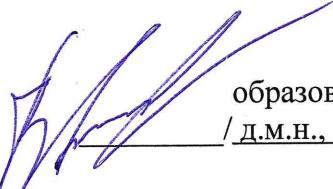


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии)**

  
УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
образовательной программы  
/ д.м.н., проф. Воробьев С.В./  
«17» июня 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Особенности питания у больных с эндокринной патологией»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

Специальность  
**31.08.53 Эндокринология**

Направленность (профиль) программы Эндокринология

**ФТД**  
**Факультативные дисциплины (ФТД.В.02)**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону**  
**2025 г.**

## **1. Цель изучения дисциплины (модуля)**

**Цели освоения дисциплины:**

1. Овладеть основными принципами диетотерапии при различных заболеваниях эндокринной системы;
2. Разработать навык планирования и корректировки рационов питания у пациентов с эндокринной патологией;
3. Освоить методы контроля за питанием пациентов с эндокринной патологией;
4. Разработать навыки проведения индивидуальных консультаций по вопросам питания больных с эндокринной патологией;
5. Получить соответствующие знания о рекомендованных продуктах и блюдах для включения в рацион при различных эндокринных заболеваниях;

**Задачи:**

1. Изучить основные принципы питания при эндокринных заболеваниях, а также влияние этих заболеваний на характер питания;
2. Изучить взаимосвязь между питанием и заболеваниями щитовидной железы, диабетом, ожирением, нарушениями фосфорно-кальциевого обмена, заболеваниями надпочечников и другими эндокринными заболеваниями;
3. Овладеть методами диагностики и контроля пациентов с эндокринной патологией в отношении их питания;
4. Составление индивидуальных рационов питания и корректировка рационов в зависимости от конкретной эндокринной патологии;
5. Овладение навыками проведения индивидуальных консультаций по вопросам питания больных с эндокринной патологией.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Особенности питания у больных с эндокринной патологией» относится к Факультативной дисциплине программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

*Таблица 1*

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции</b>	
Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по	<b>Знать</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Основные принципы диетотерапии при различных заболеваниях эндокринной системы;</li><li>2. Навыки планирования и корректировки рационов питания у пациентов с эндокринной</li></ol>

профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.8) (ОПК-8).	патологией; 3. Методы контроля за питанием пациентов с эндокринной патологией; 4. Навыки проведения индивидуальных консультаций по вопросам питания больных с эндокринной патологией; 5. Рекомендации о продуктах и блюдах для включения в рацион при различных эндокринных заболеваниях;
<b>Уметь</b>	1. Устанавливать взаимосвязь между питанием и заболеваниями щитовидной железы, диабетом, ожирением, нарушениями фосфорно-кальциевого обмена, заболеваниями надпочечников и другими эндокринными заболеваниями; 3. Овладение методами диагностики и контроля пациентов с эндокринной патологией в отношении их питания; 4. Составление индивидуальных рационов питания и корректировка рационов в зависимости от конкретной эндокринной патологии; 5. Овладение навыками проведения индивидуальных консультаций по вопросам питания больных с эндокринной патологией.

#### 4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>			-	-	-
Лекционное занятие (Л)	-	-	-	<b>6</b>	-
Семинарское занятие (С3)			-	<b>18</b>	-
Практическое занятие (П3)	-	-	--		
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	-	-	-	<b>18</b>	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (3), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		-	-	<b>Зачет</b>	-
<b>Общий объем</b>		<b>в часах</b>	-	-	<b>36</b>
		<b>в зачетных единицах</b>	-	-	<b>1</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
1.	Особенности питания у больных с эндокринной патологией	ОПК-8
1.1	Особенности питания при сахарном диабете 1 и 2 типа	
1.2	Особенности питания при гестационном сахарном диабете	
1.3	Особенности питания при ожирении	
1.4	Особенности питания пациентов после бariatрической хирургии	
1.5	Особенности питания при заболеваниях надпочечников	
1.6	Особенности питания при заболеваниях щитовидной железы	
1.7	Особенности питания при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена	
1.8	Диагностика и контроль нарушений питания у пациентов с эндокринной патологией	
1.9	Методика составления индивидуальных рационов питания для пациентов с эндокринной патологией	

## 6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел 1	Особенности питания у больных с эндокринной патологией	36	18	6	12		18		ОПК-8
Тема 1.1	Особенности питания при сахарном диабете 1 и 2 типа	4	2	1	1		2	Устный опрос, собеседование. Тестирование Презентация	
Тема 1.2	Особенности питания при гестационном сахарном диабете	4	2	1	1		2	Рефера	
Тема 1.3	Особенности питания при ожирении	4		1	1	1	2	Устный опрос, собеседование. Тестирование Презентация	

Тема 1.4	Особенности питания пациентов после бariatрической хирургии	4	2	1	1		2	
Тема 1.5	Особенности питания при заболеваниях надпочечников	4	2	1	1	1	2	
Тема 1.6	Особенности питания при заболеваниях щитовидной железы	4	2	1	1	1	2	
Тема 1.7	Особенности питания при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена	4	2		2		2	
Тема 1.8	Диагностика и контроль нарушений питания у пациентов с эндокринной патологией	4	2		2		2	
Тема 1.9	Методика составления индивидуальных рационов питания для пациентов с эндокринной патологией	4	2		2		2	
<b>Общий объём</b>		<b>36</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>

