

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр фундаментальной и
трансляционной медицины»

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФИЦ ФТМ

_____ М.И. Воевода

02 июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ОСНОВЫ ДИЕТОЛОГИИ»

Специальность:

31.08.49 «Терапия» – ординатура

Уровень высшего образования:

подготовка кадров высшей квалификации

Новосибирск

Рабочая программа высшего образования по модулю «Основы диетологии»

разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15

Разработчик программы:

Пинхасов Б.Б., доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории эндокринологии НИИЭКМ ФИЦ ФТМ

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета ФИЦ ФТМ (протокол № 6 от 01 июня 2023 г.)

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины

Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения модуля «Основы диетологии» является подготовка квалифицированного специалиста - «Врача-терапевта», обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе.

Задачами освоения дисциплины является:

1. Повышение уровня профессиональной подготовки и обучение современному уровню диетологии, фундаментальных и смежных дисциплин, основам управления здравоохранением и их применению в практике.
2. Получение знаний о роли питания в целом, значении отдельных нутриентов в профилактике заболеваний и комплексном лечении больных различного профиля;
3. Получение знаний о принципах применения лечебного, энтерального, парентерального питания в лечебно-оздоровительных и реабилитационных программах у больных различного профиля.

Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы диетологии» относится к факультативным дисциплинам (ФД.2) в части, формируемой участниками образовательных отношений.

Ординатор, обучающийся по модулю «Основы диетологии», готовится к следующим видам профессиональной деятельности с решением соответствующих профессиональных задач:

Диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

Лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи;

Реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

Профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

Психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации;
		- методологию поиска, сбора и обработки информации;
		- критерии оценки надежности профессиональных источников информации;
		- основные компетенции врача-диетолога - основные аналитические методы применяемые в естественно-научных и медико-биологических исследованиях
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации;
		- проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации;
		- анализировать и критически оценивать полученную информацию;
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации;
		- методами обработки полученной информации;
УК-1.2 Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации;
		- иметь оптимальный объем правовых знаний по организации питания и составления основных вариантов диет
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
		- сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи;
		- обобщать и использовать полученные данные;
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
		- навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности;
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		

ОПК 4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи при заболеваниях терапевтического профиля, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи; - клинические и современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования внутренних органов; - основы бактериологической, вирусологической диагностики, основы гистологического и цитологического исследования; - основы иммунологических исследований при заболеваниях внутренних органов; - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»; - методику сбора информации о состоянии здоровья; - методику клинического обследования; - МКБ;
	Уметь	- собирать информацию о состоянии здоровья пациента; - провести клиническое обследование; - выявить отклонения, оценить тяжесть состояния пациента; - оценить объем медицинской помощи
	Владеть	- алгоритмом диагностики и обследования пациентов; - навыками постановки клинического диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
ОПК 4.2. Определяет показания для проведения лабораторного и инструментального обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе	Знать	- возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом возраста и пола
	Уметь	- определять показания и назначать лабораторные исследования пациентов

клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, и интерпретирует полученные данные		- определять показания и противопоказания, назначать инструментальные исследования у пациентов
	Владеть	- методикой составления плана проведения лабораторных и инструментальных; обследований в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентом при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК 5.1. Определяет план лечения и назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- методические рекомендации по вопросам лечебного питания пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; - алгоритмы лечебного питания пациентов; - показания к применению лечебного питания пациентов с учетом выявленной патологии и возраста
	Уметь	- разрабатывать план лечебного питания пациентов с учетом характера заболевания; - определять показания и противопоказания для применения лечебного питания
	Владеть	- навыками назначения лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК 5.2. Оценивает эффективность и безопасность лечебных мероприятий	Знать	- фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; - взаимодействие лекарственных препаратов с компонентами лечебного питания при оказании помощи пациентам; - принципы контроля эффективности применяемой диетотерапии с позиций доказательной медицины
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность назначения диетотерапии;
	Владеть	- навыками оценки эффективности и безопасности применения диетотерапии
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК 8.1. Проводит работу по профилактике заболеваний и (или)	Знать	- основы здорового образа жизни
		- современные подходы, научно-обоснованные программы профилактики заболеваний, ожирения, аллергических заболеваний,

состояний, по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		оптимизации физической активности, рационального питания; - определение понятия «здоровье» - закономерности формирования здорового образа жизни; - определения понятий профилактика, медицинская профилактика; - группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения заболеваний связанных с нарушением питания; = основы рационального питания при терапевтической патологии; - содержание понятий здоровья, адаптации, здорового образа жизни, качества жизни; - основные направления в профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни
	Уметь	- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями и своевременно направлять на консультации к врачам-специалистам; - проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- навыками диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями; - навыками санитарно-гигиенического просвещения населения по формированию здорового образа жизни и борьбе с вредными привычками
ОПК 8.2. Контролирует и оценивает эффективность профилактической работы с населением	Знать	- способы и методы оценки и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями
	Уметь	- оценивать и контролировать профилактическую работу с населением; - оценивать и контролировать оздоровительные мероприятия для пациентов с хроническими заболеваниями
	Владеть	- способами оценки эффективности профилактической работы с населением; - навыками оценки и контроля оздоровительных мероприятий для пациентов с хроническими заболеваниями

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Объем по годам обучения	
		1	2

Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР):	24	-	24
Лекция (Л)	2	-	2
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	22	-	22
Консультации (К)	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	12	-	12
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	3	-	3
Общий объем дисциплины в часах	36	-	36
Общий объем дисциплины в зачетных единицах	1	-	1

3. Содержание дисциплины «Основы диетологии»

Тема 1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам в ЛПУ строятся на основании федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «о Санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и «положения о Государственном Санитарно-эпидемиологическом нормировании», Утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24 июля 2000 г. № 554, санитарных правил «Санитарно-Эпидемиологические требования к организациям общественного питания, Изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и Продовольственного сырья. Санпин 2.3.6.1079-01», утвержденных Главным государственным санитарным врачом российской федерации 06.11.2001, приказа мз РФ № 330 от 5 августа 2003 г. «О мерах по Совершенствованию лечебного питания в ЛПУ российской федерации» и других нормативных документов. И включает следующие разделы: Санитарно-гигиенический режим пищеблока и буфетных. Основные санитарно-гигиенические требования к пищеблоку. Санитарно-гигиенические требования к буфетным отделений. Перечень разрешенных для передачи продуктов. Гигиенические требования к продуктам питания и их экспертиза.

Тема 2. Основы питания здорового и больного человека

Для всех живых организмов пища – источник энергии и веществ, обеспечивающих их жизнедеятельность, а питание (совокупность процессов, включающих поглощение, переработку, всасывание и дальнейшее усвоение пищевых веществ) – необходимое условие их существования. Данный раздел освещает следующие вопросы: Гипотетический человек будущего и его питание. Критическое рассмотрение основных следствий теории сбалансированного питания. Теория адекватного питания. Потребности организма в белке и энергии. Роль витаминов в питании и коррекция нарушений витаминного обмена. Классификация витаминов. Причины неадекватной обеспеченности организма витаминами. Водорастворимые витамины. Жирорастворимые витамины. Роль микро– и макроэлементов в питании. Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Оценка продуктов питания. Пищевая ценность продуктов питания Характеристика пищевой ценности некоторых групп продуктов.

Тема 3. Гигиена питания.

Основные классы нутриентов. Понятия гигиенических норм питания, среднесуточных норм потребляемых продуктов в различных группах населения и при алиментарных заболеваниях.

Тема 4. Современные требования к организации диетического (лечебного) питания в лечебно-профилактических учреждениях.

Нормативные документы, регламентирующие организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях. Функциональные обязанности врача-диетолога. Функциональные обязанности диетсестры. Совет по лечебному питанию. Функциональные обязанности сотрудников ЛПУ при организации лечебного питания. Порядок выписки питания для больных в ЛПУ. Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПУ. Рекомендации по оборудованию пищеблока и буфетных. Транспортировка готовой пищи.

Тема 5. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения

Лечебное питание при болезнях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Основные диеты, применяемые в ЛПУ при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Лечебное питание при заболеваниях кишечника. Питание при диарее. Модификация рациона при кишечной диспепсии. Модификация рациона в связи с заболеванием кишечника. Питание при запоре. Питание при избыточным газообразованием в кишечнике. Питание при целиакии. Питание при ферментопатиях. Питание при дивертикулярной болезни. Нутриционная поддержка при заболеваниях кишечника. Лечебное питание при болезнях печени и желчных путей. Принципы питания при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Острый холецистит, обострение хронического холецистита. Хронический холецистит вне обострения. Желчнокаменная болезнь. Острый гепатит. Алкогольная болезнь печени. Хронический гепатит. Цирроз печени. Печеночная энцефалопатия. Асцит. Наследственные заболевания с нарушением метаболизма нутриентов. Лечебное питание при болезнях поджелудочной железы. Питание при остром панкреатите и обострении хронического панкреатита. Питание как фактор реабилитации больных панкреатитом. Питание в фазе ремиссии острого и хронического панкреатита. Питание при хроническом панкреатите с инкреторной недостаточностью

Тема 6. Диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Атеросклероз и заболевания сердечнососудистой системы. Диета и атеросклероз. Фактор холестерина. Лечение гиперлипидемии диетой. Лечебное питание при артериальной гипертензии. Питание больных с острым инфарктом миокарда.

