



федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023г.

Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Специальность: 31.08.34 Диетология

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 58,5 з.е.
в академических часах: 2106 ак.ч.

Курс: 1-2

Семестры: 1-4

Разделы (модули): 6

Зачет: 1-3 семестр

Экзамен: 4 семестр

Лекционные занятия: -

Практические занятия: 2106ч.

Семинарские занятия: -

Самостоятельная работа: -

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Заведующий кафедрой факультетской терапии, профессор, д.м.н.

Василькова Т.Н.

Профессор кафедры факультетской терапии, д.м.н.

Дороднева Е.Ф.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской терапии института Клинической медицины

(протокол № 3 от 04.09.2023 года)

Рецензенты:

Профессор кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики, доктор медицинских наук Л.А. Суплотова.

Главный внештатный специалист по диетологии Министерства здравоохранения Российской Федерации по Уральскому Федеральному округу, кандидата медицинских наук А.М. Кондратьева.

Начальник терапевтической службы ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» А.В. Худякова.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б2.О.01(П) Клиническая практика в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.34 Диетология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 12 от 09.01.2023; Профессионального стандарта «Врач-диетолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 года № 359н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.34 «Диетология» является совершенствование знаний, умений, навыков работы по специальности «Диетология» и формирование универсальных и профессиональных компетенций, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.34 «Диетология».

Задачами производственной практики являются:

Для ординаторов первого года обучения:

1. Сформировать общекультурные компетенции врача-диетолога, необходимые в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
2. Сформировать способность и готовность соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
3. Сформировать навыки обследования пациента с алиментарно-зависимыми заболеваниями и нарушениями нутритивного статуса, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умение их анализировать.
4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ.
5. Овладеть методиками выполнения основных диагностических мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний и использовать методы их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение и лечебное и профилактическое питание в соответствии с поставленным диагнозом.
7. Овладеть методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.
8. Овладеть методами определения показаний к различным реабилитационным мероприятиям при алиментарно-зависимых заболеваниях и нарушениях нутритивного статуса.
9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
10. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Для ординаторов второго года обучения:

1. Воспитать у врача - диетолога способность и готовность использовать методы управления в организации лечебного и профилактического питания в учреждениях здравоохранения, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.
2. Совершенствовать формирование навыков обследования пациента с алиментарно-зависимыми заболеваниями и нарушениями нутритивного статуса, способность выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умение их анализировать.
3. Совершенствовать навыки назначения адекватного лечения и лечебного и профилактического питания в соответствии с поставленным диагнозом.
4. Совершенствовать знания и умения при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы
5. Совершенствовать знания и умения по применению лечебного и профилактического питания в реабилитационных мероприятиях и паллиативной помощи при алиментарно-зависимых заболеваниях и нарушениях нутритивного статуса.
6. Сформировать навыки ведения и использования документации по лечебному и профилактическому питанию в учреждениях здравоохранения, а также применения в практической деятельности врача-диетолога основных нормативных документов, принятых в здравоохранении РФ.
7. Совершенствовать знания организационной структуры и умения анализировать в управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.34 «Диетология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В результате прохождения производственной практики ординатор первого года обучения должен:

Знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации терапевтической помощи в Российской Федерации;
3. Основные принципы работы учреждений здравоохранения Российской Федерации;
4. Основные принципы организации работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями;
5. Основные принципы организации дневного стационара и стационара на дому;
6. Этиологию, патогенез и клиническую симптоматику основных алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений нутритивного статуса при различной патологии у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение;
7. Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
9. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
10. Основы профилактического питания здоровых лиц различных возрастных групп

11. Основные принципы профилактического и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях в клинике внутренних болезней;
11. Основные принципы медико-социальной экспертизы в клинике внутренних болезней, а также основные принципы диспансерного наблюдения за здоровыми и больными
12. Основные принципы первичной и вторичной профилактики алиментарно-зависимых заболеваний внутренних органов;
13. Основные формы и методы санитарно-просветительной работы в профилактике алиментарно-зависимых заболеваний;
14. Основные вопросы взаимосвязи алиментарно-зависимых заболеваний с профессиональными факторами и факторами образа жизни пациентов.

Уметь:

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. Определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента;
5. Формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций.
6. Назначать этиологически, патогенетически обоснованную терапию, в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями.
7. Назначать этиологически и патогенетически обоснованную диетотерапию при различных заболеваниях в соответствии со стандартами лечения, клиническими рекомендациями Российского и международного уровня, а также нормативными документами Российской Федерации по лечебному и профилактическому питанию.

