

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Институт профессионального образования
 Кафедра терапии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации «Самарская областная ассоциация врачей»
 профессор С.Н. Измалков

«06» 09 2016г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор по учебно-воспитательной и социальной работе
 профессор Ю. В. Щукин

«07» 09 2016г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
 ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
 по специальности 31.08.49 « терапия» со сроком освоения 18 часов
 по теме «Современные аспекты диетологии»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО,
 проректор по
 лечебной работе
 профессор Е. Ж. Корымазов

«06» 09 2016г.

Программа рассмотрена и
 одобрена на заседании кафедры
 (протокол № 2 от
 «05» 09 2016г.)
 Заведующий кафедрой
 Профессор П.А. Лебедев

«05» 09 2016г.

Самара 2016

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам» и Решением Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой терапии ИПО, доктор медицинских наук, профессор **Лебедев Петр Алексеевич.**
2. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук **Соболева Татьяна Викторовна.**
3. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук **Лосев Владимир Михайлович**

Аннотация

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования со сроком освоения 18 часов по модулю «Современные аспекты диетологии» по специальности 31.08.49 «Терапия» предусматривает изучение этиологии, патогенеза, патоморфологии, классификации принципов лечения воспалительных заболеваний кишечника: язвенного колита, болезни Крона; изучение показаний к хирургическому лечению; рассмотрение вопросов этиологии, патогенеза, принципов лечения синдрома раздраженного кишечника врачами - терапевтами, гастроэнтерологами, диетологами.

Объем стажировки: 16 ч.

Задачи, описание стажировки:

- освоить принципы организации питания в лечебно-профилактическом учреждении
- освоить номенклатуру и состав основных лечебных диет, показание для их назначения
- участие в научно-практических конференциях.

Стажировка включает клинические разборы больных с заболеваниями органов кровообращения, пищеварения, эндокринной системы и нарушения обмена веществ, работу в кабинете главного диетолога, определение показаний и назначение основных лечебных диет.

Место проведения-терапевтические отделения СОКБ им. В.Д.Середавина, кабинет главного диетолога СОКБ им. В.Д. Середавина.

Куратор стажировки-заведующий кафедрой терапии ИПО, профессор П.А.Лебедев; доцент В.М.Лосев.

Программа предназначена для врачей- терапевтов, гастроэнтерологов, диетологов.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования по теме «Современные аспекты диетологии» по специальности «Терапия» обусловлена постоянным внедрением новых алгоритмов лечения заболеваний внутренних органов немедикаментозными методами, в том числе сердечно-сосудистых, органов пищеварения, эндокринной системы и обмена веществ, необходимостью постоянного совершенствования знаний и умений в этой области для дальнейшей практической деятельности врача - терапевта, гастроэнтеролога, диетолога.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-терапевтов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.49 «Терапия» по теме «Современные аспекты диетологии»

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Современные аспекты диетологии»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Программа предусматривает реализацию образовательного процесса по теме «Современные вопросы диетологии».

Учебный план определяет состав изучаемых элементов и подэлементов темы с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по теме «Современные вопросы диетологии»; его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по теме

«Современные вопросы диетологии» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по модулю «Современные вопросы диетологии»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях (терапевтические отделения, пищеблок, кабинет главного диетолога СОКБ им. В.Д. Середавина);
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры терапии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Современные аспекты диетологии» реализуется в форме стажировки и предусматривает проведение практических занятий (участие в клинических разборах, самостоятельную работу с учебными изданиями, приобретение профессиональных навыков, изучение организации и методики работ, участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях) объемом 16 часов. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, совершенствующихся в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

Перечень знаний, умений и навыков врачей-терапевтов, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- организацию питания в лечебно-профилактическом учреждении
- номенклатуру и состав основных лечебных диет, показания для их назначения;
- критерии оценки состояния питания здорового и больного человека;

По окончании обучения врач должен уметь:

- оценивать трофологический статус и потребность организма в основных макро- и микронутриентах и энергии.
- назначать и проводить диетотерапию при основных видах патологии
- применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-профилактической работе.