## **7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

## **Задания для самостоятельной работы**

*Таблица 5*

<b>№ раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1	Особенности питания у больных с эндокринной патологией	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Основные принципы диетотерапии при заболеваниях щитовидной железы.</li><li>2. Основные принципы диетотерапии при ожирении.</li><li>3. Основные принципы диетотерапии у пациентов, перенесших бariatрическую операцию.</li><li>4. Основные принципы диетотерапии при сахарном диабете 1 типа.</li><li>5. Основные принципы диетотерапии при сахарном диабете 2 типа.</li><li>6. Основные принципы диетотерапии при гестационном сахарном диабете.</li><li>7. Основные принципы диетотерапии при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена.</li><li>8. Основные принципы диетотерапии при патологии надпочечников.</li><li>9. Методы контроля за питанием больных с эндокринной патологией.</li><li>10. Принципы составления индивидуального рациона питания для пациента с учетом эндокринной патологии.</li></ol>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских занятиях.

### **8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модулю).

### **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

<b>№ п/п</b>	<b>Автор, наименование, место издания, издательство, год издания</b>	<b>Количество экземпляров</b>
	Основная литература	

1	Дедов И.И. Эндокринология: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Литтерра, 2015. - 412 с. 20 ЭКЗ	
2	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 832 с. - Доступ из ЭБС «Консультант Врача» - Текст: электронный ЭР	
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Мкртумян А.М. Неотложная эндокринология / А.М. Мкртумян, А.А. Нелаева. – Москва: ГЭОТАРМедиа, 2019. – 128 с. - Доступ из ЭБС «Консультант Врача» - Текст: электронный ЭР	
2	Эндокринная хирургия / под ред. И.И. Дедова, Н.С. Кузнецова, Г.А. Мельниченко. - Москва: Литтерра, 2014. – 344с. - Доступ из ЭБС «Консультант Врача» - Текст: электронный ЭР	

### Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 7

<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>		<b>Доступ к ресурсу</b>
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>		Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>		Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>		Виртуальный читальный зал при библиотеке
БД издательства Springer Nature. - URL: <a href="https://link.springer.com/">https://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> (Нацпроект)		Бессрочная подписка, доступ не ограничен
Российское образование : федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.		Открытый доступ

<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library">http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>ЦНМБ имени Сеченова. - URL: <a href="https://rucml.ru">https://rucml.ru</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Ограниченный доступ</b>
<b>Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley &amp; Sons. – URL: <a href="https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html">https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Контент открытого доступа</b>
<b>Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: <a href="https://cochranelibrary.com/about/open-access">https://cochranelibrary.com/about/open-access</a></b>	<b>Контент открытого доступа</b>
<b>Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: <a href="https://russia.cochrane.org/">https://russia.cochrane.org/</a></b>	<b>Контент открытого доступа</b>
<b>Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: <a href="https://webmedinfo.ru/">https://webmedinfo.ru/</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: <a href="https://www.univadis.com/">https://www.univadis.com/</a> [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>. Бесплатная регистрация.</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: <a href="https://mirvracha.ru">https://mirvracha.ru</a> (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: <a href="https://cyberleninka.org/">https://cyberleninka.org/</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: <a href="http://www.e-heritage.ru/">http://www.e-heritage.ru/</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>КООВ.ru : электронная библиотека книг по медицинской психологии. - URL: <a href="http://www.koob.ru/medical_psychology/">http://www.koob.ru/medical_psychology/</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Президентская библиотека : сайт. - URL: <a href="https://www.prlib.ru/collections">https://www.prlib.ru/collections</a></b>	<b>Открытый доступ</b>
<b>SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: <a href="https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage">https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage</a></b>	<b>Контент открытого доступа</b>
<b>EBSCO &amp; Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: <a href="https://www.ebsco.com/open-access">https://www.ebsco.com/open-access</a> (поисковая система Яндекс)</b>	<b>Контент открытого доступа</b>