Тема 7. Диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей

Метаболические нарушения при почечной недостаточности. Принципы диетотерапии при хронической почечной недостаточности. Лечебное питание больных с хронической почечной недостаточностью и другими заболеваниями почек.

Тема 8. Диетотерапия при болезнях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ

Питание при сахарном диабете и других эндокринных болезнях. Этиопатогенез и диагностика сахарного диабета. Диетотерапия сахарного диабета. Питание при заболеваниях щитовидной железы. Ожирение. Этиопатогенез ожирения. Классификация и диагностика ожирения. Лечение ожирения

Тема 9. Диетотерапия при болезнях органов дыхания

Питание больных с хроническими заболеваниями легких. Питание при острых заболеваниях легких.

Тема 10. Питание при хирургических заболеваниях

Питание в пред-и послеоперационном периоде. Метаболические аспекты оперативных вмешательств. Нутриционная поддержка в пред-и послеоперационном периоде. Питание в послеоперационном периоде. Питание после операций на органах пищеварения. Питание больных после операций на пищеводе. Питание больных после операций на желудке и двенадцатиперстной кишке. Питание при постгастрорезекционных синдромах. Питание больных после операций на кишечнике. Питание при синдроме короткой кишки. Питание больных после операций на печени. Питание больных после операций на желчевыводящих путях. Питание больных после операций на поджелудочной железе.

Тема 11. Современные методы оценки пищевого и нутригенетического статуса человека

Пищевой анамнез и анализ диеты. Физикальный осмотр. Антропометрические измерения и анализ состава тела. Биохимические методы. Иммунологические показатели. Функциональные исследования. Комплексные методы оценки нутриционного статуса.

Тема 12. Клиническое питание и нутритивная терапия.

Энтеральное и парентеральное питание.

Тема 13. Белково-энергетическая недостаточность, диагностика и подходы к коррекции.

Причины белково-энергетической недостаточности. Распространенность белковоэнергетической недостаточности. Патогенез белково-энергетической недостаточности. Формы белково-энергетической недостаточности. Осложнения белково-энергетической недостаточности. Лечение белково-энергетической недостаточности

Тема 14. Курация больных.

Оценка состава тела и фактического питания. Диагностика нарушений питания. Написание клинического эпикриза.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Основы диетологии»

№ темы	Название темы	Количество часов					Вид контроля	Код индикатора
		Всего	КР	Л	СПЗ	СР		
Тема 1	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	5	3	1	2	2	тестирование	УК-1.1 УК-1.2 ОПК -4.1 ОПК -4.2 ОПК -5.1 ОПК -5.2 ОПК -8.1
Тема 2	Основы питания здорового и больного человека	3,5	2,5	0,5	2	1	тестирование	
Тема 3	Гигиена питания. Основные классы нутриентов. Понятия гигиенических норм питания, среднесуточных	3,5	2,5	0,5	2	1	тестирование	

	норм потребляемых продуктов в различных группах населения и при алиментарных заболеваниях.							
Тема 4	Современные требования к организации диетического (лечебного) питания в лечебно-профилактических учреждениях. Правила построения основных диетических рационов.	6	4	-	4	2	тестирование	
Тема 5	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	2	1	-	1	1	тестирование	
Тема 6	Диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2	2	-	2	-	тестирование	
Тема 7	Диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей	1	1	-	1	-	тестирование	
Тема 8	Диетотерапия при болезнях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ	1	1	-	1	-	тестирование	
Тема 9	Диетотерапия при болезнях органов дыхания	1	1	-	1	1	тестирование	
Тема 10	Питание при хирургических заболеваниях	2	1	-	1	1	тестирование	
Тема 11	Современные методы оценки пищевого и нутригенетического статуса человека	2	1	-	1	1	тестирование	
Тема 12	Клиническое питание и нутритивная терапия.	3	2	-	2	1	тестирование	

	Энтеральное и парентеральное питание. Белково-энергетическая недостаточность, диагностика и подходы к коррекции.							
Тема 13	Курация больных. Оценка состава тела и фактического питания. Диагностика нарушений питания. Написание клинического эпикриза и составление индивидуальной диеты.	4	2	-	2	2	тестирование	
Тема 14	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	5	2	1	2	2	тестирование	
Общее количество часов по модулю, форма контроля		36	24	2	22	12	зачет	

5. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

видов учебной работы:

- лекция
- семинарское занятие
- практическое занятие

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к промежуточной аттестации
- подготовка к семинарским и практическим занятиям

6. Формы контроля знаний

В ходе изучения модуля «Основы диетологии» проводится тестовый контроль, решение ситуационных задач, зачет.

Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов включает следующие виды деятельности:

- проработку учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
- индивидуальные домашние задания расчетного, исследовательского и т.п. характера;

- подготовка к сдаче тестового контроля.

Показателями успешности освоения ординатором модуля «Основы диетологии» дисциплины «Терапия» являются: посещение лекций, самостоятельное изучение отдельных разделов курса, активное участие в семинарах, успешная сдача тестового контроля по модулю «Диетология»

Текущая аттестация ординаторов проводится в соответствии с локальным актом ФИЦ ФТМ – Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации ординаторов ФИЦ ФТМ по программе высшего образования – программам подготовки ординаторов и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме тестового контроля.

Объектами оценивания выступают:

– учебная дисциплина – регулярная посещаемость занятий, активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость занятий;

– степень усвоения теоретических знаний и уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, проводимых в рамках семинаров, практических занятий и самостоятельной работы.

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется с использованием нормативных оценок зачтено (не зачтено).

Промежуточная аттестация ординаторов проводится в соответствии с локальным актом ФИЦ ФТМ – Положением о текущей, промежуточной и итоговой аттестации аспирантов ФИЦ ФТМ по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета в соответствии с Календарным учебным графиком. Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется с использованием нормативных оценок на экзамене – 5-отлично, 4-хорошо, 3-удовлетворительно, 2-не удовлетворительно.

Критерии оценки обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Отлично - количество правильных ответов в тесте 90-100%	90-100	5
Хорошо - количество правильных ответов в тесте 80-89%	80-89	4
Удовлетворительно - количество правильных ответов в тесте 70-79%	70-79	3
Неудовлетворительно - количество правильных ответов менее 69%	Менее 70	2

Оценивание ординатора на текущей или промежуточной аттестациях в форме зачета или дифференцированного зачета (оценки).

Оценка зачета	Критерии выставления оценок
---------------	-----------------------------

Зачтено	Количество правильных ответов в тестовом контроле не менее 70%
Не зачтено	Количество правильных ответов в тестовом контроле менее 70%

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Карпищенко А.И., Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Карпищенко А.И. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html	В руководстве рассмотрены основные функции печени, ее существенная роль в обмене углеводов, липидов, белков, витаминов, железа, билирубина и других веществ, значение в обезвреживании и выведении эндогенных токсичных веществ и ксенобиотиков. Широко представлены разделы, посвященные иммунологии печени, в которых изложены механизмы развития иммунологических реакций при вирусных гепатитах и диффузных паренхиматозных заболеваниях печени неинфекционной природы и их диагностика. Отдельная глава посвящена клинико-лабораторным синдромам заболеваний печени, описанию аутоантител и морфологических изменений при хронических диффузных заболеваниях печени. Большое внимание уделено нарушениям метаболизма липидов и связанным с ними заболеваниям, объединенным понятием липидного дистресс-синдрома. Их диагностика основана на самых современных достижениях теоретической и клинической медицины. Издание предназначено врачам широкого профиля, анестезиологам, реаниматологам, специалистам в области клинической лабораторной диагностики, студентам медицинских вузов. Может использоваться в системе последипломного образования врачей.
Маев И.В., Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь [Электронный ресурс]: учебное пособие / Маев И.В., Юренев Г.Л., Вьючнова Е.С., Андреев Д.Н., Дичева Д.Т., Парцвания-Виноградова Е.В. - М. :	Учебное пособие содержит современные данные о гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. В нем изложены ее дефиниция, эпидемиология, факторы риска, патогенез, классификация, особенности клинической картины, критерии диагностики, в том числе с использованием методов эндоскопии, рН-метрии, рН-импедансометрии и рентгенографии. Особое внимание уделено лечению пациентов с

ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html	гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью с позиций доказательной медицины и современных европейских и отечественных рекомендаций. Издание разработано сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии, а также лаборатории функциональных методов исследования в гастроэнтерологии ФГБОУ ВО "Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова" Минздрава России. Учебное пособие предназначено клиническим ординаторам, врачам общей практики, терапевтам, гастроэнтерологам и специалистам, обучающимся на циклах постдипломного образования, а также может быть использовано студентами лечебного факультета по элективному курсу гастроэнтерологии для самостоятельной работы.
Кошечкин В.А., Практическая липидология с методами медицинской генетики [Электронный ресурс] / Кошечкин В.А., Малышев П.П., Рожкова Т.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5059-8 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450598.html.	Изучение основных принципов метаболизма липидов является главной задачей липидологии — науки о нарушениях обмена липидов и липопротеидов в плазме крови. Среди нарушений обмена липидов и липопротеидов особое значение имеют гиперлипидемии, характеризующиеся повышением содержания холестерина в липопротеидах плазмы крови. В последние годы выявлены многочисленные генетические механизмы, детерминирующие нарушения метаболизма липидов. Практическое применение накопленных знаний в области генетики может быть реализовано с использованием методов медико-генетического консультирования в семьях с наследственными дефектами метаболизма липидов. Руководство предназначено терапевтам, эндокринологам, гастроэнтерологам, педиатрам, ординаторам, аспирантам соответствующих специальностей медицинских вузов. Материалы руководства использованы при создании дистанционного курса "Клиническая липидология", зарегистрированного на портале медицинского и фармацевтического образования непрерывного медицинского образования Минздрава России (https://edu.rosminzdrav.ru/)

Маев И.В., Болезни пищевода [Электронный ресурс] / Маев И.В., Бусарова Г.А., Андреев Д.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html	Издание посвящено вопросам заболеваний пищевода. В книге приведены подробные сведения о строении и физиологии пищевода, рассмотрены классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, современная лабораторная и инструментальная диагностика болезней пищевода, их лечение и профилактика. Книга предназначена гастроэнтерологам, терапевтам, врачам общей практики, хирургам и онкологам. Авторы, редакторы и издатели приложили максимум усилий, чтобы обеспечить точность приведенных в монографии данных, однако, с учетом постоянной динамики медицинской науки, эти сведения могут изменяться.
Ривкин В.Л., Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html	В книге представлены причины возникновения, клиническое течение и лечение широко распространенных среди населения болезней прямой кишки - геморроя, острого и хронического парапроктита (свищи прямой кишки), анальных трещин, выпадения прямой кишки, крестцово-копчиковых нагноений, нарушений анального держания и др. Приведенные данные базируются на анализе многолетнего опыта работы первой советской проктологической клиники, основанной в 1946 г. в Москве профессором Александром Наумовичем Рыжих, и ставшей Институтом проктологии (ныне Государственный научный центр колопроктологии, или ФГБУ "ГНЦК им. А.Н. Рыжих"). Анализ последних публикаций и собственные разработки позволяют уточнить и дополнить представления о патогенезе и хирургическом лечении геморроя, парапроктита, анальной трещины и эпителиального копчикового хода. Издание предназначено проктологам, хирургам, гастроэнтерологам, врачам общей практики.
Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной -	Издание представляет собой сокращенную версию книги "Гастроэнтерология. Национальное руководство", вышедшей в 2008 г. под эгидой Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации медицинских обществ по качеству. В

М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html	переработке руководств серии приняли участие ведущие российские специалисты. Редакционный совет составили главные специалисты-эксперты Минздрава России, руководители профессиональных медицинских обществ, академики РАН, руководители научно-исследовательских учреждений и медицинских вузов. Актуальность издания этой книги продиктована ограниченным выбором на рынке медицинской литературы отечественных компактных руководств такого уровня для повседневного использования врачами. Руководство будет интересно не только врачам-гастроэнтерологам, но и ординаторам, студентам старших курсов медицинских вузов, врачам смежных специальностей.
Дементьев А.С., Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, И.Р. Манеров, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3670-7 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436707.html	С 1 января 2013 г. вступила в силу часть 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", закрепляющая норму об организации и оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России и зарегистрированных в Минюсте России. В данном справочнике собраны все актуальные стандарты и порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология". Особенное внимание уделено применению стандартов по язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (у детей и взрослых), гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, синдрому раздраженного кишечника, неспецифическим гастритам и дуоденитам. В конце книги дан краткий справочник лекарственных средств, указанных в стандартах. Издание предназначено врачам-гастроэнтерологам, терапевтам, педиатрам, врачам общей практики, онкологам, колопроктологам, клиническим фармакологам, организаторам здравоохранения, работникам фондов ОМС и ДМС, а также специалистам, ответственным за контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача- специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача- специалиста") - ISBN 978-5- 9704-4855-7 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448557.html	Аннотация Книга посвящена нейрометаболическим болезням - наследственным болезням обмена веществ с избирательным или ведущим поражением нервной системы. Значительную долю этой патологии составляют поздние формы с началом в юношеском и взрослом возрасте. Поздние нейрометаболические болезни, отличающиеся особым клиническим многообразием, диагностическими трудностями и неполным выявлением, недостаточно известны врачам, как и современные возможности генетической диагностики. Авторы обобщили данные литературы и большой собственный опыт клинко-лабораторной диагностики широкого круга поздних нейрометаболических болезней. Издание предназначено для неврологов, генетиков, а также врачей смежных специальностей - психиатров, офтальмологов, эндокринологов, кардиологов, сурдологов и других специалистов.
Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]/ под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. : ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html	Краткое издание национального руководства по кардиологии в сжатой форме содержит современную информацию об основных аспектах сердечно-сосудистых заболеваний. В руководстве освещены вопросы клинической картины, диагностики и лечения, как консервативного (в том числе в разделах, посвященных клинической фармакологии), так и хирургического. Отдельные главы посвящены коморбидным проблемам, таким как беременность и сердечно-сосудистые заболевания, психологические и психиатрические аспекты кардиологической патологии, которые требуют совместной работы кардиологов и акушеров-гинекологов, психотерапевтов. Также уделено внимание основам сердечно-легочной реанимации, медико-социальной экспертизе в кардиологии, спортивной медицине, кардиореабилитации. Издание предназначено широкому кругу специалистов: кардиологам, терапевтам, кардиохирургам, врачам функциональной диагностики и общей практики, а также только начинающим свой путь к вершинам профессии клиническим ординаторам и аспирантам.

Подзолкова Н.М., Современные возможности диагностики, лечения и профилактики возрастзависимых заболеваний у женщин. Менопаузальная гормональная терапия [Электронный ресурс] / Подзолкова Н.М. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5269-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452691.html	В книге рассмотрены клинические и гормональные этапы развития последовательных фаз климактерического периода. С позиций доказательной медицины и в соответствии с рекомендациями международных и отечественных медицинских организаций представлена целесообразность гормонотерапии при патологическом течении климактерического периода. Дана оценка соотношения "польза-риски" различных вариантов и режимов менопаузальной гормонотерапии у женщин с хирургической менопаузой, в периоды менопаузального перехода и постменопаузы, применяемых для лечения симптомов дефицита эстрогенов в целях улучшения качества жизни женщин, а также профилактики ряда соматических заболеваний, сопряженных с возрастом человека, и тем самым продления здорового долголетия. Главы, посвященные важнейшей проблеме - гендерным особенностям заболеваний сердечно-сосудистой системы у женщин в постменопаузе, подготовлены и написаны кардиологами. Обозначены возможности негормональной коррекции симптомов пери- и постменопаузы, что позволяет индивидуализировать терапию, избежать возможных рисков менопаузальной гормонотерапии и, как результат, повысить качество жизни женщин в пери- и постменопаузе, при преждевременной недостаточности функции яичников, хирургической менопаузе. Издание предназначено врачам акушерам-гинекологами, эндокринологам, терапевтам, кардиологам, врачам общей практики, а также будет полезно студентам медицинских вузов, клиническим ординаторам кафедр акушерства и гинекологии, терапии, эндокринологии.
Белялов Ф.И., Лечение болезней в условиях коморбидности [Электронный ресурс] / Белялов Ф.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5073-4 –	В книге рассмотрены особенности диагностики и лечения заболеваний внутренних органов у пациентов с коморбидными болезнями и состояниями. Приведена оригинальная классификация лекарственных препаратов в зависимости от влияния на сопутствующие заболевания. Представленная информация поможет врачу назначить более эффективное и безопасное

Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450734.html	лечение. Основу книги составляют рекомендации авторитетных медицинских обществ, результаты крупных рандомизированных исследований лекарственных средств. Издание значительно переработано и включает новые данные более 500 научных исследований и клинических рекомендаций. Книга рассчитана на кардиологов и врачей других специальностей, которые не ограничиваются знанием заболеваний в своей области.
Берестень Н.Ф., Дополнительные материалы для издания "Функциональная диагностика: национальное руководство" [Электронный ресурс] / Под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С.И. Федоровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4242-5 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442425-PRIL.html	Национальное руководство по функциональной диагностике выходит в нашей стране впервые. В нем представлены все современные исследования, проводимые в отделениях и кабинетах функциональной диагностики. Рассмотрен алгоритм проведения и описания исследований, анализа и интерпретации результатов использования аппаратных методов по трем основным направлениям диагностики социально значимых заболеваний: сердечно-сосудистой системы; центральной, периферической и вегетативной нервной системы; функции внешнего дыхания. С помощью методов функциональной диагностики исследуется состояние и других систем организма человека (пищеварительной, эндокринной, органов кроветворения). Особое значение приобретают и полифункциональные исследования. Описаны понятия нормы у здоровых лиц и патологии у больных, а также результат исследований в виде функционального диагноза. Изложены особенности функциональных исследований у детей, физически активных лиц и спортсменов. Книга содержит перечень всех методов функциональной диагностики, а также проект примерных рекомендуемых нормативов затрат рабочего времени для отдельных групп исследований кабинетов/отделений функциональной диагностики Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики. В подготовке данного руководства приняли участие ведущие специалисты России по функциональной диагностике и в смежных областях. Издание предназначено врачам функциональной

	диагностики и всех клинических специальностей, использующим в работе различные методы функциональной диагностики и их результаты, медицинским сестрам, студентам медицинских вузов, ординаторам и аспирантам.
Морозова Т.Е., Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Морозова Т.Е., Вартанова О.А., Чукина М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 254 с. - ISBN 978-5-9704-4507-5 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html	В книге изложены современные аспекты выбора фармакотерапии при хронических формах ишемической болезни сердца, методы контроля эффективности и безопасности терапии, возможности комбинированной фармакотерапии. Особое место отведено алгоритмам индивидуализированного выбора лекарственных средств в различных клинических ситуациях, у отдельных категорий больных в зависимости от характера сопутствующей патологии и терапии с позиций современных российских и европейских рекомендаций. Рассмотрены также тактика и стратегия применения лекарственных средств, разработанные авторами и испытанные на практике. Издание предназначено для практикующих врачей - участковых терапевтов, врачей общей практики, кардиологов, клинических фармакологов. Гриф Рекомендовано ФГАУ "Федеральный институт развития образования" в качестве учебного пособия для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы дополнительного образования по специальности 31.08.37 "Клиническая фармакология"
Горохова С.Г., Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Горохова С.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4455-9 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444559.html	В руководстве изложены современные подходы к формулировке клинического диагноза при наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваниях, а также комплексная информация, необходимая практикующим врачам для постановки диагноза. Приведены требования к унифицированной структуре диагноза, обобщены отечественные и международные клинические классификации с учетом современного состояния вопроса и клинических рекомендаций, даны примеры формулировки диагнозов и рекомендации по выбору кодов МКБ-10, которые используются при заполнении ряда учетных статистических

	документов в медицинской практике. Предназначено для врачей различных специальностей, в том числе кардиологов, терапевтов, семейных врачей.
Белялова Ф.И., Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4820-5 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448205.html	В книге изложены рекомендации по кардиологии, разработанные группой российских специалистов с целью предоставить врачам информацию по современной диагностике и лечению распространенных сердечно-сосудистых и коморбидных заболеваний, необходимую для принятия клинических решений. Основой послужили рекомендации ведущих зарубежных и отечественных профессиональных медицинских организаций, результаты важнейших научных исследований. В новое издание включены разделы по артериальной гипертензии, приобретенным порокам сердца, скринингу и профилактике злокачественных новообразований. Кроме того, все разделы значительно уточнены и доработаны в соответствии с последними достижениями медицинской науки и практики. Информация адаптирована для клинической работы с учетом пожеланий практикующих кардиологов, для которых и предназначено это издание.
Кочетков С., Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи [Электронный ресурс] / Коллектив авторов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4464-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444641.html	Издание содержит клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи, подготовленные Российским кардиологическим обществом, Всероссийским научным обществом специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции, Российским обществом профилактики инфекционных заболеваний, Национальным советом по реанимации, Российским обществом холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, Ассоциацией детских кардиологов России. Соблюдение международной методологии при подготовке клинических рекомендаций гарантирует их современность, достоверность, обобщение лучшего мирового опыта и знаний, применимость на практике, поэтому клинические рекомендации имеют преимущества перед традиционными

	источниками информации (учебники, монографии, руководства) и позволяют врачу принимать обоснованные клинические решения. Предназначены практикующим врачам-кардиологам, терапевтам, врачам всех специальностей, студентам старших курсов медицинских вузов.
Белялов Ф. И., Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4141-1 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html	В книге изложены клинические рекомендации по кардиологии, разработанные группой российских специалистов с целью предоставить врачам информацию по современной диагностике и лечению распространенных сердечнососудистых заболеваний, необходимую для принятия клинических решений. Основой послужили рекомендации ведущих зарубежных и отечественных профессиональных медицинских организаций, результаты важнейших научных исследований. Данное издание значительно переработано и обновлено, включен раздел по коморбидным болезням, которые необходимо контролировать, проводя лечение заболеваний сердца. Информация адаптирована для клинической работы с учетом пожеланий практикующих кардиологов, для которых и предназначена книга.
Дедов И.И., Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3683-7 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html	Настоящее издание - дополненная и существенно переработанная версия клинических рекомендаций, опубликованных в предыдущие годы, содержит информацию о наиболее распространенных в эндокринологии заболеваниях и синдромах. Издание подготовлено ведущими специалистами ФГБУ "Эндокринологический научный центр" Минздрава России и Российской ассоциации эндокринологов. Рассмотрены алгоритмы действий врача при диагностике, лечении, профилактике заболеваний и реабилитации пациентов, которые позволяют врачу быстро принимать обоснованные клинические решения. Авторами значительно обновлен текст прежних рекомендаций, добавлены новые разделы. Клинические рекомендации предназначены для практикующих врачей (эндокринологов, терапевтов, кардиологов и врачей других

	специальностей), а также ординаторов и студентов старших курсов медицинских вузов.
Ющук Н.Д., Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С [Электронный ресурс] / Н. Д. Ющук - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4270-8 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442708.html	В книге представлены сведения о современных методах диагностики, используемых при ведении больных хроническим вирусным гепатитом С. Приведены новые алгоритмы противовирусного лечения, необходимость разработки которых обусловлена созданием современных лекарственных препаратов, обладающих противовирусной активностью в отношении вирусов гепатита С. Освещены вопросы лечения различных групп пациентов, рассмотрены вопросы клинического и лабораторного контроля, осуществляемого на фоне проводимой терапии для своевременного выявления нежелательных явлений и их коррекции. Издание предназначено для практикующих врачей (прежде всего инфекционистов, гастроэнтерологов и семейных врачей), а также для клинических ординаторов, аспирантов и преподавателей медицинских вузов.
Дедов И.И., Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] / под ред. И.И. Дедова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html	В книге суммированы уникальные клинические наблюдения за пациентами с эндокринными заболеваниями. Рассмотрены проблемы этиологии, патогенеза, диагностики и лечения различных патологических состояний на примере определенных клинических ситуаций. Представлен персонализированный подход к лечению типичных и редких (орфанных) эндокринопатий, основанный на многолетнем опыте авторов книги, международных и отечественных клинических рекомендациях. Отражены дискуссионные вопросы диагностики и дифференциальной диагностики, оценка стойкости ремиссии и формирование критериев полного излечения пациента, в том числе после хирургических вмешательств, в комментариях ведущих эндокринологов - авторов книги. Издание предназначено эндокринологам, терапевтам, хирургам, иммунологам, а также будет полезным для слушателей системы непрерывного последиplomного образования врачей.

Пономаренко Г.Н., Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html	Серия "Национальные руководства" - первая в России серия изданий, которые включают всю необходимую информацию для дополнительного профессионального образования врачей. Настоящее руководство разработано на основании анализа отечественного и международного клинического опыта по физической терапии и медицинской реабилитации больных с различными заболеваниями. Оно содержит информацию об алгоритме назначения и использования лечебных физических методов и средств, обладающих доказанной эффективностью по международным критериям. Руководство предназначено врачам-физиотерапевтам, врачам по лечебной физической культуре, врачам по медицинской реабилитации, студентам старших курсов медицинских вузов, интернам, ординаторам, аспирантам. ГрифНациональное руководство по физической и реабилитационной медицине разработано и рекомендовано Межрегиональным научным обществом физической и реабилитационной медицины и Ассоциацией медицинских обществ по качеству
Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html	Национальное руководство по гериатрии - наиболее полное на сегодняшний день издание, включающее всю необходимую информацию для врачей разных специальностей, оказывающих помощь людям пожилого и старческого возраста. В отличие от большинства существующих руководств в нем использован современный подход к диагностике и лечению различных состояний, основанный на принципах доказательной медицины. Описаны самые частые гериатрические синдромы, а также наиболее распространенные заболевания пожилых людей. Отдельная глава посвящена фундаменту гериатрии - комплексной гериатрической оценке. Этот инструмент современной гериатрии в российских руководствах ранее не освещался. Большое внимание уделено синдрому старческой астении, или хрупкости, вопросам паллиативной гериатрии, а также когнитивным и психоэмоциональным нарушениям, деменции, депрессии, тревожным расстройствам. Авторы книги - ведущие специалисты, являющиеся