Владеть:

3. Навыками клинического обследования больных
4. Навыками формулирования и обоснования предварительного диагноза
5. Навыками составления плана обследования пациента
6. Навыками определения показаний у госпитализации пациента
7. Правилами оформления направления в стационар;
8. Определение ближайшего и отдаленного прогноза;
9. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов;
10. Обоснование лечения терапевтических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:

назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных терапевтических заболеваниях; назначение адекватной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов; назначение адекватной внутривенной терапии, определение состава и расчет объема вводимых растворов; назначение адекватной амбулаторной терапии; выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;

11. Заполнение первичной документации при первичном выявлении и больного в поликлинике;

12. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений, лист обследования);

13. Навыками оказания лечебно-диагностической помощи в условиях

14. поликлиники и стационара: составление плана ведения больного

15. Навыки по оказанию неотложной помощи

Владеть следующими манипуляциями:

1. Переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)

2. Стерильная пункция;

3. Люмбальная пункция;

4. Плевральная пункция;

5. Передняя тампонада носа при кровотечении;

6. Аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостью; оксигенотерапия;

7. Снятие и расшифровка ЭКГ;

8. Промывание желудка;

9. Пальцевое исследование прямой кишки;

10. Катетеризация мочевого пузыря.

Лабораторная диагностика и инструментальная диагностика в клинике внутренних болезней:

Оценка лабораторных результатов исследований:

1. Бактериологических;

2. Серологических;

3. Цереброспинальной жидкости;

4. Водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса; биохимических исследований,

5. Иммунологических исследований

6. Инструментальная диагностика заболеваний

7. ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ, АД

8. Ультразвуковых, в том числе и ЭхоКГ

9. Рентгеновских методов обследования (рентген, КТ, МРТ, МСКТ) (головного мозга, легких, желудочно-кишечного тракта, костно-мышечного аппарата)

10. Различных функциональных проб

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:

Знать:

1. Квалификационные требования к врачу - диетологу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных и негосударственных учреждениях здравоохранения и страховых компаниях;
2. Нормативно-правовую базу (основные законы, приказы, стандарты, рекомендации, порядки оказания медицинской помощи по профилю «Диетология»), регламентирующую назначение лечебного и профилактического питания при различных заболеваниях внутренних органов в стационарных и амбулаторных условиях
3. Определение понятий «профилактика, медицинская профилактика, факторы риска возникновения распространенных заболеваний»;
4. Морально - этические нормы поведения медицинского работника;
5. Основы медицинской психологии;
6. Общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
7. Этиологию, эпидемиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений нутритивного статуса в клинике внутренних болезней
8. Основные клинические проявления алиментарно-зависимых заболеваний и их течение
9. Современные методы специфической диагностики алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений нутритивного статуса в клинике внутренних болезней
10. Принципы фармакотерапии алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений нутритивного статуса в клинике внутренних болезней
11. Лечебное питание при алиментарно-зависимых заболеваниях и нарушениях нутритивного статуса в клинике внутренних болезней
12. Профилактическое питание при первичной и вторичной профилактике алиментарно-зависимых заболеваний и нарушений нутритивного статуса в клинике внутренних болезней

Уметь:

1. Организовывать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача - терапевта;
2. Оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;

3. Применять правила врачебной этики и деонтологии во время оказания медико-санитарной помощи;
4. Применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам;
5. Ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
6. Проводить обследование пациента с патологией внутренних органов и оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов;
7. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования и интерпретировать их результаты;
8. Самостоятельно проводить диагностику и оказывать экстренную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих жизни пациента и неотложных состояниях;
9. Самостоятельно проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов.

Владеть:

1. Навыками клинического обследования больного;
2. Навыками оценки данных осмотра и опроса, антропометрических параметров; обоснования и формулировки предварительного диагноза;
3. Навыками оценки фактического питания, трофического статуса при различной патологии внутренних органов
4. Навыками составления плана обследования больного, обоснования назначения лабораторных и инструментальных методов обследования;
5. Навыками определения ближайшего и отдаленного прогноза;
6. Навыками определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения;
7. Навыками оформления направления в стационар;
8. Навыками лечения терапевтических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом: назначение адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии
9. Методикой дифференцированного назначения лечебного питания, составления суточного рациона питания, семидневного меню и сводного семидневного меню для пациентов с различной патологией внутренних органов;
10. Методикой проведения экспертизы пищевых продуктов;
11. Навыками технологии приготовления блюд и кулинарных изделий лечебного и профилактического питания;