<b>Lvrach.ru</b> : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: <a href="https://www.lvrach.ru/">https://www.lvrach.ru/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
<b>ScienceDirect</b> : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: <a href="https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals">https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals</a>	Контент открытого доступа
<b>Taylor &amp; Francis. Dove Medical Press. Open access journals</b> : журналы открытого доступа. – URL: <a href="https://www.tandfonline.com/openaccess/dove">https://www.tandfonline.com/openaccess/dove</a>	Контент открытого доступа
<b>Taylor &amp; Francis. Open access books</b> : книги открытого доступа. – URL: <a href="https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books">https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books</a>	Контент открытого доступа
<b>Thieme. Open access journals</b> : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group . – URL: <a href="https://open.thieme.com/home">https://open.thieme.com/home</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>Karger Open Access</b> : журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: <a href="https://web.archive.org/web/20180519142632/https://www.karger.com/OpenAccess">https://web.archive.org/web/20180519142632/https://www.karger.com/OpenAccess</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>Архив научных журналов / НП НЭИКОН.</b> - URL: <a href="https://arch.neicon.ru/xmlui/">https://arch.neicon.ru/xmlui/</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>Русский врач</b> : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: <a href="https://rusvrach.ru/">https://rusvrach.ru/</a>	Открытый доступ
<b>Directory of Open Access Journals</b> : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: <a href="http://www.doaj.org/">http://www.doaj.org/</a>	Контент открытого доступа
<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Контент открытого доступа
<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a>	Контент открытого доступа
<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">http://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Контент открытого доступа
<b>The Lancet</b> : офиц. сайт. – URL: <a href="https://www.thelancet.com">https://www.thelancet.com</a>	Открытый доступ
<b>Медлайн.Ру</b> : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: <a href="http://www.medline.ru">http://www.medline.ru</a>	Открытый доступ
<b>Медицинский Вестник Юга России</b> : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>Южно-Российский журнал терапевтической практики</b> / РостГМУ. – URL: <a href="http://www.therapeutic-j.ru/jour/index">http://www.therapeutic-j.ru/jour/index</a> (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
<b>ГастроScan. Функциональная гастроэнтерология</b> : сайт. - URL: <a href="http://www.gastroscan.ru">www.gastroscan.ru</a>	Открытый доступ
<b>Meduniver.com</b> Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: <a href="http://www.meduniver.com">www.meduniver.com</a>	Открытый доступ

<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL:</b> <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a>	<b>Контент открытого доступа</b>
<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL:</b> <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a> (поисковая система Яндекс)	<b>Открытый доступ</b>
<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL:</b> <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru">https://roszdravnadzor.gov.ru</a> (поисковая система Яндекс)	<b>Открытый доступ</b>
<b>Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL:</b> <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Словари и энциклопедии на Академике. - URL:</b> <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Официальный интернет-портал правовой информации. - URL:</b> <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	<b>Открытый доступ</b>
<b>Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу:</b> <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

## **10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (модуля)**

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Образовательный процесс по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) состоит из 1-го раздела:

Раздел 1. Особенности питания у больных с эндокринной патологией

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

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Помещения для реализации программы дисциплины (модуля) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины (модуля) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

## **Программное обеспечение:**

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт. (договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
  - «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
  - «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)
16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

**Приложение**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Оценочные материалы**

**по дисциплине**

**ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

**Специальность 31.08.53 Эндокринология**

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)\***

**общепрофессиональных (ОПК):**

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
<p><i>- Общепрофессиональные компетенции (ОПК-):</i></p> <p>- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.8) (ОПК-8).</p>	

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов
	Задания на дополнения Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	

## **ОПК-8**

### **Задание 1.**

- Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
При каких эндокринных заболеваниях больные жалуются на похудение?
1. АКТГ-зависимый гиперкортицизм
  2. Сахарный диабет 1 типа
  3. Аутоиммунный тиреоидит, многоузловой зоб 0 степени, гипотиреоз.

4. Феохромоцитома

*Эталон ответа:* 2. Сахарный диабет 1 типа

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Сколько ккал содержится в 1 грамме жиров?

1. 6 ккал.
2. 7 ккал.
3. 9 ккал.
4. 11 ккал.

*Эталон ответа:* 3. 9 ккал.

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ:  
Сколько ккал содержится в 1 грамме белка?

1. 6 ккал.
2. 4 ккал.
3. 7 ккал.
4. 5 ккал.

*Эталон ответа:* 2. 4 ккал.

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ:  
Продукты с низким гликемическим индексом:

1. грибы.
2. картофель.
3. конфеты.
4. мед.

*Эталон ответа:* 1. грибы.

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Суточное потребление йода у взрослого человека составляет:

1. 100 мкг в сутки.
2. 150 мкг в сутки.
3. 200 мкг в сутки.
4. 50 мкг в сутки.

*Эталон ответа:* 2. 150 мкг в сутки.

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Суточное потребление йода у беременной женщины составляет:

1. 100 мкг в сутки.
2. 150 мкг в сутки.
3. 200 мкг в сутки.
4. 250 мкг в сутки.

*Эталон ответа:* 4. 250 мкг в сутки.

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.  
Какой тип питания рекомендуется для лечения пациентов с ожирением?  
1. гипокалорийное питание

2. средиземноморская диета

3. интервальное голодание

4. дробное питание

*Эталон ответа:* 1. гипокалорийное питание.

**Задание 8. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.

Выбор препарата для лечения ожирения определяется:

1. полом пациента.

**2. возрастом пациента.**

3. стилем питания пациента.

4. все перечисленное верно.

*Эталон ответа:* 4. все перечисленное верно.

**Задание 9. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.

Какие продукты стоит ограничить в употреблении пациенткам с гестационным сахарным диабетом?

1. различные виды мяса.

2. хлебобулочные изделия.

3. овощи.

4. орехи.

*Эталон ответа:* 2. хлебобулочные изделия.