	экспертами в различных областях гериатрии. Издание предназначено врачам общей практики, терапевтам, гериатрам и специалистам, поддерживающим пожилых людей на разных этапах медико-санитарной помощи.
Дедов И.И., Эндокринология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-5083-3 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450833.html	Национальные руководства - серия практических руководств по основным медицинским специальностям, включающих специальную информацию, необходимую врачу для непрерывного последиplomного образования. В отличие от других изданий в национальных руководствах равное внимание уделено профилактике, диагностике, фармакотерапии и немедикаментозным методам лечения. В национальном руководстве "Эндокринология" приведены современные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению эндокринных заболеваний и реабилитации эндокринологических больных. Особое внимание уделено ведению больных с наиболее распространенными заболеваниями эндокринной системы, такими как сахарный диабет, ожирение, остеопороз, болезни щитовидной железы. Рекомендации по диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний подготовлены ведущими специалистами и отражают объединенную, согласованную позицию отечественной научной школы. В настоящем, втором издании пересмотрены и обновлены все разделы руководства с учетом последних международных и отечественных рекомендаций. Руководство предназначено эндокринологам, терапевтам, врачам общей практики, а также студентам старших курсов медицинских вузов, интернам, ординаторам, аспирантам.
Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию [Электронный ресурс] / Аметов А.С. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5061-1 –	В учебном пособии представлены современные и актуальные сведения о происхождении и функционировании жировой ткани, а также роль и место в общем энергетическом, или метаболическом, гомеостазе. Издание адресовано врачам, обучающимся в системе последиplomного образования, а также

Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450611.html	врачам-специалистам, занимающимся диагностикой и лечением ожирения.
---	---

Рекомендуемая литература

1. Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутия. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Стандарт первичной медико-санитарной помощи пациентам нуждающимся в профилактическом лечении [Электронный ресурс]. - М. : Б.и., 2015. - 5 с
3. Школа здоровья. Избыточная масса тела и ожирение [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р. А. Еганян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 112+72 с.
4. Шевченко В. П. Клиническая диетология. [Электронный ресурс]/ В. П. Шевченко; ред. В.Т. Ивашкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
5. Диетология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2010. - + 1 r_on-line.
6. Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете [Электронный ресурс]: Стандарт оказания медицинской помощи. - Москва: б.и., 2013.
7. Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете [Электронный ресурс]: Стандарт оказания медицинской помощи. - Москва : б.и., 2013.
8. Стандарт специализированной медицинской помощи при ожирении [Электронный ресурс]: Стандарт оказания медицинской помощи. - Москва: б.и., 2013.
9. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ожирении [Электронный ресурс]: Стандарт оказания медицинской помощи. - Москва: б.и., 2013.
10. Биохимия: учебник для вузов / ред. Е. С. Северин. - М. :ГЭОТА Р- Медиа, 2007. - 784 с.
11. Эпидемиологические аспекты питания-профилактика наиболее распространенных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова, В. Г. Рябухин, Н. А. Галузо [и др.]. - Новосибирск: Сибмедиздат, 2011. - 22 с.
12. Здоровый образ жизни: понятие, значение, факторы формирующие мотивацию к здоровому образу жизни. Современные педагогические технологии формирования навыков здорового образа жизни у подрастающего поколения [Электронный ресурс]: лекция по дисциплине "Гигиена детей и подростков" / В. А. Погодина. - Новосибирск: Сибмедиздат, 2014. - 71 с.
13. Об утверждении норм лечебного питания [Электронный ресурс]: приказ МЗ РФ от 21 июня 2013 г. № 395н. - М., 2013. - 4с.
14. Гигиеническая оценка адекватности питания по показателям витаминной и минеральной обеспеченности организма [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова, В. Г. Рябухин, Н. А. Галузо [и др.]. - Новосибирск :, 2015. - 62 с.
15. Гигиеническая оценка биологической ценности и доброкачественности пищевых продуктов [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Семенова [и др.]; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2010. - 74 с.

16. Особенности и организация питания различных групп населения [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова, В. Г. Рябухин, Н. А. Галузо [и др.]. - Новосибирск., 2015. - 90 с.
17. Оценка фактического питания [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова, В. Г. Рябухин, Н. А. Галузо [и др.]. - Новосибирск., 2015. - 14 с.
18. Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова, В. Г. Рябухин, Н. А. Галузо [и др.]. - Новосибирск., 2015. - 68 с.
19. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. И. Дедов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.
20. Методический подход к изучению ожирения в эксперименте: монография / А. А. Никоноров, А. А. Тиньков, Л. М. Железнов [и др.]. - Оренбург., 2013. - 240 с.
21. Витамины, макро- и микроэлементы: обучающие программы РСЦ института микроэлементов ЮНЕСКО / В. Г. Ребров. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 960 с.
22. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. С. Аметов. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - Т. 3. - 256 с.
23. Белялов Ф.И. Лечение внутренних болезней в условиях коморбидности. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.
24. Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы, М. ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 304 с.
25. Верткин А.Л. Коморбидный пациент. Руководство для практических врачей. ООО «Издательство «Эксмо», 2015. – 101 с.
26. Власов В.В. Введение в доказательную медицину М.: Медиа Сфера, 2001,- 392 с.
27. Гастроэнтерология. Гепатология (серия «Внутренние болезни по Дэвидсону») под ред. В.Т. Ивашкина, под общей ред. Н.А. Мухина, М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 192 с.
28. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Под редщ. В.Т. Ивашкина, Т.Л.Лапиной, М. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 704 с.
29. Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия: руководство, под ред. М. Фукса. Перевод с нем. / Под ред. А.О. Буеверова, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с.
30. Дадвани С.А., Ветшев П.С., Шулутко А.М., Прудков М.И. Желчно-каменная болезнь (серия «Библиотека врача-специалиста»), М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 176 с.
31. Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии (серия «Библиотека врача-специалиста»), М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 126 с.
32. Клинические рекомендации. Остеопороз. / Под ред. Л.И. Беневоленской, О.М. Лесняк, М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272 с.
33. Клинические рекомендации. Ревматология./ Под ред. С.Л. Насонова, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с.
34. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации, 2019 // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. - № 18(1). – С. 5-66.
35. Подымова С.Д. Болезни печени, «Медицина» 2005. - 768 с.
36. Шифф Ю.Р., Соррел М.Ф., Мэдрей У.С. Введение в гепатологию, М. ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 704 с.
37. Grandl G, Wolfrum C. Hemostasis, endothelial stress, inflammation, and the metabolic syndrome // Semin Immunopathol. – 2018. - № 40(2). – P. 215-224.
38. Excoffier S, Paschoud A, Haller DM, Herzig L. Multimorbidity in family medicine // Rev Med Suisse. – 2016. - № 12(518). – P. 917-921.

39. Nicholson K, Almirall J, Fortin M. The measurement of multimorbidity // *Health Psychol.* -2019. – №- 38(9). – P. 78
- Multimorbidity care model: Recommendations from the consensus meeting of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle (JA-CHRODIS) // *Health Policy.* – 2018. - № 122(1). – P. 4-11.
40. Noe G, Koyanagi A, Chatterji S, Tyrovolas S, Olaya B, Leonardi M. et al. Global Multimorbidity Patterns: A Cross-Sectional, Population-Based, Multi-Country Study // *The Journals of Gerontology.* - 2016. - № 71 (2). – P. 205–214.
41. Roberts KC, Rao D., Bennett TL, Loukine L, Jayaraman GC. Prevalence and patterns of chronic disease multimorbidity and associated determinants in Canada // *Health Promot Chronic Dis Prev Can.* – 2015. – № 35(6). – P. 87-94.
42. Sao R, Aronow WS. Association of non-alcoholic fatty liver disease with cardiovascular disease and subclinical atherosclerosis // *Arch. Med.Sci.* – 2018. - № 14(6). – P. 1233-1244.
43. Scherer M, Hansen H, Gensichen J, Mergenthal K, Riedel-Heller S, Weyerer S, Maier W, Fuchs A, Bickel H, Schön G, Wiese B, König HH, van den Bussche H, Schäfer I. Association between multimorbidity patterns and chronic pain in elderly primary care patients: a cross-sectional observational study // *BMC FAM Pract.* – 2016. - № 17(1). – C. 68.
44. Schiotz ML, Stockmarr A, Host D, Glumer C, Frolich A. Social disparities in the prevalence of multimorbidity—a register-based population study // *BMC Public Health.* – 2017/ - № 17. – P. 422.
45. Schöttker B, Saum K.U, Jansen EH, Holleczer B, Brenner H. Associations of metabolic, inflammatory and oxidative stress markers with total morbidity and multi-morbidity in a large cohort of older German adults // *Age Ageing.* – 2016. - № 45(1). – P. 127–135.
46. Sum G, Salisbury C, Koh GC, et al. Implications of multimorbidity patterns on health care utilisation and quality of life in middle-income countries: cross-sectional analysis // *J.Glob.Health.* 2019. - Vol. 9(2). - P.020413.
47. Turner A, Mulla A, Booth A, Aldridge S, Stevens S, Battye F et al. An evidence synthesis of the international knowledge base for new care models to inform and mobilise knowledge for multispecialty community providers (MCPs) // *Systematic Reviews.* – 2016. - № 5 (1). – P. 167.
48. Willadsen T.G., Siersma V., Nicolaisdóttir D.R., Køster-Rasmussen R., Jarbøl D.E., Reventlow S., Mercer S.W., Olivarius N.F. Multimorbidity and mortality: A 15-year longitudinal registry-based nationwide Danish population study // *J Comorb.* - 2018. - № 14;8(1). - P. 2235042X18804063.
49. Wei MY, Mukamal KJ, Multimorbidity MKJ. Multimorbidity, mortality, and long-term physical functioning in 3 prospective cohorts of community-dwelling adults // *Am J Epidemiol.* - 2018. - № 187. – P. 103–112.
50. Wittenberg R. The challenge of measuring multi-morbidity and its costs // *Isr J Health Policy Res.* – 2015. - № 4. – P. 1.
51. Violán C, Roso-Llorach A, Foguet-Boreu Q, Guisado-Clavero M, Pons-Vigués M, Pujol-Ribera E, Valderas JM. Multimorbidity patterns with K-means nonhierarchical cluster analysis // *BMC Fam Pract.* – 2018. - № 19(1). – P. 108.

