблемы пищевой непереносимости позволяет выделить следующие ее формы:

- Истинная пищевая аллергия (непереносимость пищи, связанная с иммунологическими механизмами)

- Псевдоаллергические реакции непереносимости пищи (связаны со свойствами некоторых пищевых продуктов и добавок, обладающих гистаминолиберирующими эффектами)

- Непереносимость пищи вследствие дефицита пищеварительных ферментов.

- Психогенная непереносимость пищи.

7. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения, заболеваниях кишечника

7.1. Среди хронических заболеваний кишечника можно выделить заболевания, сопровождающиеся привычными запорами функциональной, органической, воспалительной и другой природы. Хроническую задержку опорожнения кишечника более чем на 48 часов можно рассматривать как запор. Запоры проявляются замедленным, затрудненным или недостаточным опорожением кишечника. Причины запоров разнообразны. В детском возрасте можно выделить следующие наиболее часто встречающиеся формы запоров:

1) функциональные запоры, к которым относятся алиментарные и неврогенные (дискинетические, рефлекторные при заболеваниях органов пищеварения и мочеполовой системы, а также вследствие подавления позывов на дефекацию);

2) воспалительные запоры (колиты);

3) органические запоры, наблюдающиеся при аномалиях развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, долихосигма).

7.2. Особенности диетического лечения запора во многом зависят от его этиопатогенеза.

Наибольший эффект от диетотерапии можно получить при функциональных запорах алиментарного генеза.

7.3. Алиментарные запоры возникают вследствие низкого содержания в пище продуктов, богатых клетчаткой и растительными волокнами, преобладания легкоусвояемой, рафинированной пищи, сухоядения, нарушений пищевого режима, длительного пребывания в щадящей диете.

8. Диетотерапия при острых кишечных инфекциях. Влияние нарушения питания на резистентность организма. Диетопрофилактика кишечных инфекций. Острые кишечные инфекции (ОКИ) занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии у детей. Кишечные инфекции характеризуются повсеместным и широким распространением, высокой частотой развития тяжелых и осложненных форм, летальностью, особенно у детей раннего возраста, а также значительной частотой формирования постинфекционных нарушений пищеварения.

Рациональное питание - важнейшая часть патогенетической терапии ОКИ у детей на всех этапах болезни. Диетотерапия для больного ребенка является важнейшим фактором, во многом определяющим активность воспалительных реакций, особенности иммунного ответа, длительность и тяжесть течения болезни. В настоящее время не вызывает сомнения тот факт, что идеалом кормления, необходимым для сохранения здоровья человека на протяжении всей жизни, является естественное вскармливание. Однако, по результатам последних исследований, процент детей, находящихся на грудном вскармливании, катастрофически снижается. В настоящее время только 30% от общего числа детей первого года жизни в 3-месячном возрасте питаются материнским молоком.

9. Диетотерапия при нарушениях обмена веществ. Галактоземия (наследственное нарушение обмена углеводов). Нарушение обмена галактозы с поражением печени, н.с., глаз и др. органов Частота 1: 15000-20000 населения.

Выделяют 3 типа заболевания

1- недостаточность галактозо-1-фосфат уридилтрансферазы (230400, КФ 2.7.7.10,р)

2- 2 тип – недостаточность галактокиназы (230200, КФ 2.7.1.6,р)

3- 3 тип – недостаточность галактозоэпимеразы

Профилактика при галактоземии : соевые, гидролизаты, безлактозные

Фенилкетонурия 1:7000 Россия; 1:5000 Болгария; 1: 80000 Япония;

Фенил Фри; Афеналак; Тетрафен

ФРУКТОЗУРИЯ Группа болезней, представляющая собой энзимный дефект, который приводит к нарушению углеводного обмена — недостаточному или полному отсутствию усвоения фруктозы и значительному выделению её с мочой.

Клиническая картина

Различают три формы фруктозурии:

☐ доброкачественная эссенциальная;

☐ наследственная непереносимость фруктозы;

☐ наследственное отсутствие фруктозо-1,6-дифосфатазы.