**Задание 10. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.

Принципы питания для пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих пероральную сахароснижающую терапию:

1. соблюдение правил рационального питания.

2. питание без каких-либо ограничений.

3. строгое ограничение питания с целью максимально быстрого снижения массы тела.

4. строгое соблюдение диетического питания с максимальным исключением углеводов.

*Эталон ответа:* 1. соблюдение правил рационального питания.

**Задание 11. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.

Развитию ожирения способствует:

1. увеличение калорийности питания.

2. низкий уровень потребления витаминов.

3. высокое потребление пищевых волокон.

4. недостаточное потребление фруктов и овощей.

*Эталон ответа:* 1. увеличение калорийности питания.

**Задание 12. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.

Основными источниками для продукции стероидных гормонов являются:

1. жиры животного происхождения.

2. медленноусвояемые углеводы.

3. белки животного происхождения.

4. белки растительного происхождения.

*Эталон ответа:* 1. жиры животного происхождения.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гликемический индекс – это показатель, характеризующий скорость усвоения:

1. белков.
2. углеводов.
3. жиров.
4. витаминов.

*Эталон ответа:* 2. Углеводов.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Чему равен гликемический индекс бекона?

1. 24.
2. 38.
3. 0.
4. 5.

*Эталон ответа:* 3. 0.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Дефицит йода в рационе питания приводит к повышению риска развития заболевания:

1. поджелудочной железы.
2. щитовидной железы.
3. надпочечников.
4. легких.

*Эталон ответа:* 2. щитовидной железы.

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько хлебных единиц содержится в 4 столовых ложках пшеничной каши в вареном виде?

1. 4 ХЕ.
2. 2 ХЕ.
3. 1 ХЕ.
4. 0 ХЕ.

*Эталон ответа:* 2. 2 ХЕ.

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Источником легкоусвояемых углеводов являются:

1. конфеты, фруктовый сок.
2. гречневая крупа.
3. капуста, огурцы.
4. мясо, рыба.

*Эталон ответа:* 1. конфеты, фруктовый сок.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько хлебных единиц содержится в трех яйцах?

1. 3 ХЕ.
2. 2 ХЕ.

3. 6 ХЕ.

4. 0 ХЕ.

*Эталон ответа:* 4. 0 ХЕ.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько хлебных единиц содержится в 25г черного хлеба?

1. 0 ХЕ.

2. 1 ХЕ.

3. 2 ХЕ.

4. 3 ХЕ.

*Эталон ответа:* 2. 1 ХЕ.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько хлебных единиц следует употреблять в течение суток пациенту с сахарным диабетом 2 типа и алиментарно-конституциональным ожирением 2 степени при низкой физической активности?

1. 16-18 ХЕ.

2. 20-22 ХЕ.

3. 10-12 ХЕ.

4. 8-10 ХЕ.

*Эталон ответа:* 3. 10-12 ХЕ.

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Согласно правилу тарелки, сколько процентов составляет клетчатка?

1. 25%.

2. 50%.

3. 35%.

4. 20%.

*Эталон ответа:* 2. 50%.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным источником кальция в пище является:

1. кунжут, молочные продукты.

2. яблоко, огурец.

3. апельсин.

4. картофель.

*Эталон ответа:* 1. кунжут, молочные продукты.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Согласно правилу тарелки, сколько процентов составляют сложные углеводы?

1. 25%.

2. 30%.

3. 35%.

4. 20%.

*Эталон ответа:* 1. 25%.

**Задание 24. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.  
Хлебная единица – количество продукта, содержащего:

1. 40-50 грамм углеводов.
2. 15-20 грамм жира.
3. 25-30 грамм белка.
4. 10-12 грамм углеводов.

*Эталон ответа:* 4. 10-12 грамм углеводов.

**Задание 25. Инструкция:** Выберите один правильный ответ.  
Сколько хлебных единиц содержится в одном зеленом яблоке весом 90г?

1. 4 ХЕ.
2. 1 ХЕ.
3. 2 ХЕ.
4. 3 ХЕ.

*Эталон ответа:* 2. 1 ХЕ.

**Задание 2. Открытый тип – короткий ответ.**

Задание 1. Инструкция: заполните пропуск.

С целью профилактики заболеваний щитовидной железы рекомендовано употреблять в пищу \_\_\_\_\_ соль.

*Эталон ответа:* йодированную.

Задание 2. Инструкция: заполните пропуск.

В 1 средней картофелине весом 75г содержится \_\_\_\_\_ ХЕ.

*Эталон ответа:* 1.

Задание 3. Инструкция: заполните пропуск.

Пероральный глюкозотолерантный тест следует проводить на фоне не менее 3-дневного неограниченного питания (более 150 грамм углеводов в сутки) и \_\_\_\_\_ физической активности.

*Эталон ответа:* обычной.

Задание 4. Инструкция: заполните пропуск

В 1 кусочке дыни весом 200г содержится \_\_\_\_\_ ХЕ.

*Эталон ответа:* 2.

Задание 5. Инструкция: заполните пропуск.