Клинические рекомендации

КР 290	Сахарный диабет 2 типа у взрослых	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/970
--------	-----------------------------------	---

КР 612	Семейная гиперхолестеринемия	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/940
КР251	Подагра	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/174

Методические руководства

Стандарты лечебного питания https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0100
Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0102
Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0103
Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста https://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%9C%D0%A0104

Рекомендуемы журналы и электронные образовательные ресурсы по модулю “Основы диетологии”

№ пп	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	Практическая диетология	«Практическая диетология» — это первый информационно-практический журнал по вопросам диетологии. Уникальность этого издания заключается в том, что в нем представлен богатый практический опыт российских врачей-диетологов. Из материалов, опубликованных в журнале по диетологии, вы сможете вынести массу полезной для работы информации. Авторы статей — врачи-диетологи, специалисты в области питания больного и здорового человека — выступают в роли журналистов. Их публикации исполнены в жанре газетно-журнальной журналистики.
2.	Вопросы питания	На страницах журнала освещаются основные тенденции развития науки о питании как в нашей стране, так и за рубежом: новые

		стратегии в лечебном питании, фундаментальные исследования, научное обоснование здорового питания. Основная часть публикаций посвящена научным и прикладным проблемам питания, касающихся прежде всего реализации основных направлений концепции государственной политики в области здорового питания населения России на федеральном и региональном уровнях, оценке рисков в питании населения и взаимосвязи качества жизни и питания. В журнале также находят отражение вопросы безопасности использования в питании населения новых пищевых продуктов, обогащенных биологически активными веществами. С современных позиций рассматриваются вопросы биохимии, физиологии, гигиены питания, токсикологии, питания спортсменов, профилактического, лечебного, детского питания, питания больных в стационарах терапевтического и хирургического профиля.
3.	Терапевтический архив	Журнал выходит 6 раз в год. В журнале публикуются результаты оригинальных исследований, обзорные и общетеоретические статьи по диагностике. Лечению, реабилитации больных с разными заболеваниями внутренних органов.
4.	Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии	Журнал выходит 6 раз в год. В журнале публикуются результаты оригинальных исследований, обзорные и общетеоретические статьи по гастроэнтерологии.
5.	Клиническая медицина	Журнал выходит 6 раз в год. В журнале публикуются результаты оригинальных исследований, обзорные и общетеоретические статьи по разным заболеваниям внутренних органов.
6.	Русский медицинский журнал - www.rmj.ru	

7.	Болезни органов пищеварения - www.rmj./bop/htm	
----	---	--

**Электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы
(электронные издания и информационные базы данных)**

Наименование ресурса	Краткая характеристика
Министерство здравоохранения и социального развития РФ: Документы. https://www.rosminzdrav.ru/documents	Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ, содержащий банк документов
Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru	Официальный сайт Российской государственной библиотеки
КнигаФонд http://www.knigafund.ru/	электронно библиотечная система. В собрании «КнигаФонда» представлены десятки тысяч актуальных электронных учебников, учебных пособий, научных публикаций, учебно-методических материалов, научных публикаций и периодических изданий
Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/	обеспечивает обучающихся доступом к электронным научным и образовательным ресурсам. Фонд ЭБС НГМУ представлен полнотекстовыми электронными ресурсами, изданных в НГМУ, КрасГМУ, СОГМА, НГТУ, НГПУ
ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/	в электронной библиотеке представлены руководства, учебники, справочники, журналы по медицинским специальностям, клинические рекомендации практические навыки, видеоклипы
Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы
Большая медицинская библиотека	Некоммерческий проект. На сайте предоставлены бесплатные справочники,

http://med-lib.ru/	энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты
Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/	Журнальная база данных содержит информацию о содержании свыше 700 научных медицинских журналов – российских и зарубежных. Многие описания публикаций снабжены рефератами. Отдельные статьи представлены в полнотекстовом варианте
MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/	Медицинская библиотека он-лайн. Свободный доступ к полным текстам.
Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm	Каталог ресурсов на сайте «Русского медицинского журнала». Среди разделов каталога: «Медицинские серверы», «Медицинские журналы», «Медицинские учреждения России», «Частные медицинские страницы» и др.
Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/	Сайт содержит обширный каталог медицинских ресурсов для специалистов (раздел «Интернет-навигатор»): ссылки на сайты по различным областям медицины, профессиональные газеты и журналы, научно-исследовательские организации, видеоконференции.
КиберЛенинка. http://cyberleninka.ru/	научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки
Free Medical Journals http://www.freemedicaljournals.com/	Каталог ссылок на зарубежные медицинские журналы, открытые для свободного доступа к полным текстам статей.
High Wire. Library of the Sciences and Medicine http://highwire.stanford.edu/	На сайте издательства Стэнфордского университета представлена крупная база журнальных статей. Отдельные журналы полностью открыты для свободного доступа
BioMed Central http://www.biomedcentral.com	Электронный архив открытого доступа к результатам исследований в области медицины, биологии и техники. Портфель

	включает статьи из более двух сотен рецензируемых журналов
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	содержит более 19 миллионов ссылок на статьи из биомедицинских журналов и MEDLINE . Записи могут содержать ссылки на полные тексты статей из PubMed или сайты издателей

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Перечень помещений и оборудования для проведения учебных занятий по дисциплине

№	Помещение (площадь)	Перечень оборудования	Адрес, наименование организации
1.	Лекционный зал - ком. 403	Технические средства обучения: Компьютер Asus – 1 шт. Учебная мебель: Стол – 8 шт. Кресло компьютерное- 1 шт. Стулья – 12 шт. Перечень лицензионного программного обеспечения: Linux Mint, Libre Office Помещение обеспечено доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде ФИЦ ФТМ.	ФГБНУ ФИЦ ФТМ, Ул. Тимакова 2
2	Конференц-зал, ком. 4.215	Ноутбук Asus F3Ka TL60 (1 шт.); проектор Epson EB-93 (1 шт.).	ФГБНУ ФИЦ ФТМ, Ул. Тимакова 2
3	Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 409	Технические средства обучения: Компьютер Asus – 1 шт. Компьютер Interlink – 4 шт. Специализированная мебель: Стол компьютерный – 10 шт. Кресло компьютерное- 10 шт. Стол – 1 шт. Стул – 1 шт. Перечень лицензионного программного обеспечения: Linux Mint, Libre Office Помещение обеспечено доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде ФИЦ ФТМ.	ФГБНУ ФИЦ ФТМ, Ул. Тимакова 2

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и практического типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине разделен на темы:

- Тема 1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Тема 2. Основы питания здорового и больного человека
Тема 3. Гигиена питания.
Тема 4. Современные требования к организации диетического (лечебного) питания в лечебно-профилактических учреждениях.
Тема 5. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения
Тема 6. Диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
Тема 7. Диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей
Тема 8. Диетотерапия при болезнях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ
Тема 9. Диетотерапия при болезнях органов дыхания
Тема 10. Питание при хирургических заболеваниях
Тема 11. Современные методы оценки пищевого и нутригенетического статуса человека
Тема 12. Клиническое питание и нутритивная терапия.
Тема 13. Белково-энергетическая недостаточность, диагностика и подходы к коррекции.
Тема 14. Курация больных.

Изучение дисциплины, согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в

подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация проводится для определения уровня знаний ординаторами универсальных и профессиональных компетенций для решения вопроса на следующий семестр обучения.