Доброкачественная эссенциальная фруктозурия характеризуется отсутствием клинических симптомов. Даже нагрузка фруктозой не вызывает гипогликемии. При этой форме в печени нарушен синтез фруктокиназы. Главный и единственный симптом — фруктозурия. Накопление в крови фруктозо-1-фосфата, токсичного для организма, не происходит. При хроматографии на бумаге устанавливают, что выделяемый с мочой сахар представляет собой фруктозу.

10. Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения

8.1. Диетотерапия при ожирении. Этиология, патогенез, факторы риска, классификация ожирения. Дисбаланс энергии. Особенности клиники. Лечебное питание.

Ожирение- хроническое рецидивирующее заболевание. Характеризуется избыточным накоплением жировой ткани в организме. ВОЗ рассматривает ожирение как эпидемию, охватившую миллионы людей: 1998 г- 250 млн больных ожирением. В настоящее время в большинстве стран З.Е. Ожирением (ИМТ более 30 кг/м² страдает от 10 до 25 % населения. В США от 20 до 25%. Во многих странах мира за последние 10 лет заболеваемость ожирением увеличилась в среднем в 2 раза. Расчеты экспертов ВОЗ показывают, что к 2025 г. число больных ожирением в мире составит 300 млн.чел. В России по данным института питания РАМН, ожирение и избыточная масса тела наблюдается у 30% и 25% городского и сельского населения соответственно. Мужчины страдают ожирением в 3 раза реже женщин. Доля жира в организме в 25 лет у женщин 26%, у мужчин 14%; в 40 лет 32 и 22% ; 38 и 25% соответственно, и 55 лет. Чем больше жира в организме, тем легче его производить дальше. Значимость проблемы ожирения определяется угрозой

инвалидизации пациентов молодого возраста и снижением общей продолжительности жизни в связи с развитием тяжелых сопутствующих заболеваний.

Заболевание, сопутствующие ожирение: СД2 типа, АГ, дислипидемия, атеросклероз, синдром ночного апноэ, гиперурикемия, подагра, Репродуктивная дисфункция, ЖКБ

остеоартриты, Онкология

11. Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция

11.1. Под этим термином понимают поражение почек, обусловленное тяжелыми нарушениями обмена веществ: первичные и вторичные гипероксалурии и гиперуриатурии гиперфосфатурии.

11.2. Общим для дисметаболических нефропатий является преимущественное поражение интерстициальной ткани почек с отложением в них солей и дальнейшем развитии в ней клеточных инфильтратов, фиброза, нарушением трофики канальцев почек, очагами атрофии

12. Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока

Система здравоохранения.

12.1 (6.1.) Органы здравоохранения государств – членов должны принимать соответствующие меры для защиты и поощрения грудного вскармливания, для претворения в жизнь настоящего Свода правил, а также разъяснять работникам здравоохранения их обязанности и обеспечивать соответствующей информацией, включая положения Статья 4.2.

12.2. (6.2.) Средства системы здравоохранения не должны использоваться для рекламирования детских смесей и других продуктов находящихся в сфере действия настоящего Свода правил. Однако это положение не ограничивает распространение информации среди работников здравоохранения, как предусмотрено Статьей 7.2.

12.3 (6.3.) Средства системы здравоохранения не должны использоваться для представления продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил: постеров и рекламных объявлений о таких продуктах или для распространения материалов, предоставленных производителем или распространителем, кроме как в случаях, предусмотренных Статьей 4.3.

12.4 (6.4.) В системе здравоохранения не должен функционировать персонал типа "представителей специализированных служб", "медсестёр по уходу за детьми" и тому подобный, предоставляемый или оплачиваемый производителями и распространителями.

11.5 (6.5.) только работники здравоохранения и социальные работники имеют право при необходимости демонстрировать использование детских смесей, изготовленных промышленным способом или в домашних условиях, причём только тем матерям и членам семей, которым предстоит кормить детей, а предоставляемая информация должна содержать точные сведения о возможном вреде от неправильного использования этих продуктов.