Гипокалорийная диета рекомендована при нарушениях \_\_\_\_\_ обмена.

*Эталон ответа:* углеводного.

Задание 6. Инструкция: заполните пропуск.

Пациентам с метаболическим синдромом рекомендуется соблюдение \_\_\_\_\_ диеты.

*Эталон ответа:* гипокалорийной.

Задание 7. Инструкция: заполните пропуск.  
В 1 грамме белков содержится \_\_\_\_\_ ккал.  
Эталон ответа: 4.

Задание 8. Инструкция: заполните пропуск  
В 1 грамме жиров содержится \_\_\_\_\_ ккал.  
Эталон ответа: 9.

Задание 9. Инструкция: заполните пропуск  
В 1 грамме углеводов содержится \_\_\_\_\_ ккал.  
Эталон ответа: 4.

Задание 10. Инструкция: заполните пропуск  
Банановое пюре, яблочный сок (свежевыжатый), шоколад относятся к продуктам с \_\_\_\_\_ гликемическим индексом.  
Эталон ответа: высоким.

### **Задание 3. Открытый тип – клиническая задача.**

Задание 1. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.  
Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на завтрак съел 4 ложки овсяной каши, 1 яйцо, 1 кусок хлеба, 1 стакан чая без сахара.  
Подсчитать ХЕ.  
Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4 ложки каши - 2 ХЕ, 1 яйцо – 0 ХЕ, 1 кусок хлеба – 1 ХЕ, 1 стакан чая без сахара – 0 ХЕ. Итого – 3 ХЕ.

Задание 2. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.  
Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на завтрак съел 2 куска белого хлеба весом по 20г каждый, 1 яйцо, один кусочек сыра, 2 кусочка вареной колбасы.  
Подсчитать ХЕ.  
Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 2 куска белого хлеба – 2 ХЕ, 1 яйцо – 0 ХЕ, один кусочек сыра – 0 ХЕ, 2 кусочка вареной колбасы – 0 ХЕ. Итого: 2 ХЕ.

Задание 3. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.  
Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на ужин съел 4 креветки, 2 огурца, лист салата, 1 помидор, 10 столовых ложек риса.  
Подсчитать ХЕ.  
Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе): 4 креветки – 0 ХЕ, 2 огурца – 0 ХЕ, лист салата – 0 ХЕ, 1 помидор – 0 ХЕ, 10 столовых ложек риса – 5 ХЕ. Итого: 5 ХЕ.

Задание 4. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на ужин съел отварную куриную грудку весом 90г, овощной салат из огурца, помидора, болгарского перца, листьев салата без заправки, горсть кедровых орешков.

Подсчитать ХЕ.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* отварная куриная грудка – 0 ХЕ, овощной салат – 0 ХЕ, орешки – 0 ХЕ. Итого: 0 ХЕ.

Задание 5. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на обед съел борщ (4 столовых ложки картофеля), 2 кусочка белого хлеба, кусочек сала, зеленый лук, 1 стакан кефира 2.5% жирности.

Подсчитать ХЕ.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* борщ – 2 ХЕ, 2 кусочка белого хлеба – 2 ХЕ, кусочек сала – 0 ХЕ, зеленый лук – 0 ХЕ, 1 стакан кефира – 1 ХЕ. Итого: 5 ХЕ.

Задание 6. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» на обед съел отварную рыбу, 6 столовых ложек картофельного пюре, салат из помидоров и огурцов с оливковым маслом, 1 стакан яблочного сока.

Подсчитать ХЕ.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* 6 столовых ложек картофельного пюре – 6 ХЕ, салат из помидоров и огурцов с оливковым маслом – 0 ХЕ, 1 стакан яблочного сока – 1 ХЕ. Итого: 7 ХЕ.

Задание 7. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 64 года, с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» госпитализирован в эндокринологическое отделение. ИМТ – 36.4 кг/м<sup>2</sup>. Диету не соблюдает.

Каковы рекомендации по питанию для данного пациента?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется ограничение легкоусваиваемых углеводов, животных жиров в целях умеренного снижения веса, потребление 10-12 ХЕ в сутки, ведение пищевого дневника.

Задание 8. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 56 лет, с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» госпитализирована в эндокринологическое отделение. ИМТ – 46 кг/м<sup>2</sup>. Диету не соблюдает.

Каковы рекомендации по питанию для данной пациентки?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется ограничение легкоусваиваемых углеводов, животных жиров в целях умеренного снижения веса, потребление 10-12 ХЕ в сутки, ведение пищевого дневника.

Задание 9. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 72 года, с диагнозом «Сахарный диабет 2 типа» госпитализирована в эндокринологическое отделение. ИМТ – 39.7 кг/м<sup>2</sup>. Диету не соблюдает.

Каковы рекомендации по питанию для данной пациентки?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется ограничение легкоусваиваемых углеводов, животных жиров в целях умеренного снижения веса, потребление 10-12 ХЕ в сутки, ведение пищевого дневника.

Задание 10. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 32 года, на основании УЗИ щитовидной и лабораторных данных установлен диагноз: Многоузловой зоб 0 степени, эутиреоз.