Критерии оценки обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные	90-100	5

и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.	80-89	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных	69 и менее	2

программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.		
---	--	--

Оценивание ординатора на текущей или промежуточной аттестациях в форме зачета или дифференцированного зачета (оценки).

Оценка зачета	Критерии выставления оценок
Зачтено	Ординатор при ответе демонстрирует систематическое знание учебного и нормативного материала, успешно выполняет задания, предусмотренные программой Оценкой «зачтено» оцениваются также ответы ординаторов, показавших знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии, справляющихся с выполнением заданий, предусмотренных программой, но допустившим погрешности в ответе и/или при выполнении заданий, не носящие принципиального характера.
Не зачтено	Оценка «не зачтено» выставляется ординаторам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий или не выполнивших их.

Оценка	Требования к знаниям и критерии выставления оценок
2, неудовлетворительно	Ординатор при ответе демонстрирует плохое знание значительной части основного материала в области Терапии Не информирован или слабо разбирается в проблемах, и или не в состоянии наметить пути их решения.
3, удовлетворительно	Ординатор при ответе демонстрирует знания только основного материала в области Терапии, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает логическую последовательность в изложении. Фрагментарно разбирается в проблемах, и не всегда в состоянии наметить пути их решения
4, хорошо	Ординатор при ответе демонстрирует хорошее владение и использование знаний в области Терапии твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно трактует теоретические положения. Достаточно уверенно разбирается в проблемах, но не всегда в состоянии наметить пути их решения.
5, отлично	Ординатор при ответе демонстрирует глубокое и прочное владение и использование знаний в области патологической физиологии, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает его на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

Критерии оценки тестового контроля по 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Отлично - количество правильных ответов в тесте 90-100%	90-100	5
Хорошо - количество правильных ответов в тесте 80-89%	80-89	4
Удовлетворительно - количество правильных ответов в тесте 70-79%	70-79	3
Неудовлетворительно - количество правильных ответов менее 69%	Менее 70	2

Критерии оценки тестового контроля по системе зачтено (не зачтено)

Оценка зачета	Критерии выставления оценок
Зачтено	Количество правильных ответов в тестовом контроле не менее 70%
Не зачтено	Количество правильных ответов в тестовом контроле менее 70%

Примеры тестовых заданий (ситуационных задач)

№	Вопрос	Варианты ответов:	Правильный ответ
1.	Грызуны могут заражать пищевые продукты болезнетворными микробами:	1. туляремии, сальмонеллёза 2. брюшного тифа 3. туберкулеза	1.
2.	Основными технологическими нормативными документами являются:	1. «Картотека блюд лечебного и реанимационного питания» 2. «Химический состав пшеничных продуктов»	1.
3.	Утверждает меню раскладку в лечебно - профилактическом учреждении:	главный врач и главный бухгалтер	
4.	При остром панкреатите после отмены режима голода можно разрешить больному:	1. отварное мясо 2. бульоны 3. каши 4. боржоми	3.
5.	Углеводы бывают:	1. простые и сложные 2. усвояемые и неусвояемые 3. все перечисленное	3.
6	За ведение бракеражного журнала несет ответственность:	1. диетсестра 2. дежурный врач 3. диетолог 4. зав. производством	2.

7	Классификация витаминов:	1. водорастворимые, жирорастворимые, витаминоподобные вещества 2. А, В, С, D, Е 3. заменимые и незаменимые	1.
8	Признаки паратифозных отравлений:	1. головная боль, озноб, иногда повышение t0 тела 2. тошнота, рвота, понос 3. все перечисленное	3.
9	Муши являются переносчиками:	1. брюшного тифа, дизентерии 2. туберкулеза, холеры 3. всего перечисленного	3.
10	Ответственность за питание зондовых больных в отделении несет:	лечащий врач	
11	Энергетическая ценность рациона диеты №1	1. 3 000 - 3 500 ккал 2. 2 500 - 3 000 ккал 3. 2 000 - 2 500 ккал	1.
12	Аминокислоты бывают:	1. заменимые и незаменимые 2. жирные 3. непервариваемые	1.
13	К макроэлементам относятся:	1. железо, медь, цинк 2. кальций, фосфор, магний, калий, натрий 3. кобальт, йод	3.
14	Тепловая обработка	1. ускоряет переваривание белков 2. замедляет переваривание белков 3. не влияет на пищеварение	1.
15	Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая	1. усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике) 2. повышения уровня мочевины в крови и кишечнике 3. истощение 4. усиление процессов гниения белков в кишечнике 5. положительный азотистый баланс	3.
16	Усиленное расщепление белков в организме происходит при	1. злокачественных новообразованиях 2. ожирении 3. ожоговой болезни 4. инфекционных заболеваниях 5. голодании	1,3,4,5.

17	Энергетическая ценность жиров (1г) при окислении:	1. 10 ккал 2. 9 ккал 3. 6 ккал	2.
18	Чем больше насыщенных жирных кислот, тем:	1. выше температура плавления 2. более длительное переваривание, меньшее усвоение 3. все перечисленное	3.
19	Молочные жиры являются источником	1. витаминов А, Д, каротина 2. витамина Е 3. все перечисленное	1.
20	Продукты, источники жиров:	1. масло, орехи грецкие, сыры 2. сливки, сметана 3. все перечисленное	3.
21	К фосфолипидам относятся:	1. лецитин 2. холестерин 3. все перечисленное	1.
22	К незаменимым аминокислотам относятся:	1. триптофан, лейцин, валин 2. изолейцин, лизин, метионин, фениланин 3. все перечисленное	3.
23	Холестерин:	1. регулирует проницаемость мембран клеток 2. участвует в образовании жирных кислот гормонов половых желез, витамин Д в коже 3. все перечисленное	3.
24	Жиры подразделяют на:	1. насыщенные и ненасыщенные 2. нейтральные и жироподобные вещества 3. фосфолипиды и стеарины	3.
25	Ответственность за организацию лечебного питания в отделении несет:	1. буфетчица 2. зав.отделением 3. диетсестра 4. старшая медсестра	2.
26	Жиры:	1. участвуют в обменных процессах 2. входят в состав клеток и клеточных структур 3. все перечисленное	3.
27	Для предупреждения пищевых отравлений, вызванных кишечной палочкой, протеей необходимо:	1. содержание рук в чистоте, отсутствие мух 2. чистота помещений, инвентаря и оборудования столовых 3. все перечисленное	3.
28	При хронической недостаточности кровообращения нарушение	1. гипернатриемия 2. гипокалемия 3. гиперкалиемия 4. гипонатриемия	1,2.

	водно-минерального обмена выражается в:		
29	Основные простые углеводы:	1. глюкоза, галактоза, фруктоза, сахароза 2. крахмал, гликоген 3. все перечисленное	1.
30	При окислении 1 г углеводов образуется энергия:	1. 4 ккал 2. 9 ккал 3. 10 ккал	1.
31	Углеводы образуются в организме из:	1. жиров 2. белков 3. всего перечисленного	3
32	Недостаток углеводов в организме приводит к:	1. кетоацидозу 2. нарушение жирового обмена 3. нарушению белкового обмена	1.
33	Наибольшее количество натрия содержится в:	1. мясе 2. твороге 3. колбасе 4. яйцах 5. молоке	3.
34	При тяжелом демпинг-синдроме больному рекомендуется	1. сухоедение 2. небольшое количество жидкости 3. только жидкая пища	1.
35	К неусвояемым углеводам относятся:	1. крахмал 2. клетчатка, пектин 3. гликоген	2.
36	Полиненасыщенные жирные кислоты это:	1. лецитин 2. холестерин 3. арахидоновая, линоливая, линолиновая	3.
37	Витамины — это вещества, которые:	1. не образуются в недостаточном количестве 2. действуют на обмен веществ самостоятельно или в составе ферментов 3. все перечисленное	3.
38	Источники витамина А:	1. печень говяжья, свиная 2. масло сливочное, яйца 3. все перечисленное	3.
39	Источники витамина В:	1. свинина, горох, фасоль, пшено 2. печень говяжья, ячневая крупа, телятина 3. все перечисленное	3.
40	Потребность в белках для взрослого человека (в сутки)	1. 85-90 г 2. 100 г 3. 110 г	1.