12.6 (6.6.) Допускаются дотации или продажа по низким ценам учреждениям или организациям детских смесей или других продуктов,

находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, как для использования в самих учреждениях, так и для распространения вне их. Эти продукты предназначены тем детям, которые по необходимости получают заменители молока. Если такие партии продуктов распространятся вне учреждения, то этим должны заниматься только соответствующие организации и ведомства. Изготовители и распространители не должны использовать дотации и продажи по сниженным ценам для увеличения объёма продаж продукции.

12.7 (6.7.) В тех случаях, когда дотированные поставки детских смесей и других продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, распространяются вне учреждений, данные учреждения должны обеспечить поставки этих продуктов до тех пор, пока они необходимы детям, для которых предназначены. Доноры, а равно соответствующие учреждения и организации должны помнить об этой обязанности.

12.8 (6).8. На материалах и оборудовании, в дополнение к упомянутым в Статье 4.3., дотированных учреждениям системы здравоохранения, может стоять название кампании или её логотип, но не название торговой марки продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил.

Статья 7. Работники здравоохранения.

12.9 (7.1.) Работники здравоохранения должны защищать и поощрять грудное вскармливание, а те из них, кто непосредственно занимается вопросами питания матерей и детей, должны знать свои обязанности, предусмотренные настоящим Сводом правил, включая положения Статьи 4.2.

12.10 (7.2.) Информация о продуктах, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, предоставляемая изготовителями и распространителями работникам здравоохранения, должна быть ограничена научными и фактическими данными; такая информация не должна создавать впечатления, что искусственное вскармливание равноценно грудному, или даже превосходит его. Подобный материал должен также содержать сведения, определённые Статьёй 4.2. настоящего Свода правил.

12.11. (7.3.) Изготовители и распространители продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, не должны предлагать работникам здравоохранения или членам их семей никакого вознаграждения в денежной или какой – либо иной форме за продвижение своей продукции, а работники здравоохранения и члены их семей не должны принимать такого вознаграждения.

12.12 (7.3.) Образцы детских смесей и других продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, а также оборудования и принадлежностей для их приготовления или использования могут быть предоставлены работникам здравоохранения лишь в тех случаях, когда это необходимо для профессиональной оценки или научных исследований на уровне учреждения. Работники здравоохранения не должны предоставлять образцы питательных смесей беременным женщинам, матерям младенцев и детей раннего возраста или членам их семей.

12.13 (7.5.) Изготовители и распространители продуктов, находящихся в сфере действия настоящего Свода правил, обязаны информировать учреждение,

в котором работает представитель здравоохранения, о любых вознаграждениях, полученных им лично, а также предоставленных стипендиях, грантах на научные исследования, учебных поездках, участии в конференциях и тому подобное. Сам работник здравоохранения должен также предоставлять такую информацию администрации по месту работы.

13. Психология плода и новорожденного

В самом раннем детстве стимуляция органов чувств полностью зависит от контакта с матерью. Под влиянием поведения матери, в ответ на стимуляцию создаваемую ею, происходит развитие и обучение ребенка.

13.1 Внутриутробный опыт. 13.2. Эмоциональный опыт. 13.3 Сенсорный опыт

13.4. Внутриутробное развитие и воспитание

5.1. Тематический план лекций

Цели лекционного курса

1. Проблемное изложение основных вопросов и достижений диетологии в значении грудного молока и грудного вскармливания для формирования качества жизни с первых её дней.

2. Обучение диагностическому мышлению с использованием диагностических и профилактических алгоритмов применительно к каждому ребёнку.

3. Освещение методологических основ диетопрофилактики и диетотерапии детских болезней, роли отечественных исследователей в изучении отдельных проблем, профилактической направленности педиатрии.

4. Оценка роли социальных, средовых, семейных и наследственных факторов в формировании здоровья и болезни.