Каковы принципы питания для данной пациентки?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* данной пациентке рекомендовано рациональное питание с употреблением йодированной соли вместо обычной поваренной.

Задание 11. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 45 лет, установлен диагноз: Алиментарно-конституциональное ожирение 3 степени (ИМТ – 46 кг/м<sup>2</sup>), морбидное, абдоминальный тип (ОТ – 149 см). Назовите принципы питания для данного пациента.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Рекомендуется гипокалорийная диета (снижение суточной калорийности питания на 20% от физиологической потребности с учетом массы тела, возраста и пола).

Задание 12. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 43 года, болеет Сахарным диабетом 2 типа. Приобрел в магазине вафли на фруктозе. Уровень гликемии после приема пищи 10.5 ммоль/л.

Какая ошибка была допущена пациентом в питании?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* вафли на фруктозе относятся к быстроусвояемым углеводам, будут повышать уровень глюкозы в крови.

Задание 13. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 67 лет, установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа. На ночь пациент съел 1 зеленое яблоко. При измерении гликемии натощак глюкоза крови – 9.7 ммоль/л.

Какая ошибка допущена пациентом в питании?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* не рекомендуется делать перекус и употреблять перед сном фрукты или ягоды, так как они содержат в своем составе фруктозу и будут способствовать повышению уровня глюкозы в крови.

Задание 14. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 45 лет, болеет сахарным диабетом 1 типа с 13 лет. На вечеринке употребил 100г водки и не закусил. Внезапно состояние пациента резко ухудшилось: он почувствовал голод, дрожь в теле, наблюдалось девиантное поведение.

В чем причина такого изменения самочувствия пациента?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Крепкие напитки (водка, коньяк, виски) способны вызывать у пациента с сахарным диабетом гипогликемию и следующую за этим компенсаторную гипергликемию, чем и была вызвана подобная симптоматика.

Задание 15. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 28 лет, болеет сахарным диабетом 1 типа с 11 лет. На вечеринке употребила 350г игристого вина, ела молочный шоколад и сыр. На следующее утро при контроле глюкозы крови натощак было выявлено повышение до 15.1 ммоль/л.

В чем причина такого повышения глюкозы?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Некрепкие напитки (ликер, вино, шампанское) могут вызывать у пациентов с сахарным диабетом гипергликемию, так как в них содержится большое количество легкоусвояемых углеводов.

Задание 16. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 47 лет, впервые установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в Школе диабета.

Объясните пациентке, что такое углеводы.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* углеводы – это один из основных компонентов пищи, влияющий на уровень гликемии. Углеводы делятся на легкоусвояемые и медленноусвояемые. У пациентов с сахарным диабетом 2 рекомендуется ограничение легкоусвояемых углеводов в рационе питания.

Задание 17. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 40 лет, впервые установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в Школе диабета.

Объясните пациентке, что такое жиры.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* жиры – это один из основных компонентов пищи, влияющий на уровень холестерина в организме. Жиры делятся на жиры животного и растительного происхождения. Пациентам с метаболическим синдромом следует ограничить употребление жиров животного происхождения.

Задание 18. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 58 лет, впервые установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в Школе диабета.

Объясните пациенту, что такое белки.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* белки – это один из основных компонентов пищи, выполняющий строительную функцию в организме. Белки делятся на растительные и животные. Пациенты с метаболическим синдромом могут употреблять белки без каких-либо ограничений.

Задание 19. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 50 лет, впервые установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в Школе диабета.

Объясните пациенту, что такое хлебная единица.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Хлебная единица – это количество углеводсодержащего продукта, содержащее 10-12 грамм углеводов.

Задание 20. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 67 лет, впервые установлен диагноз: сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в Школе диабета.

Объясните пациентке, что такое гликемический индекс.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Гликемический индекс – это показатель, характеризующий скорость усвоения углеводов организмом и скорость повышения гликемии.

Задание 21. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 49 лет, болеет сахарным диабетом 2 типа. Диету не соблюдает. По утрам пьет свежевыжатый апельсиновый сок, ест блинчики с малиновым вареньем. Через 2 часа проводит контроль уровня глюкозы, выявляется повышение до 13.2 ммоль/л.

С чем связано такое повышение глюкозы и как его избежать?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Гликемический индекс апельсинового сока выше, чем у обычного апельсина, а блинчики с малиновым вареньем являются углеводистым продуктом, чем и вызвано повышение глюкозы. Следует ограничить употребление легкоусвояемых углеводов.

Задание 22. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 69 лет, диагноз: сахарный диабет 2 типа. Алиментарно-конституциональное ожирение 2 степени (ИМТ – 37.2 кг/м2), абдоминальный тип (ОТ – 104 см). На обед съел порцию картофельного пюре с сосисками. При измерении глюкозы крови через 2 часа после еды выявлено повышение до 11.3 ммоль/л.