12. Навыками заполнения первичной документации больного на амбулаторном звене медицинской помощи

13. Навыками ведения медицинской документации на пищеблоке учреждений здравоохранения различного профиля;

14. Навыками оформления медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений и пр.);

15. Навыками по оказанию неотложной помощи при различных неотложных состояниях (отек легких, приступ бронхиальной астмы, желудочно-кишечные кровотечения, острый инфаркт миокарда, нарушения ритма, различные виды шоков, аллергические реакции, гипертонические кризы)

16. Навыками формирования здорового образа жизни, включая профилактическое и лечебное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания);

Оценка результатов лабораторных исследований:

- Общих клинических
- Бактериологических;
- Серологических;
- Цереброспинальной жидкости;
- Водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса;
- Биохимических исследований,
- Иммунологических исследований.

Оценка результатов инструментального обследования

- ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, АД
- Ультразвуковых в том числе и ЭхоКГ
- Рентгеновских методов обследования (рентген, КТ, МРТ, МСКТ)
- (головного мозга, легких, желудочно-кишечного тракта, суставов и костно-мышечного аппарата)
 - Пульсоксиметрии
 - Биоимпедансометрии
 - Метаболографии
 - Функциональных проб

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики - 2106 часов (58,5 зачетных единицы)

Способы проведения производственной практики: стационарная, поликлиническая.

Место проведения практики:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 1", г. Тюмень, ул. Котовского 55

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 2", г. Тюмень, ул. Мельникайте 75

№	Наименование практики	Место проведения практики (наименование организации, адрес)	Реквизиты договора (номер, дата)
1.	Производственная (клиническая) практика (базовая часть)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 1", г.Тюмень, ул. Котовского 55	Договор №9180095 от 24.05.2018
		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 2", г. Тюмень, ул. Мельникайте 75	Договор № 9180161 от 16.11.2018
2.	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 1", г.Тюмень, ул. Котовского 55	Договор №9180095 от 24.05.2018
		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 2", г.Тюмень, ул. Мельникайте 75	Договор № 9180161 от 16.11.2018

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1.	Кардиологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	9	324	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
2.	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	3	108	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
Второй семестр						

3.	Эндокринологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	9	324	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
4	Нефрологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	7,5	270	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
Второй год обучения						
Третий семестр						
5.	Ревматологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	6	216	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
6	Гематологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	6	216	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
7.	Профпатология и аллергология	ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	3	108	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
Четвертый семестр						
8.	Поликлиника	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2»	8	288	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет
9	Пищеблок учреждения здравоохранения	ГБУЗ ТО «ОКБ № 2» ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»	8,5	306	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Зачет

4. Содержание программы практики

Практическая подготовка врача терапевта осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением. Базой практики клинических ординаторов, являются клинические базы ФГБОУ ВО ТюмГМУ, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Руководство ординаторами на клинической базе кафедры осуществляется заведующим кафедрой терапии и преподавателем, специально назначенным ответственным в соответствии с объемом учебной нагрузки. Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО ТюмГМУ и на базе подготовки.

Содержание раздела практики.

Работа в профильных отделениях учреждений здравоохранения (клинических базах практики).

1. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.

4. Работа в процедурном кабинете: переливание крови и кровезаменителей, люмбальная пункция, присутствие при стеральной и плевральной пункциях, лапароцентез.
5. Работа в кабинете функциональной диагностики: снятие и расшифровка ЭКГ.
6. Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ сердца и органов брюшной полости.
7. Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии легких, суставов, КТ и МРТ органов брюшной полости.
8. Присутствие при эндоскопических исследованиях: ректороманоскопии, фиброколоноскопии, бронхоскопии, фиброгастродуоденоскопии.
9. Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение больного в клинике внутренних болезней, в том числе и с алиментарно-зависимыми заболеваниями и нарушениями нутритивного статуса: сбор анамнеза; объективный осмотр; оценка антропометрических параметров; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
3. Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Определение ближайшего отдаленного прогноза
5. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
6. Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
7. Назначение адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;
8. Назначение лечебного и профилактического питания в соответствии с основным заболеванием и с учетом его осложнений и сопутствующей патологии;
9. Оформление медицинской документации по назначению лечебного и профилактического питания;
10. Выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;
11. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений)
12. Организация и контроль за осуществлением лечебного и профилактического питания в учреждениях здравоохранения

13. Составление карточек-раскладок на блюда лечебного питания, семидневное и сводное семидневное меню лечебного питания в стационарах учреждений здравоохранения

Выполнение следующих манипуляций

1. Переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)
2. Люмбальная пункция;
3. Плевральная пункция;
4. Стерильная пункция;
5. Передняя тампонада носа при кровотечении;
6. Оксигенотерапия;
7. Снятие и расшифровка ЭКГ;
8. Промывание желудка;
9. Катетеризация мочевого пузыря.

1. Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики

2. Нарушений белкового, жирового, углеводного, пигментного обменов, ферментных нарушений;
3. Нарушений системы кроветворения, клиническое исследование: периферической крови;
4. Пунктата костного мозга;
5. Клиническое исследование мочи;
6. Копрологическое исследование, исследование микрофлоры пищеварительного тракта;
7. Электрофизиологические методы исследования: ЭКГ, велоэргометрия, реовазография, ЭЭГ;
8. Биоимпедансометрия;
9. Метаболография;
10. Функциональные методы исследования органов дыхания: спирометрия, спирография, пикфлоуметрия, исследование газового состава; пульсоксиметрия;
11. Рентгенологические методы исследования: значение для диагностики заболеваний сердца, легких, мочевых путей, органов пищеварения, костно-суставного аппарата;
12. Ультразвуковые методы диагностики: эхолокация органов желудочно-кишечного тракта, эхокардиография, ультразвуковое исследование щитовидной железы, суставов;
13. Методы эндоскопии: эзофагогастродуоденоскопия, ректоскопия, колоноскопия, уретроскопия;
14. Методы радионуклидной диагностики: скintiграфия печени, почек, эндокринных желез, сердца, методы сканирования;
15. современные методы лучевой диагностики: компьютерная томография, МРТ.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение
дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые
ресурсы).

№ п/п	Наименование источника	Год издания	Кол-во экземпляров	Наличие источника в ЭБС
Б2. Практики				
Базовая часть				
Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика «Диетология в клинике внутренних болезней» (стационарная, выездная) (базовая часть)				
Основная литература				
1	Шевченко, В. П. Клиническая диетология [Электронный ресурс] : руководство / В. П. Шевченко ; ред. В. Т. Ивашкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010, 2009. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html	2010	6 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html
2	Нутрициология [Электронный ресурс] : учебник с приложением на компакт-диске / Л. З. Тель [и др.]. - Москва : Литтерра, 2016. - 544 с. : ил. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html	2016	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html
3	Основы рационального питания [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. проф. М. М. Лапкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442470.html	2017	3 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442470.html
4	Королев, А. А. Гигиена питания [Электронный ресурс] : руководство для врачей / А. А. Королев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. : ил. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437063.html	2016	1 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437063.html
5	Тутельян, В. А. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5543-2. - Текст : электронный // URL :	2020		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html			
6	Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4960-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html	2019		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html
7	Мартинчик, А. Н. Общая нутрициология : учебное пособие / А. Н. Мартинчик, И. В. Маев , О. О. Янушевич. - Москва : МЕДпресс-информ, 2005. - 392 с.	2005	5 экз	
8	Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2015, 2008. - 720 с.	2015	9 экз	
9	Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. М. Ш. Хубутия, проф. Т. С. Поповой, проф. А. И. Салтанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html	2015	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html
10	Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Р. Р. Кильдиярова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416778.html	2011	15 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416778.html
11	Детское питание : руководство для врачей / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2013, 2009. - 744 с.	2013	3 экз	
12	Дружинина, Н. А. Недостаточность питания в детском возрасте [Текст] : руководство по диагностике и лечению / Н. А. Дружинина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.	2019	1 экз	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451649.html