№ лекции	Тема и основные дидактические единицы	Кол-во часов
	Социальная гигиена и организация питания здоровых больных детей	8
1	Исторические и социальные аспекты науки о питании. Нутрициология наука о питании. Краткий исторический очерк. Современная диетология. Продовольственная Проблема в мире – важнейшая проблема современности Рациональное питание детского возраста. Диетология развития. Диетология болезней	2
2	Система организации питания в детских ЛПУ, дошкольных учреждениях. Положение об организации деятельности врача-диетолога. Порядок выписки питания для больных в ЛПУ Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ. Рекомендации по оборудованию пищеблока и буфетных. Транспортировка готовой пищи. Санитарно-гигиенический режим пищеблока и буфетных	2
3	Документация двух этапов организации питания. Картотека блюд. Плановые семидневные сезонные меню на основные диеты. Меню –порционник. Сводный порционник на питание больных. Журнал контроля за качеством поступающих продуктов. Производственный журнал. Бракеражный журнал оценки качества готовой пищи. Журнал С-витаминизации готовых блюд. Книга приказов и распоряжений. Должностные инструкции. Журнал инструктажа по технике безопасности. Журнал учета занятий по	2

	санитарному минимуму	
4	Медицинская этика и деонтология. История развития понятия «деонтология». Деонтология в современном мире. Деонтологические аспекты научной деятельности. Категории медицинской этики. Этикет в медицине. Святая ложь». Этические проблемы в медицине	2
	Теоретические основы питания здоровых и больных детей	8
5.	Физиологические основы детской нутрициологии. Анатомо-физиологическая характеристика пищеварительной системы детей. Полостное, пристеночное пищеварение. Всасывание. Кишечные гормоны. Роль микрофлоры. Энзимы, ферменты. Специфическое динамическое действие пищи	2
6	Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Определение. Диетические продукты. Качество продуктов	2
7	Витамины. Микроэлементы. Роль витаминов в пищеварении и обмене веществ. Роль минералов в пищеварении и обмене веществ. Источники витаминов и минеральных веществ. Пищевые источники витаминов и минеральных веществ	2
8	Основные принципы патогенетической диетотерапии. Клинические принципы. Биохимические принципы. Соответствие химического состава рациона ферментативным возможностям больного организма.	2
	Рациональное питание здоровых детей, беременных и кормящих женщин	14
9	Питание беременной и кормящей женщины. Рациональное питание. Роль питания в период беременности и лактации. Оценка эффективности питания. Последствия неоптимального питания. Режим питания беременной и кормящей женщины	2
10	Естественное (грудное) вскармливание (часть1 Состав и свойства грудного молока). Питание грудного ребенка – фактор роста и развития. Почему важно грудное вскармливание ? Преимущества грудного вскармливания. Состав грудного молока. Психологические преимущества грудного вскармливания	2
11	Естественное (грудное) вскармливание (часть 2 Механизм кормления грудью). Развитие молочных желез. Анатомия молочной железы. Физиология молочной железы. Физиология начала и поддержания лактации. Прикладывание ребенка к груди Рефлексы ребенка	2
12	Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма. Определение. Физиологические предпосылки к введению прикорма. Прикорм и грудное вскармливание. Оптимальные сроки введения прикорма. Блюда прикорма и формирование вкусовых ощущений. Безопасность продуктов детского питания	2
13	Вскармливание детей грудного возраста лишенных грудного молока. Смешанное и искусственное вскармливание. Актуальность. Приемлемые медицинские показания для дополнительного питания. Кормление коровьим молоком и риск развития ?Искусственные смеси. Проблема адекватного количества белка. Лечебные смеси. Влияние характера вскармливания на состав кишечной микрофлоры	2
14	Современные подходы к питанию детей раннего возраста. Формирование алиментарно - зависимых состояний. Нутриентные дефициты. Лечебное питание при микронутриентных дефицитах. Блюда и продукты питания детей раннего возраста. Технология кормления детей раннего возраста	2
15	Особенности вскармливания недоношенных новорожденных. Особенности желудочно-кишечного тракта недоношенных детей. Потребность в энергии и основных нутриентах недоношенного ребенка.	2