По окончании обучения врач должен владеть:

- методикой составления и назначения основных диет лечебного питания;
- методикой оценки трофологического статуса человека;
- методикой оформления документации.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «Современные аспекты диетологии»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Компетенции
1	Организация питания в лечебно-профилактическом учреждении	ПК8
2	Диетическое питание при заболеваниях	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.1	Сердечно-сосудистой системы	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.2	Органов пищеварения	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.2.1	Заболеваниях пищевода	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.2.2	Заболеваниях желудка и 12-перстной кишки	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.2.3	Заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.3	Эндокринной системы и нарушениях обмена веществ	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.3.1	Сахарном диабете	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9
2.3.2	Ожирении	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6.ПК8,ПК9

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по теме «Современные вопросы диетологии».

Категории обучающихся: врачи-терапевты, гастроэнтерологи, диетологи

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 7 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПВ, СЗ, ЛЗ		

1	Организация питания в лечебно-профилактическом учреждении	7,7	0,7		7	Текущий контроль
2	Диетическое питание при заболеваниях:	1,2	0,2		1	Текущий контроль
2.1	Сердечно-сосудистой системы	1,2	0,1		1	Текущий контроль
2.2	Органов пищеварения	3,2	0,2		3	Текущий контроль
2.2.1	Заболеваниях пищевода	1,05	0,05		1	Текущий контроль
2.2.2	Заболеваниях желудка и 12-перстной кишки	1,05	0,05		1	Текущий контроль
2.2.3	Заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	1,1	0,1		1	Текущий контроль
2.3.	Лечебное питание при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ	2,2	0,2		2	Текущий контроль
2.3.1	Сахарном диабете	1,1	0,1		1	Текущий контроль
2.3.2	Ожирении	1,1	0,1		1	Текущий контроль
Итоговая аттестация						зачет
Всего:		18	2	-	16	-

VI . ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется в форме стажировки и предусматривает проведение практических занятий (участие в клинических разборах, самостоятельную работу с учебными изданиями, приобретение профессиональных навыков, изучение организации и методики работ, участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях). Акцент делается на освещение специфических для терапии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;

- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Список рекомендуемой литературы

а) основная литература:

1. А.Ю. Барановский, Э.А. Кондрашина, Л. И. Назаренко. «Диетология». Руководство, 3-е переработанное и дополненное. Серия «Спутник врача». - Изд-во «Питер». – 2013.
2. А.Ю. Барановский, Л. И. Назаренко « Ошибки диетологии. Решение трудных проблем в питании здорового больного человека. – Санкт – Петербург.- 2014
3. Мухина, Ю.Г.: Гастроэнтерология и питание. – М.: Логосфера, 2014.
4. Ивашкин, В.Т.: Гастроэнтерология. Национальное руководство. Краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Циммерман, Я.С.: Гастроэнтерология. Руководство. Библиотека врача-специалиста. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. С.Ю. Калинин, Ю.А. Тишова, И. А. Тюзиков, Л.О. Ворслов. – Ожирение и метаболический синдром.- «Практическая медицина».- 2014.

б) дополнительная литература:

1. «Картотека блюд диетического (лечебного и профилактического) питания оптимизированного состава» под ред. академика РАМН, профессора В.А. Тутельяна, 2011
2. "Организация лечебного питания в учреждениях здравоохранения" под ред. М.М.Г.Гаппарова, 2011.
3. «Оценка эффективности применения смесей белковых композитных сухих в диетотерапии больных наиболее распространенными алиментарно-зависимыми заболеваниями», 2009.
4. А.Ю. Барановский, Э.А. Кондрашина, Л. И. Назаренко. «Диетология». Руководство: метод. пособие, 4-е изд. переработанное и дополненное. Серия «Спутник врача». - Изд-во «Питер». – 2012.
5. Барановский А.Ю., Семенов Н.В. Современная диетология. Организационно- правовые основы: учебно-методическое пособие. - СПб: МАПО, 2010. - 380 с.
6. Научные основы здорового питания - Тутельян В.А., 2010.
7. Шевченко В.П. Клиническая диетология /Под ред. В.Т. Ивашкина. - М.: ГЭОТАР - Медиа. 2010. - 256 с.
8. Клиническое применение пищевых волокон - Ардатская М.Д., 2010 г.

9. Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей. - /Под ред. Т.Э.Боровик, К.С.Ладодо. - МИА, 2008. - 608 с.
10. Гурвич М.М. Большая энциклопедия диетотерапии. - Эксмо, 2008. - 768 с.
11. Скворцов, В.В. Клиническая эндокринология [Текст] : краткий курс : учеб.-метод. Пособие / В.В.Скворцов, А.В.Тумаренко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 187 с. : ил. – Библиогр.: с. 167-169. – Прил.: с. 170-186.

Периодические издания: Практическая диетология»,Ежеквартальный бюллетень «Диетология от «А» до «Я»,«Врач», «Российский медицинский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии», «Терапевтический архив», «Медицинский вестник», «Казанский медицинский журнал» , «Российские медицинские вести», «Проблемы эндокринологии», «Клиническая медицина».

в) программное обеспечение:

<http://www.health-ua.com/latest-news/>

<http://www.medscape.com/>

<http://www.athero.ru/>

<http://www.ossn.ru/>

<http://www.gastrohep.com/>

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. Помощник врача.

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
3. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
4. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
5. Приказ Минздрава России №330 от 05.08.2003 г. «О мерах по усовершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации (с изменениями от 7 октября 2005г., 10 января, 26 апреля 2006г.)
6. ПриказМЗСРРФ №2 от 10.01.2006г. «О внесении изменений по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом МЗРФ от 5 августа 2003г. №330» (Зарегистрирован Минюстом 24.01.2006г)
7. Приказ МЗСРРФ №316 от 26.04.2006г. «О внесении изменений по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом МЗРФ от 5 августа 2003 г. №330»
8. Приказ МЗСРРФ №474н от 24.06.2010г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» (зарегистрировано в Минюсте 27. 07.2010, №17983)
9. Постановление правительства РФ «О государственном надзоре и контроле в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов» (№987 от 21.12.2003г.)

Технические средства обучения: мультимедийный проектор, ноутбук, экран

КОНТРОЛИРУЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ

Необходимо выбрать один правильный ответ

1. Какое голодание считается длительным:

- а) более 48 часов
- б) более 72 часов
- в) более 96 часов
- г) более 120 часов

2. Белковая потребность при тяжелой недостаточности питания:

- а) 1,5 г/кг/день
- б) 2,5 г/кг/день
- в) 3,5 г/кг/день

3. Снижение мышечной массы происходит:

- а) при пониженном ИМТ
- б) при нормальном ИМТ
- в) при повышенном ИМТ
- г) а, б
- д) б, в
- е) а, б, в

4. Ингредиенты преимущественно щелочных валентностей содержатся:

- а) молоко
- б) яблоки
- в) морковь
- г) лимон
- д) хлеб
- е) а, б, в
- ж) в, г, д
- з) все продукты

5. Критериями патологической потери массы тела являются:

- а) непреднамеренная потеря массы тела на 5 и более кг за 6 мес.
- б) непреднамеренная потеря массы тела на 5 и более кг за 3 мес.