13	Гурвич, М. М. Диета при заболеваниях органов пищеварения : монография / М. М. Гурвич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 288 с.	2006	5 экз	
14	Гурвич, М. М. Диета при сердечно-сосудистых заболеваниях : монография / М. М. Гурвич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 352 с. - https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5970401382.html	2005	2 экз	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5970401382.html
15	Ивашкин, В. Т. Питание при болезнях органов пищеварения / В. Т. Ивашкин, В. П. Шевченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 352 с.	2005	6 экз	
16	Сивохина, И. К. Справочник по лечебному питанию / И. К. Сивохина. - Москва : Новая волна, 2000. - 352 с.	2000	2 экз	
17	Сумин, С. А. Неотложные состояния : учебное пособие / С. А. Сумин. - 7-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2010-2004	2010	74 экз	
18	Интенсивная терапия : национальное руководство с приложением на компакт-диске: В 2-х т./ ред. Б. Р. Гельфанд, ред. А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с.	2009	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html
Дополнительная литература				
1	Педиатрия : лекции по нутрициологии : учебное пособие / под ред. Г. Н. Янкиной, Е. И. Кондратьевой. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2006. - 256 с.	2006	8 экз	
2	Ерпулева, Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулева, А. А. Корсунский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html	2016	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html
3	Луфт, В. М. Клиническое питание в интенсивной медицине [Текст] : практическое руководство / В. М. Луфт, А. Л. Костюченко. - Санкт-Петербург : Правда, 2002. - 176 с.	2002	1 экз	
4	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред.	2015	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN

	С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.			N9785970433492.html
5	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html	2015	2 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html
6	Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 416 с. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html	2016	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html
7	Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433379.html	2015	5 экз	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433379.html

Нормативные документы (Н.Д.)

1. Конституция Российской Федерации.
2. Трудовой кодекс Российской Федерации (Федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ в актуальной редакции);
3. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1076 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34. «Диетология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.05.2017 № 212н «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

9. Иные нормативно-правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

10. Иные локальные акты, принятые в Университете в установленном порядке: рабочий учебный план по специальности 31.08.34. «Диетология», рабочие программы дисциплин и практики, разработанных в установленном порядке, другие документы.

7. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных и поисковых систем

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>), **свободный**.

2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/>, **свободный**.

3. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт. Режим доступа: <http://72reg.roszdravnadzor.ru/>, **свободный**.

4. Официальный портал органов государственной власти Тюменской области Официальный сайт. Режим доступа: <http://admtumen.ru>, **свободный**.

5. Здравоохранение города Тюмени. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.gorzdrav72.ru>, **свободный**.

6. Центральная научная медицинская библиотека. Режим доступа: <http://www.scsml.rssi.ru/>

7. Научная электронная библиотека. Режим доступа: <http://elibrary.ru>

8. Научная электронная библиотека. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

9. Справочно-информационные система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.consultant.ru>,

10. Информационно-правовой портал «Гарант». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.garant.ru>.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика «Диетология в клинике внутренних болезней» (стационарная, выездная) (базовая часть)	Типовой набор профессионального оборудования, медицинская техника и оборудование в соответствии с приложением №4 договора об организации практической подготовки обучающихся (договор № 9180095 от 24.05.2018)	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1» г. Тюмень, ул. Котовского, д. 55
		Типовой набор профессионального оборудования, медицинская техника и оборудование в соответствии с приложением №4 договора об организации практической подготовки обучающихся (договор № 9180095 от 24.05.2018)	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» г. Тюмень, улица Мельникайте, 75
		Типовой набор профессионального оборудования, медицинская техника и оборудование в соответствии с приложением №4 договора об организации практической подготовки обучающихся (договор № 9180086 от 20.04.2018)	ГАУЗ ТО «Многопрофильный клинический медицинский центр "Медицинский город» г. Тюмень, Барнаульская улица, 32
		Типовой набор профессионального оборудования, медицинская техника и оборудование в соответствии с приложением №4 договора об организации практической подготовки обучающихся (договор № 9180149 от 20.08.2018)	ФГБНУ «Томский Национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» г. Тюмень, проезд Геологоразведчиков, 6

9. Фонд оценочных средств по дисциплине Диетология (ординатура)

Примеры практических заданий к зачету:

1. В поликлинику обратилась пациентка 28 лет с жалобами на слабость, головокружение, плохой аппетит. В течение 10 лет не употребляет мясо в пищу. При объективном осмотре больная пониженного питания, кожные покровы, слизистая полости рта и конъюнктивы бледные, ломкость ногтей и выпадение волос. В анализе крови низкий уровень гемоглобина - 90 г/л, эритроцитов $3,5 \times 10^{12}/л$ при нормальном количестве лейкоцитов и нормальной лейкоцитарной формуле. Проконсультирована гематологом, выставлен диагноз: Хроническая железодефицитная анемия, средней степени тяжести. Что из нижеперечисленного не соответствует принципам диетотерапии при данном состоянии?