	Биологическая ценность грудного молока. Состав грудного молока при преждевременных родах. «Фортификаторы» грудного молока. Искусственное вскармливание недоношенных детей. Проблемы питания глубоко недоношенных детей	
16	Минимальные пищеварительные дисфункции у детей первого года жизни. Определение. Срыгивания. Запоры. Колики. Роль и место антирефлюксных смесей. Диетотерапия при запорах.	2
17	Диетотерапия и диетопрофилактика железо дефицитных состояний. Роль питания в профилактике железодефицитных анемий у детей. Алиментарно - зависимые состояния. ЖДС. Распространенность. Выявляемость. Возрастные критерии ЖДС. Профилактика. Специализированные продукты промышленного производства для вскармливания детей при железо дефицитных состояниях	2
18	Диетотерапия в профилактике и комплексном лечении аллергических заболеваний у детей первого года жизни. Актуальность. Определение. Структура аллергических заболеваний. Основные причины развития пищевой аллергии. Этиологически значимые пищевые продукты. Комплексная профилактическая программа аллергических заболеваний. Антенатальная профилактика. Гипоаллергенная диета для беременных женщин и кормящих матерей. Профилактика пищевой аллергии. Новые диетологические возможности для коррекции аллергического заболевания. Специализированные продукты промышленного производства для вскармливания детей для профилактики и лечения пищевой аллергии	2
19	Диетотерапия при заболеваниях кишечника (синдром раздраженного кишечника). Синдром раздраженного кишечника. Факторы, определяющие формирование СРК. Классификация клинических форм СРК. Клинические особенности, указывающие на вероятность диагноза СРК. Принципы лечения СРК. Диетотерапия СРК	2
20	Диетотерапия при ОКИ – определение. Распространенность, Предрасполагающие причины. Дети грудного и раннего возраста в период инфекционных заболеваний. Основные механизмы влияния инфекций на статус питания. Основные механизмы влияния инфекций на статус питания. Понижение всасывания питательных веществ и потери питательных веществ. Усиленный метаболизм. Диарейные болезни. Принципы диетотерапии	2
21	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирения. Диетотерапия при ожирении. Определение. Распространенность. Факторы определяющие развитие ожирения. Патогенез. Как рассчитать идеальный вес. Верификация ожирения. Классификации. Питание при ожирении с использование специализированных продуктов промышленного производства	2
22	Дисметаболические нефропатии и их диетическая коррекция. Определение. Под этим термином понимают поражение почек, обусловленное тяжелыми нарушениями обмена веществ: первичные и вторичные гипероксалурии и гиперуриурии гиперфосфатурии. Общим для дисметаболических нефропатий является преимущественное поражение интерстициальной ткани почек с отложением в них солей и дальнейшем развитии в ней клеточных инфильтратов, фиброза, нарушением трофики канальцев почек, очагами атрофии	2
23	Психология плода и новорожденного. Внутриутробный опыт. Эмоциональный опыт. Сенсорный опыт. Внутриутробное развитие и воспитание	2
	Итого	46

Тематический план практических занятий:

Цели практических занятий:

Научить курсантов:

1. Проводить наблюдение за развитием ребёнка и анализу индивидуальных карт развития ребенка с целью предупреждения и своевременного выявления алиментарно-зависимых состояний.
2. Общим принципам формирования материнской уверенности в её способности выкормить ребёнка грудью. Назначать диетологическую коррекцию в зависимости от состояния беременности и лактации женщине.
3. Приёмам прикладывания ребёнка к груди.
4. Адекватному подбору искусственной смеси для вскармливания детей лишённых грудного молока
5. Критериям готовности ребёнка к приёму прикормов
6. Технологии введения продуктов прикорма.