С чем связано такое повышение глюкозы?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Картофельное пюре имеет более высокий гликемический индекс, чем цельный отварной картофель. В связи с этим и было выявлено повышение глюкозы до 11.3 ммоль/л. Пациенту следует ограничить употребление крахмалистых продуктов, жиров животного происхождения (сосиски способствуют более длительному повышению глюкозы в крови и повышению уровня общего холестерина, липопротеидов низкой плотности).

Задание 23. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 61 год, сахарный диабет 2 типа впервые выявлен 1 неделю назад. Пациента направили на госпитализацию для обучения в школе диабета, подбора терапии.

Объясните пациенту, что такое правило пищевой тарелки.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Правило тарелки заключается в правильном разделении порции: 50% - продукты, богатые клетчаткой, 25% - медленные углеводы (макароны, крупы, хлеб), 25% - жиры и белки (мясо, молочные продукты, сыры).

Задание 24. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 63 года, сахарный диабет 2 типа впервые выявлен 1 неделю назад. Пациента направили на госпитализацию для обучения в школе диабета, подбора терапии.

Объясните пациенту, что такое правило светофора.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* правило светофора заключается в условном разделении продуктов на три зоны:

красная – продукты, которые следует ограничить в употреблении (жирные сорта мяса, жирные сорта рыбы, выпечка, хлебобулочные изделия, сладкие соки, газированные напитки с сахаром, конфеты, шоколад);

желтая – продукты, которые следует употреблять в умеренных количествах (крупы длительной варки, макаронные изделия из цельнозерновой муки, фрукты, крахмалистые овощи – картофель, морковь, свекла, батат, тыква, кисломолочные продукты – творог, кефир, молоко, ряженка);

зеленая – продукты, которые можно употреблять в неограниченных количествах (все овощи, кроме крахмалистых, нежирные сорта мяса, рыбы, яйца, нежирные сорта сыра).

Задание 25. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 64 года, верифицирован диагноз: Алиментарно-конституциональное ожирение 3 степени (ИМТ – 46 кг/м<sup>2</sup>), морбидное, абдоминальный тип (ОТ – 138 см). При обследовании выявлена дислипидемия.

Каких принципов питания необходимо придерживаться пациенту?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется ограничение употребления жиров животного происхождения, поваренной соли до 3г в сутки. Суточное потребление жиров – 40г.

Задание 26. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 19 лет, поступил в эндокринологическое отделение с диагнозом: Белково-энергетическая недостаточность питания слабой степени.

Какие рекомендации по питанию необходимо дать данному пациенту?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется профицит килокалорий (физиологическая суточная калорийность увеличивается на 15-20%).

Задание 27. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 49 лет, впервые выявлен сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в школе диабета.

Объясните пациенту, сколько килокалорий содержится в 1г углеводов.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* в 1г углеводов содержится 4 ккал.

Задание 28. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 56 лет, впервые выявлен сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в школе диабета.

Объясните пациенту, сколько килокалорий содержится в 1г жиров.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* в 1г жиров содержится 9 ккал.

Задание 29. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациент 65 лет, впервые выявлен сахарный диабет 2 типа, проходит обучение в школе диабета.

Объясните пациенту, сколько килокалорий содержится в 1г белков.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* в 1г белков содержится 4 ккал.

Задание 30. Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и ответьте на вопрос.

Пациентка 32 года, беременная, срок беременности – 24 недели, верифицирован диагноз: Гестационный сахарный диабет, проходит обучение в Школе для пациенток с гестационным сахарным диабетом.

Объясните пациентке, какие факторы влияют на повышение уровня гликемии после приема пищи.  
*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):*

1. количество углеводов в продукте. Не рекомендуется съедать на один прием больше 5 ХЕ.
2. По строению углеводы можно разделить на простые и сложные. Простые углеводы сразу начинают повышать глюкозу крови, как только попали в ротовую полость. Сложные углеводы всасываются в кишечнике и повышают уровень гликемии медленнее, чем простые углеводы.

Задание 4. Открытый тип — вопрос для собеседования.

Задание 1. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Принципы питания для пациентов с алиментарно-конституциональным ожирением.

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Рекомендуется гипокалорийная диета (снижение суточной калорийности питания на 20% от физиологической потребности с учетом массы тела, возраста и пола).

Задание 2. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты следует ограничить в употреблении пациенту с сахарным диабетом 2 типа?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* легкоусвояемые углеводы (хлебобулочные изделия, сладкие газированные напитки, соки, шоколад, конфеты, мороженое, выпечку); жиры животного происхождения (сало, жирные сорта мяса, рыбий жир, жирные сорта рыбы).

Задание 3. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты можно употреблять без ограничений пациентам с метаболическим синдромом?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* продукты, содержащие клетчатку: все овощи, кроме крахмалистых (картофель, свекла, морковь, тыква, батат); продукты, содержащие белок (мясо, рыба, нежирные сорта сыра, яйца).

Задание 4. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Объясните, что такое хлебная единица.

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Хлебная единица – это количество углеводсодержащего продукта, содержащее 10-12 грамм углеводов.

Задание 5. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое гликемический индекс?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Гликемический индекс – это показатель, характеризующий скорость усвоения углеводов организмом и скорость повышения гликемии.