6. При развитии гипогликемии у больного СД предпочтение следует отдать использованию:

- а) сливочного мороженого
- б) фруктового мороженого

7. Единицей измерения калорийности пищи при СД 2 типа является:

- а) 50 ккал
- б) 100 ккал
- в) 150 ккал

8. Содержится в 100 граммах продукта менее 5 г углеводов:

- а) морковь
- б) лук
- в) брюква
- г) свекла

9. Содержится в 100 граммах продукта более 10 г углеводов:

- а) морковь
- б) картофель
- в) помидоры
- г) огурцы

10. Не рекомендуется использовать более 200 г в сутки следующие овощи:

- а) баклажаны
- б) салат
- в) щавель
- г) шпинат
- д) сельдерей

11. В кислых сортах яблок:

- а) больше медленноусваиваемых углеводов
- б) больше быстроусваиваемых углеводов

12. Суточная калорийность при ожирении должна распределяться следующим образом:

- а) завтрак 30%, второй завтрак 20%, обед 30%, полдник 10%, ужин 10%
- б) завтрак 25%, второй завтрак 10%, обед 35%, полдник 10%, ужин 20%
- в) завтрак 15%, второй завтрак 15%, обед 40%, полдник 5%, ужин 25%

13. Для снижения веса при ожирении рекомендуется снижение рассчитанного суточного рациона:

- а) до 200 ккал
- б) до 500 ккал
- в) до 700 ккал

14. Алкогольные напитки:

- а) рассчитывают по ХЕ
- б) не рассчитывают по ХЕ

15. Парентеральное питание при ХСН показано:

- а) при выраженной сердечной кахексии
- б) при декомпенсации сердечной деятельности

Контрольные вопросы

1. Основные законодательные акты при организации лечебного питания в многопрофильном стационаре.
2. Требования к устройству, планировке пищеблока.
3. Требования к хранению, обработке и транспортировке продуктов питания в лечебно-профилактической организации.
4. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и его сотрудникам.
5. Особенности сбора и анализа диетологического анамнеза у пациентов с различными заболеваниями.
6. Методы оценки фактического питания в разных возрастных группах.
7. Значение антропометрических показателей для определения тактики диетотерапии при различных заболеваниях.
8. Принципы рационального питания для профилактики нарушения обмена жиров и диетотерапии при нарушении жирового обмена.
9. Принципы лечебного питания.

10. Виды питания: сбалансированное, рациональное и лечебное.
11. Профилактика атеросклероза у пожилых пациентов.
12. Особенности диетотерапии в пожилом и старческом возрасте при ишемической болезни сердца.
13. Особенности диетотерапии при заболеваниях печени.
14. Особенности диетотерапии при язвенной болезни желудка.
15. Особенности диетотерапии при сахарном диабете.
16. Метаболический синдром. Особенности диетотерапии.

Пример клинической задачи.

Ситуационная задача . Больная 48 лет, образование - высшее, специальность - педагог. Рост - 164 сантиметра, вес - 74 килограмма. 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. 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 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).

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильный ответ 1;
- Б. Если правильные ответы 1 и 3;
- В. Если правильные ответы 2 и 4; Г. Если правильные ответы 2 и 3;
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.

У данной больной болевой синдром, наиболее вероятно, является проявлением:

1. желчекаменной болезни;
2. язвенной болезни желудка;
3. гастроэзофагеальной рефлюксной болезни;
4. острого холецистита.

Ответ Г.

При верификации клинически предположенного диагноза важным диагностическим исследованием является:

1. эзофагогастродуоденоскопия (далее - ЭГДС);
2. клинический анализ крови;
3. рН-импедансометрия;
4. биохимический анализ крови.

Ответ Б.

При проведении ЭГДС выявлен язвенный дефект желудка и катаральный эзофагит. Дальнейшее обследование направлено на проведение следующих исследований:

1. копрология;
2. рН-метрия;
3. клинический анализ крови;
4. уреазный дыхательный тест.

Ответ В.

Больной необходимо на первом этапе назначить диету: 1. щадящий вариант диеты (далее - ЩД);

2. основной вариант стандартной диеты (далее - ОВД);
3. ОВД с повышенным содержанием белка;
4. ОВД с пониженным содержанием белка.

Ответ А.

Требования к рациону данной больной:

- 1.нормокалорийный рацион;
- 2.режим питания дробный;
- 3.исключение горячей и холодной пищи;
- 4.соблюдение антирефлюксного режима.

Ответ Д.