Тематический план практических занятий

№ занятия	Тема и план занятия	Кол-во часов
1	Влияние нарушения питания на резистентность организма. Особенности питания больного при остром инфекционном заболевании без локального процесса в органах пищеварения. Диетотерапия при кишечных инфекциях.	6
2	Питание беременной и кормящей грудью женщины. Питание женщины при физиологически протекающей беременности. Лактация. Сохранение лактации. Увеличение лактации и релактация. Питание женщины при патологически протекающей беременности. Питание при гистозах. Питания при токсикозах беременности. Питание беременной женщины на фоне хронической соматической патологии.	6
3	Анатомия молочной железы. Физиология начала и поддержания лактации. Механизм кормления грудью. Основные этапы развития молочной железы Физиология начала лактации. Факторы способствующие успешному началу лактации и препятствующие ей. Физиология поддержания лактации. Факторы способствующие успешному поддержанию лактации на необходимом уровне и препятствующие ей.	6
4	Естественное вскармливание. Грудное вскармливание. Преимущества грудного вскармливания. Состав и свойства грудного молока и его видоспецифичность. Опасности искусственного вскармливания	6
5	Положение ребёнка у груди. Наблюдение за кормлением грудью. Оценка кормления грудью. Признаки правильного и неправильного присасывания к груди. Механизм кормления грудью. Критерии оценки кормления грудью	6
6	Смешанное и искусственное вскармливание. Критерии достаточности грудного молока. Показания для докорма Противопоказания к грудному вскармливанию. Адаптированные смеси для вскармливания детей лишённых грудного молока. Физиологические, профилактические и лечебные искусственные смеси	6
7	Современные принципы введения продуктов и блюд прикорма. Физиологическая готовность к введению продуктов прикорма. Технология и сроки введения продуктов прикорма. Риск раннего и позднего введения продуктов и блюд прикорма. Обоснования определенной последовательности введения прикормов.	6

8	Вскармливание недоношенных и маловесных детей. Особенности начала и поддержания лактации при преждевременных родах. Питательные потребности недоношенных и маловесных детей. Особенности грудного молока у преждевременно родившей женщины. Принципы и протоколы вскармливания недоношенных и маловесных детей.	6
9	Питание здоровых детей старше 1 года. Питание детей от 1 до 3 лет. Наборы продуктов, объём пищи. Особенности адаптации к расширяющемуся пищевому рациону. Основы формирования культуры питания	6
10	Диетотерапия при малых пищеварительных дисфункциях. Срыгивания - диетическая коррекция с использованием специализированных искусственных смесей или загустителей при ГВ. Пустуральная терапия. Запоры - диетическая коррекция с использованием специализированных искусственных смесей и коррекции питания кормящей матери. Колики – диетическая коррекция. Помощь матери при коликах у ребёнка. Использование специализированных продуктов питания.	6
11	Диетотерапия при анемиях. ЖДС, ЖДА. Пути коррекции и профилактики железодефицитной анемии. Использование специализированных продуктов в лечении и профилактики ЖДС и ЖДА. Опасности ЖДС и ЖДА	6
12	Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Пищевая аллергия. Пищевая непереносимость. Антенатальная и постнатальная профилактика пищевой аллергии. Индивидуальный выбор ИС для профилактики пищевой аллергии или пищевой непереносимости для детей лишенных ГМ.	6
13	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения. Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка тонкого и толстого кишечника, печени.	6
14	Диетотерапия при заболеваниях обмена веществ. Фенилкетнурия, галактоземия, гликозурия. Подбор продуктов и блюд. Использование специализированных продуктов и смесей.	4
15	Диетотерапия и диетопрофилактика ожирений. Аномалии конституции. Паратрофия. Избыточная масса тела. Ожирение. Критерии диагностики. Использование специально разработанных меню.	6
16	Международный свод правил маркетинга заменителей грудного молока. История. Реализации на международном уровне, РФ и Красноярском крае. Исполнение положений МСПМЗГМ медицинскими работниками и учреждениями здравоохранения	6
	Экзамен	4
	Итого	98

6. Учебно-методическое обеспечение рабочей программы цикла «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста»

Обучение курсантов курса «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста»

Происходит на лекциях, в процессе проведения практических занятий и в результате самостоятельного изучения соответствующей литературы. Используется цикловая система обучения.

Лекции ориентируют курсантов в общих вопросах диетологии с акцентом на детский возраст и учёта диетологии развития и безальтернативности грудного вскармливания. Большое внимание уделяется профилактической направленности питания, его организации.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации курсантами от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний
- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия проходят на базе детских отделений стационаров, кабинетах участковых педиатров, родовспомогательных стационаров, КЗР. На практических занятиях, при работе изучаются признаки достаточности и недостаточности ГМ. Техника правильного и неправильного прикладывания ребёнка к груди. Техника правильного и неправильного присасывания ребенка к груди. В результате практических и самостоятельных занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой.