А. Необходимо увеличить калорийность питания

Б. Включать в рацион преимущественно источники гемового железа

В. Включать в рацион преимущественно источники негемового железа

Г. Ограничить введение жиров

2. В гастроэнтерологическое отделение поступила больная 35 лет с жалобами на схваткообразные боли в животе с возникновением позывов на дефекацию, склонность к запорам. Стул бывает через 2-3 дня самостоятельно, но с трудом, чаще всего в виде "овечьего" кала. После опорожнения кишечника не чувствует полного удовлетворения. Лечилась по поводу синдрома раздраженной кишки различными препаратами с временным успехом. Какие из перечисленных рекомендаций по питанию Вы можете посоветовать этой пациентке?

А. Включать в рацион питания физиологические стимуляторы перистальтики кишечника в большом количестве

Б. Включать в рацион индифферентные в отношении перистальтики кишечника продукты в большом количестве

В. Исключать из рациона питания продукты и блюда, задерживающие перистальтику кишечника

Г. Не изменять рацион питания больной

3. У больного, страдающего ожирением, была выявлена желчнокаменная болезнь. Что из перечисленного не рекомендуется больному в такой ситуации?

А. Ограничить прием овощей и фруктов

Б. Ограничить употребление блюд из печени, почек, мозгов, жирных сортов мяса и рыбы

В. Назначать продукты, содержащие большое количество магния - пшеничные отруби, гречневая и пшенная крупы

Г. 1 раз в неделю проводить разгрузочные дни (рисово-компотный, творожно-кефирный, арбузный и другие дни)

4. Обратился за помощью больной, страдающий синдромом раздраженной кишки с преобладанием запоров. Какие рекомендации будут не эффективными при данном состоянии?

А. Увеличить содержание белка в рационе

Б. Питание должно быть регулярным и физиологически полноценным

В. Употреблять продукты, богатые пищевыми волокнами - пшеничные и овсяные отруби, овощи, фрукты, гречневая и овсяная крупы

Г. Обильное питье (1,5-2 л) при приеме отрубей

5. Больному с жалобами на приступы удушья и кашля с затрудненным отделением мокроты, головной болью, раздражительностью был выставлен диагноз: Бронхиальная астма средней степени тяжести. Была назначена гипоаллергенная диета. Что из перечисленного не соответствует принципам данной диеты?

А. Увеличить количество растительного белка в рационе (крупы, грибы, орехи, бобовые)

Б. Исключение продуктов со свойствами неспецифических раздражителей: перец, горчица и другие острые и соленые продукты

В. Ограничение углеводов и поваренной соли

Г.Исключение продуктов с высокой антигенной потенцией: яйца, цитрусовые, рыба, крабы, раки, орехи

6. При сочетании ожирения с подагрой, атеросклерозом из диеты полностью исключают:

- А. Мясные бульоны**
- Б. Нежирный творог
- В. Мясо птицы
- Г. Некрепкий чай, кофе

7. К принципам лечебного питания при ожирении не относится:

А. Ограничение растительных жиров за счет увеличения жиров животного происхождения

Б. Применение «зигзагов» в питании (контрастные, разгрузочные дни)

В. Ограничение введения легко усваиваемых углеводов, являющихся основным поставщиком энергии

Г. Создание чувства сытости путем назначения малокалорийной, но значительной по объему пищи

8. Причинами дефицита витаминов и минеральных веществ у пожилых людей не может быть:

А. Применение энтерального питания

Б. Недостаточное их поступление с пищей

В. Истощение

Г. Заболевания (алкоголизм, нарушение всасывания и др.)

9. Дайте оценку результатам композиционного состава тела по данным биоимпедансного анализа.

Оценка состава тела (биоимпедансный анализ)

Пациент:

Базовые данные		Прибор N 1379	Rc1_50 = 479.8	Rc2_50 = 495.9 (Ом)		
Дата обследования	10:22:19	Сопрот. (акт. на 5 и 50 кГц, реакт. на 50 кГц), Ом	815 / 726 / 78			
Возраст, лет	36	Фазовый угол (50 кГц), град.	6.17			
Рост, см / Вес, кг	160 / 54.0	Внутриклеточная жидкость, кг	16.1			
Окр. талии / Окр. бедер, см	72 / 94	Основной обмен, ккал/сут.	1263			
Состав тела						
Индекс массы тела	21.1	18.5	23.9	99%		
Жировая масса (кг), нормированная по росту	16.5	8.0	16.0	137%		
Тощая масса (кг)	37.5	32.4	51.5	90%		
Активная клеточная масса (кг)	20.5	17.0	27.0	93%		
Доля активной клеточной массы (%)	54.6	50.0	56.0	103%		
Скелетно-мышечная масса (кг)	16.7	15.0	25.1	83%		
Доля скелетно-мышечной массы (%)	44.5	43.4	51.4	94%		
Удельный основной обмен (ккал/кв.м/сут.)	820.4	792.5	899.3	97%		
Общая жидкость (кг)	27.5	23.7	37.8	89%		
Внеклеточная жидкость (кг)	11.4	9.5	15.1	93%		
Соотношение талия / бедра	0.77	0.60	0.85	106%		
Классификация по проценту жировой массы	30.5	19.3	24.4	29.6	34.7	113%
		Истощение	Фитнес-стандарт	Норма	Избыточный вес	Ожирение