41	Продукты с большим содержанием железа (в 100 г)	1. молоко, кефир 2. апельсины, мандарины 3. печень свиная, говяжья, язык говяжий	3.
42	Неотложные мероприятия при желудочном кровотечении:	1. холод на область эпигастрия, голод, покой 2. кусочки льда внутрь 3. вызвать врача или скорую помощь 4. промывание желудка	1,3..
43	В каких продуктах быстро размножаются стафилококки	1. молоко, в кондитерских изделиях 2. яйцо, сыре, мясных продуктах 3. во всех перечисленных	3.
44	Главные источники витамина С:	1. яйца, мясо 2. молоко, творог 3. овощи, фрукты, ягоды	3.
45	При фосфатных камнях должны быть ограничены:	1. мясо 2. молоко 3. птица 4. рыба 5. мучные изделия	2.
46	Значение минеральных веществ:	1. построение тканей организма, особенно костей 2. щелочное или кислотное действие 3. все перечисленное	3.
47	К микроэлементам относятся:	1. калий, натрий 2. железо, медь, марганец 3. ванадий, никель, стронций, кремний	2,3.
48	Суточная потребность в энергии человека в наибольшей мере определяется:	1. возраст 2. раса 3. характер трудовой деятельности 4. климат 5. физическая нагрузка	1,3,4,5.
49	Роль железа:	для нормального кроветворения, тканевого дыхания	
50	Значение кальция для организма:	1. формирует костную ткань 2. участвует в процессах возбудимости нервной ткани, сократимости мышц и свертывании крови 3. все перечисленное	3.
51	Через употребление каких продуктов происходит пищевое отравление, вызванное сальмонеллёзом	1. мяса, мясные изделия 2. яйца, молочные продукты 3. все перечисленное	3.

52	Роль магния для организма:	1. активирует ферменты углеводного и энергетического обмена 2. участвует в остеосинтезе, нормализует возбудимость нервной системы и деятельности мышц сердца 3. все перечисленное	3.
53	Суточная потребность в натрии хлориде (поваренной соли) для взрослых:	1. 10 - 15 г 2. 5 - 7 г 3. 3 - 5 г	1.
54	Признаки стафилококкового отравления:	1. боль в эпигастрии, слабость, рвота, ослабление сердечной деятельности 2. понос 3. все перечисленное	1.
55	Закладка продуктов в котел производится в присутствии:	1. диетсестры 2. заведующего производством 3. повара	1.
56	Жиры могут образовываться из:	1. углеводов и белков 2. не заменяются 3. витаминов	1.
57	Диета №9. Исключаются:	1. виноград, изюм, бананы 2. яблоки, груши 3. апельсины	1.
58	Лецитином богаты:	1. сметана 2. яйца, печень, икра 3. творог жирный	2.
59	Диета №10. Запрещается:	1. свежий хлеб, изделия из сдобного теста 2. бульоны: мясные, рыбные, грибные, из бобовых 3. все перечисленное	3.
60	Источники клетчатки:	1. отруби, фасоль, урюк 2. крупы: гречневая, перловая, ячневая, овсяные хлопья 3. все перечисленное	3.
61	Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:	1. быстрого всасывания в кишечнике и ассимиляции в тканях 2. способности служить легкоутилизуемым источником энергии 3. способности превращаться в лизин и другие незаменимые аминокислоты 4. стимуляция секреции инсулина 5. превращения в гликоген	3.

62	Дератизация – это:	1. комплекс мероприятий по борьбе с вредными насекомыми: тараканами 2. меры по борьбе с грызунами	2.
63	Потребность в углеводах (для здоровых людей)	1. 350 - 400 г 2. 100 г 3. 200 г	1.
64	Диету больному при поступлении определяет:	1. Зав. приемным отделением 2. Лечащий врач 3. Дежурный врач	3.
65	Продукты опасные по поражению ботулотоксином:	1. рыба, мясо, варенье, колбасы 2. недостаточно стерилизованных консервах 3. все перечисленное	3.
66	Основной документ организации лечебного питания в лечебно – профилактическом учреждении:	1. семидневное сводное меню 2. картотека блюд 3. сведения о наличии больных, состоящих на питании 4. все перечисленное 5. ведомость на выдачу продуктов	2.
67	Полисахариды:	1. глюкоза, сахароза 2. крахмал, гликоген, клетчатка, пектин 3. все перечисленное	2.
68	Наиболее богаты магнием продукты:	1. пшеничные отруби, орехи, сухофрукты, бобовые 2. молоко, творог, колбасы 3. картофель, капуста, томаты	1.
69	Потребность жира в суточном рационе:	1. 80-100 г 2. 60-80 г 3. 120 г	1.
70	Демпинг -синдром встречается:	1. Хронический гастрит 2. Осложнение после операции на желудке 3. Хронический холецистит 4. Хронический энтерит	2.
71	Санитарно-противоэпидемический режим это:	1. уничтожение микроорганизмов в окружающей среде 2. режим, который устанавливается в отделении 3. комплекс мероприятий, направленный на выполнение дезинфекции в медицинской организации 4. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний	4.

72	Дезинсекция – это:	1. комплекс мероприятий по борьбе с вредными насекомыми: мухами, тараканами, блохами, клопами и т.п. 2. комплекс мероприятий по борьбе с грызунами	1.
73	При истощении после тяжелых заболеваний количество жиров:	1. увеличивают 2. уменьшают 3. не изменяется	1.
74	Инсулины не требуются для усвоения:	1. сахарозы 2. фруктозы 3. лактозы	2.
75	Клиническая картинка авитаминоза С:	1. рахит 2. цинга 3. все перечисленное	2.
76	Поступила в стационар с жалобами на сильные боли в эпигастральной области, возникающие в ночные часы и натощак, изжогу после еды. Длительность заболевания, со слов пациентки, в течение 3,5 лет (указанные симптомы носили периодический характер). В последние 2 месяца отмечает усиление интенсивности болей, ежедневное появление изжоги. Лечилась народными средствами, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледно-розовые, умеренно влажные, чистые. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Частота дыхания (далее – ЧД) – 18 в минуту, частота сердечных сокращений (далее – ЧСС) – 75 в минуту, артериальное давление (далее – АД) – 120/70 миллиметров ртутного столба. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот доступен глубокой пальпации во всех отделах, мягкий, при пальпации болезненный в эпигастральной, в	1. Сформулируйте предположительный диагноз данного пациента. (ГЭРБ) 2. При верификации клинически предположенного диагноза важным диагностическим исследованием является? (ФЭГДС) 3. Какой вариант диеты показан для пациента? (ЩД) Основные требования данного рациона? (1. нормокалорийный рацион; 2. режим питания дробный; 3. исключение горячей и холодной пищи; 4. соблюдение антирефлюксного режима).	

	пилородуоденальной зонах. Печень – у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Пузырные симптомы отрицательные. Физиологические отправления в норме (стул 1 раз в день, оформленный, без патологических примесей, обычной окраски, дизурии нет).	
77	Ситуационная задача №2. Больной К., 30 лет, служащий. Рост 175 см, вес 74 кг. Поступил на стационарное лечение в гастро-энтерологическое отделение с жалобами на сильные боли в пилородуоденальной области на голодный желудок, боли через 1,5 - 2 часа после еды, ночные боли, 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 пилородуоденальной области. Отделы толстой кишки спазмированы, болезненны. Печень не увеличена. Пузырные симптомы отрицательные. При лабораторно-инструментальном	1.Сформулируйте предположительный диагноз данного пациента; (ЯБ 12ПК). 2.Укажите симптомы и синдромы, подтверждающие ваше предположение. 3.Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз у данного больного. (ЯБЖ, ГЭРБ) 4.Составьте план дополнительного обследования, необходимый для уточнения диагноза (ФЭГДС). 5.Какую диету необходимо назначить пациенту? (ЩД) Основные требования данного рациона? (1. нормокалорийный рацион; 2. режим питания дробный; 3. исключение горячей и холодной пищи; 4. соблюдение антирефлюксного режима).

	обследовании получены следующие результаты: Анализ крови общий: Эр. - 4,4□1012/л, Нб - 130 г/л, ЦП - 0,94; Л - 6,5□109 /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	
78	Больной М., 45 лет, безработный. Рост 174 см, вес 62 кг. Поступил на стационарное лечение в гастро-энтерологическое отделение по неотложной помощи 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	1.Сформулируйте предположительный диагноз данного пациента (Обострение хр.панкреатита). 2.Укажите симптомы и синдромы, подтверждающие ваше предположение. 3. Укажите предположительную этиологию заболевания у больного. 4.Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз у данного больного. 5.Составьте план дополнительного обследования, необходимый для уточнения диагноза.

пищи, злоупотреблял алкоголем. С тех пор периодически при погрешностях в питании, а также после употребления алкоголя отмечались обострения заболевания. 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. Стул маслянистый, склонен к жидкообразному. При лабораторно-инструментальном обследовании получены следующие результаты: Анализ крови общий: Эр. - 4,4□10¹²/л, Нб - 120 г/л, ЦП - 0,94; Л - 8,5□10⁹ /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 – 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 - 89 мкмоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, глюкоза – 6,1 ммоль/л, калий – 4,4 мМ/л, натрий – 156 мМ/л.	6.Какую диету необходимо назначить пациенту на первом этапе и в дальнейшем при стихании обострения.
---	--

	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: легочные поля прозрачные, корни не расширены. Синусы свободны. ЭКГ: ЭОС не отклонена, ритм синусовый, Ч.С.С - 75 уд.в мин. Умеренные диффузные изменения миокарда.	
--	--	--