На практических занятиях и при самостоятельной работе используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- Информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, муляжи, таблицы, слайды, презентации).
- Репродуктивный или творчески – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, деловые игры, конференции и др.
- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обсуждении дифференциального диагноза различных заболеваний.
- Метод малых групп, позволяет курсантам принять непосредственное участие в консультировании.
- Метод опережающего обучения, позволяющий получать курсантам знания новейших и перспективных технологий в диетологической профилактики большинства заболеваний детского возраста и в последующей жизни.
- Метод контекстного обучения, предусматривающий получение курсантами не только академических знаний, но и максимально приближающий

их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Для этого на кафедре используются:

1. Деловые и ролевые игры, имеются сценарии игр по темам: А/ грудное вскармливание, Б/ формирование уверенности и оказание поддержки при грудном вскармливании.

2. Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.

3. Работа по типу малых групп

4. Клинические конференции по изучаемым темам, по ранее подготовленному реферату или в виде презентации

5. Современные технологии обучения: компьютерное и письменное тестирование для определения исходного, рубежного и итогового уровня знаний курсантов.

Материально-техническое обеспечение кафедры

1. Руководство для слушателей «Консультирование по грудному вскармливанию: Курс обучения ВОЗ/ЮНИСЕФ»

2. Набор дидактического материала по различным темам практического занятия (таблицы, схемы, рисунки, фотографии, видеофильмы, медицинские весы, ростомер, образцы смесей для вскармливания детей 1-го года жизни, муляжи).

3. Тестовый контроль знаний по темам (банк из 1500 вопросов)

4. Банк ситуационных задач

5. Наборы дубликатов историй болезни больных по темам занятий

6. Методические пособия для преподавателей и студентов по темам

7. Нормативные документы

8. Компьютеры

9. Видеофильм по теме «Грудное вскармливание»,

10. Таблицы по темам занятий

6.1 КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЦИКЛА «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста ПО КУРСУ «ДИЕТОЛОГИЯ» ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
	Аудитория клиники ГУ НИИ МПС		
1	Видеопроектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских, практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
2	Видеокomплекc (видеомагнитофон, телевизор)	2	Демонстрация материалов лекций, семинарских, практических занятий, учебных и научных видеофильмов
3	Сетевой сервер	1	Организация дистанционной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
4	Персональные компьютеры	2	Доступ к образовательным ресурсам во время самостоятельной работы студентов, работа с мультимедийными материалами на практических занятиях
5	Муляж молочной железы	6	Для работы на практических занятиях
6	Муляж новорожденного ребенка	2	Работа на практических занятиях
7	Ростомер	2	
8	Методические разработки для преподавателя	16	На практических занятиях
9	Методические разработки для курсантов	16	На практических занятиях в разделе «»
		5	

6.2. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ: ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СЛУШАТЕЛЕЙ «Основы вскармливания и питания детей грудного и раннего возраста» ПО КУРСУ «ДИЕТОЛОГИЯ» ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование	Количество
1	Учебно-методические материалы	Печатный: Учебники: (Руководство по детскому питанию под ред. В.А.Тутельяна, И.Я.Коня; Наша Лялочка Справочное пособие для родителей. Красноярск. Платина 2009. Сара Розенталь Грудное вскармливание. Москва. Гранд. 2004. Оптимизация вскармливания детей первого года жизни. Красноярск.2011. Основы вскармливания детей первого года жизни Ростов-на –Дону 2008. Электронный (Word). Сетевой	УБИЦ КрасГМУ Библиотека кафедры. Портал центра дистанционного образования	Очная форма – электронный. Заочная форма – печатный. Дистанционное обучение – сетевой	
2	Комплекты плакатов и др.	Печатный.	Библиотека. Кафедра	печатный.	
3	Конспект лекций	Электронный (Word). Сетевой	Портал дистанционного образования	электронный.	
4	Электронный учебник	Электронный (Word). Персональная БД «Консультант врача»		.	
5	Мультимедийные материалы	CD, DVD	Библиотека. Портал дистанционного образования	электронный	
6	Электронная библиотека	Электронный (Word). Персональная БД «Консультант врача»	Сайт КрасГМУ	.	
7	Видеофильмы	Видеокассеты, CD, DVD	Портал дистанционного образования Кафедра		
8	Фото-видеоматериал	Видеокассеты, CD, DVD	Библиотека. Портал дистанционного образования Кафедра		