10. Больной К., 30 лет, служащий. Рост 175 см, вес 74 кг. Обратился к врачу с жалобами на сильные боли в эпигастральной области, возникающие ночью и на голодный желудок, боли через 1,5 - 2 часа после еды, выраженную изжогу, кислый вкус во рту, отрыжку кислым, запоры. Из анамнеза: больным себя считает со времени службы в армии, когда впервые стали беспокоить изжога, запоры. К концу службы появились боли в подложечной области. К врачам не обращался. Обострения наблюдались в осенне-весенний период времени. Последнее выраженное обострение 2 недели назад. При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. АД – 110/70 мм.рт.ст., язык влажный, чистый. Живот мягкий, при пальпации выраженная болезненность в эпигастральной области. При пальпации живота отделы толстой кишки спазмированы, болезненны. Печень не увеличена. Пузырные симптомы отрицательные.

При лабораторно-инструментальном обследовании получены следующие результаты:

Анализ крови общий: Эр. - 4,4 млн/л, Нб - 130 г/л, ЦП - 0,94; Л - 6,5 тыс/л (э – 4%, п – 12%, с – 57%, л - 24%, м - 3 %); СОЭ - 12 мм/час.

Анализ мочи общий: соломенно-жёлтая, нейтральная, уд.вес - 1018, прозрачная, белок – отриц.; мочевого осадок: Эр. 0-1, Л. - 1-2 в п/зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок - 77 г/л, АСТ - 16 Ед/л, АЛТ - 20 Ед/л, мочевины - 5,4 ммоль/л, креатинин - 87 мкмоль/л, общий холестерин – 5,8 ммоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, калий – 3,4 мм/л, натрий – 156 мм/л.

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: легочные поля прозрачные, корни не расширены. Синусы свободны.

ЭКГ: ЭОС не отклонена, ритм синусовый, Ч.С.С - 70 уд.в мин. Умеренные диффузные изменения миокарда.

УЗИ печени, поджелудочной железы, почек без патологических изменений.

Вопросы:

1. Сформулируйте предположительный диагноз данного пациента;
2. Укажите симптомы и синдромы, подтверждающие ваше предположение;
3. Какую диету необходимо назначить пациенту на первом этапе, если при проведении ЭГДС выявлена язва с воспалительным валом на передней стенке 12-перстной кишки;
4. Укажите прогноз заболевания;
5. Составьте план лечебного питания и диспансерного наблюдения больного.

11. Больной М., 45 лет, безработный. Рост 174 см, вес 62 кг. Обратился в приемное отделение больницы с жалобами на тошноту, неоднократную рвоту, интенсивные боли в области левого подреберья и отрыжку пищей, неустойчивый стул. Из анамнеза: больным себя считает в течение 9 лет, когда впервые появилась тошнота, боли в животе опоясывающего характера, неустойчивый стул на фоне употребления жирной пищи, злоупотреблял алкоголем. С тех пор периодически при погрешностях в питании, а также после употребления алкоголя отмечались указанные жалобы. Настоящее обострение также связывает с употреблением жирной и копченой пищи, в последние дни вышеперечисленные жалобы усилились. При осмотре: общее состояние ближе к удовлетворительному. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. АД – 130/70 мм.рт.ст., язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, при пальпации отмечается резкая болезненность в эпигастральной области и в области левого подреберья. Печень не увеличена. Желчепузырные симптомы отрицательные.

При лабораторно-инструментальном обследовании получены следующие результаты:

Анализ крови общий: Эр. - 4,3 млн/л, Нб - 142 г/л, ЦП - 0,94; Л - 8,5 тыс/л (э – 4%, п – 12%, с – 57%, л - 24%, м - 3 %); СОЭ - 26 мм/час.

Анализ мочи общий: соломенно-жёлтая, нейтральная, уд.вес - 1018, прозрачная, белок – от-риц.; мочевой осадок: Эр. 0-1, Л. - 1-2 в п/зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок - 81 г/л, АСТ - 28 Ед/л, АЛТ - 32 Ед/л, мочевины - 5,4 ммоль/л, креатинин - 89 мкмоль/л, общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза – 6,1 ммоль/л, калий – 4,4 ммМ/л, натрий – 156 ммМл. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: легочные поля прозрачные, корни не расширены. Синусы свободны.

ЭКГ: ЭОС не отклонена, ритм синусовый, ЧСС - 68 уд.в мин.

Вопросы:

1. Сформулируйте предположительный диагноз данного пациента;
2. Укажите симптомы и синдромы, подтверждающие ваше предположение;
6. Какую диету необходимо назначить пациенту на первом этапе и в дальнейшем при стихании обострения;
7. Укажите прогноз заболевания;
8. Составьте план лечебного питания и диспансерного наблюдения больного.

12. Больная 36 лет направлена врачом-терапевтом участковым в клинику с жалобами на резкую слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами, одышку при физической нагрузке, периодически возникающие колющие боли в области сердца, склонность к употреблению мела, теста.

В анамнезе: слабость и быстрая утомляемость отмечаются около 6 лет, к врачу не обращалась. Во время беременности 2 года назад в гемограмме выявлялась анемия лёгкой степени, препараты железа не получала. Ухудшение состояния около 2-х недель, когда появилась одышка и боли в области сердца. Акушерско-гинекологический анамнез: гиперполименоррея с 12 лет, беременностей – 5, роды – 2, медицинских аборт – 3. Из перенесенных заболеваний: простудные, язвенная болезнь 12-перстной кишки, хронический пиелонефрит.

Объективно: кожные покровы бледные, сухие. Ногти с поперечной исчерченностью, расслаиваются. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум на верхушке сердца. ЧСС - 92 удара в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, сосочки сглажены. Печень и селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторона.

Общий анализ крови: гемоглобин – 82 г/л, эритроциты - $3,2 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель - 0,7, ретикулоциты - 13%, тромбоциты - $180 \times 10^9/л$, лейкоциты - $4,2 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 6%, сегментоядерные нейтрофилы - 62%, лимфоциты - 29%, моноциты - 3%, СОЭ – 18 м/ч; анизоцитоз, гипохромия эритроцитов.

Содержание железа в сыворотке крови – 4,0 мкмоль/л, общая железосвязывающая способность сыворотки – 86,4 мкмоль/л, насыщение трансферрина – 5,0%, сывороточный ферритин - 10 мкг/л.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз больной.
2. Чем может быть обусловлен систолический шум на верхушке сердца?
3. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо назначить больной для уточнения диагноза?
4. Назначьте диетотерапию и лечение. Обоснуйте выбор терапии.
5. Какие рекомендации Вы могли бы дать пациентке по вторичной профилактике заболевания?

13. Дайте оценку результатам композиционного состава тела по данным биоимпедансного анализа.

Оценка состава тела (биоимпедансный анализ)			
<i>Базовые данные</i>			
Дата обследования	26.06.2012 20:11:23	Окружность талии, см / Окружность бедер, см	93 / 113
Возраст, лет	31	Активное и реактивное сопротивления, Ом	488 / 47
Рост, см	162	Фазовый угол, град.	5.46
Вес, кг	85.8	Основной обмен, ккал/сут.	1451
<i>Состав тела</i>			
Индекс массы тела	18.5	23.9	32.5 153%
Жировая масса (кг), нормированная по росту	8.6	16.2	33.9 273%
Тощая масса (кг)	33.7	51.9	53.3 119%
Активная клеточная масса (кг)	17.7	26.4	28.0 116%
Доля активной клеточной массы (%)	50.0	50.9	56.0 96%
Скелетно-мышечная масса (кг)	15.7	24.6	26.0 118%
Доля скелетно-мышечной массы (%)	43.6	47.4	51.6 100%
Удельный основной обмен (ккал / кв.м сут.)	771.0	798.6	900.2 91%
Общая жидкость (кг)	24.7	38.0	39.1 119%
Соотношение талии / бедра	0.60	0.83	0.85 115%
Классификация по проценту жировой массы	18.1	23.4	28.7
	Истощение	Фитнес-стандарт	Норма
			34.0
			И избыточный вес
			Ожирение
			39.5 152%