6.3. Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Шевченко, В. П. Клиническая диетология / В. П. Шевченко ; ред. В. Т. Ивашкин	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
2.	Диетология : руководство / ред. А. Ю. Барановский	СПб. : Питер	2013
3.	Диетология : учеб.-метод. пособие : в 2 ч. / сост. В. И. Фурцев, С. Ю. Распутина, Е. В. Соколова ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : КрасГМУ	2012
4.	Детское питание : рук. для врачей / ред. В. А. Тутельян, И. Я. Конь	М. : Мед. информ. агентство	2013
5.	Питание при лечении инфекционных заболеваний у детей / Е. И. Прахин, В. Т. Киклевич, Г. П. Мартынова [и др.] ; ред. Е. И. Прахин, В. Т. Киклевич ; Красноярский медицинский университет	Красноярск : б/и	2012
6.	Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. – Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
7.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : рук. для врачей / ред. Е. И. Ткаченко. – Режим доступа : http://books-up.ru/product/50972	СПб. : СпецЛит	2013
8.	Особенности вскармливания детей в ранний неонатальный период [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей неонатологов родовспомогательных учреждений, отделений патологии новорожденных и недоношенных детей, клин. интернов и клин. ординаторов неонатологов и акушер-гинекологов / сост. В. И. Фурцев ; Красноярский медицинский университет. Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/51548_6860_vskar_novor_v_rann_neonat_period_mart2015.pdf	Красноярск : КрасГМУ	2015
9.	Фурцев, В. И. Естественное (грудное) вскармливание детей первого года жизни [Электронный ресурс] : видеолекция / В. И. Фурцев. – Режим доступа : http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31790	Красноярск : КрасГМУ	2012
10.	Грудное вскармливание (статистическая отчетность) : метод. рекомендации для участковых педиатров, зав. педиатр. отделениями, гл. врачей детских	Красноярск : КрасГМУ	2013

	поликлиник и детских больниц / сост. В. И. Фурцев, Е. В. Будникова ; Красноярский медицинский университет		
11.	Вклад отечественных ученых и производителей продуктов питания для здоровых и больных детей в реализацию "Национальной программы оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации" / Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо, В. А. Скворцова [и др.]	М. : б/и	2014
12.	Эффективность и безопасность белковых заменителей пищи в низкокалорийных диетах для пациентов с избыточной массой тела и ожирением / К. М. Гаппарова, М. В. Зейгарник, В. А. Исаков [и др.] ; отв. ред. Х. Х. Шарафетдинов	М. : б/и	2012
13.	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. С. Калмыкова. – Режим доступа : http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
14.	Воспалительные заболевания кишечника у детей : учеб. пособие / Т.Б. Касохов, Л.К. Цораева, З.А. Цораева [и др.]	Владикавказ : СОГМА	2012
15.	Морозова, Е. В. Физиология питания. Организация питания школьников : учеб. пособие / Е. В. Морозова, Л. Г. Макарова ; Сибирский федеральный университет	Красноярск : СФУ	2012
16.	Рациональное вскармливание недоношенных детей : метод. указания / ред. У. Г. Пугачева	М. : Союз педиатров России	2012

Электронный ресурс

ЭБС КрасГМУ «Colibris»
 ЭБС Консультант студента ВУЗ
 ЭМБ Консультант врача
 ЭБС Айбукс
 ЭБС Букап
 ЭБС Лань
 ЭБС Юрайт
 СПС КонсультантПлюс
 НЭБ eLibrary
 БД Web of Science
 БД Scopus
 БД MEDLINE Complete
 Springer Nature
 Cambridge University Press
 ScienceDirect (Elsevier)
 Wiley Online Library