Задание 6. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему стакан апельсинового сока будет быстрее повышать уровень гликемии, чем один апельсин среднего размера?

*Эталон ответа (минимум, который должен быть в ответе):* Гликемический индекс апельсинового сока выше, чем у обычного апельсина.

Задание 7. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему картофельное пюре будет быстрее повышать уровень глюкозы в крови, чем цельный отварной картофель?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Гликемический индекс картофельного пюре выше, чем у цельного отварного картофеля.

Задание 8. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое правило тарелки?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Правило тарелки заключается в правильном разделении порции: 50% - продукты, богатые клетчаткой, 25% - медленные углеводы (макароны, крупы, хлеб), 25% - жиры и белки (мясо, молочные продукты, сыры).

Задание 9. Инструкция: прочтайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое правило светофора?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Правило светофора заключается в условном разделении продуктов на три зоны: красная – продукты, которые следует ограничить в употреблении (жирные сорта мяса, жирные сорта рыбы, выпечка, хлебобулочные изделия, сладкие соки, газированные напитки с сахаром, конфеты, шоколад); желтая – продукты, которые следует употреблять в умеренных количествах (крупы длительной варки, макаронные изделия из цельнозерновой муки, фрукты, крахмалистые овощи – картофель, морковь, свекла, батат, тыква, кисломолочные продукты – творог, кефир, молоко, ряженка); зеленая – продукты, которые можно употреблять в неограниченных количествах (все овощи, кроме крахмалистых, нежирные сорта мяса, рыбы, яйца, нежирные сорта сыра).

Задание 10. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Можно ли пациентам с сахарным диабетом 2 типа употреблять без ограничений продукты, содержащие фруктозу?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Нет, так как фруктоза относится к моносахаридам и будет повышать уровень глюкозы в крови.

Задание 11. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Назовите бескалорийные сахарозаменители.

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Аспартам, Ацесульфам «К», Цикламат, Сахарин, Сукралоза (хлорсахароза), Стевия, Эритритол, Эритрит.

Задание 12. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Назовите калорийные сахарозаменители.

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Фруктоза, Спирты, Сорбит, Ксилит, Маннит, Изомальт.

Задание 13. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему опасно употреблять крепкие алкогольные напитки людям с сахарным диабетом?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):*

Крепкие напитки (водка, коньяк, виски) способны вызывать у пациента с сахарным диабетом гипогликемию и следующую за этим компенсаторную гипергликемию.

Задание 14. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему опасно употреблять некрепкие алкогольные напитки людям с сахарным диабетом?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):*

Некрепкие напитки (ликер, вино, шампанское) могут вызывать у пациента с сахарным диабетом гипергликемию, так как в них содержится большое количество легкоусвояемых углеводов.

Задание 15. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое углеводы?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Углеводы – это один из основных компонентов пищи, влияющий на уровень гликемии. Углеводы делятся на легкоусвояемые и медленноусвояемые. У пациентов с сахарным диабетом 2 рекомендуется ограничение легкоусвояемых углеводов в рационе питания.

Задание 16. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое жиры?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* Жиры – это один из основных компонентов пищи, влияющий на уровень холестерина в организме. Жиры делятся на жиры

животного и растительного происхождения. Пациентам с метаболическим синдромом следует ограничить употребление жиров животного происхождения.

Задание 17. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое рациональное питание?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* рациональное питание – это физиологически полноценное питание, учитывающее характер труда, физическую активность, возраст.

Задание 18. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Что такое белки?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* белки – это один из основных компонентов пищи, выполняющий строительную функцию в организме. Белки делятся на растительные и животные. Пациенты с метаболическим синдромом могут употреблять белки без каких-либо ограничений.

Задание 19. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие факторы влияют на повышение уровня гликемии после приема пищи?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):*

1. количество углеводов в продукте. Не рекомендуется съедать на один прием больше 5 ХЕ.

2. По строению углеводы можно разделить на простые и сложные. Простые углеводы сразу начинают повышать глюкозу крови, как только попали в ротовую полость. Сложные углеводы всасываются в кишечнике и повышают уровень гликемии медленнее, чем простые углеводы.

Задание 20. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какое количество ХЕ должен употреблять в сутки пациент, ведущий малоактивный образ жизни, с сахарным диабетом 2 типа, алиментарно-конституциональным ожирением 2 степени?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* 10-12 ХЕ в сутки (за один прием пищи не более 5 ХЕ).

Задание 21. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему кисломолочные продукты (молоко, ряженка, кефир) не следует употреблять на ночь пациентам с сахарным диабетом?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* потому что в кисломолочных продуктах содержится лактоза (легкоусвояемый углевод), которая способствует быстрому повышению уровня глюкозы в крови.

Задание 22. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Почему не следует употреблять на ночь либо перекусывать фруктами, ягодами пациентам с сахарным диабетом?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* потому что фрукты и ягоды содержат в себе фруктозу (легкоусвояемый углевод), которая способствует быстрому повышению уровня глюкозы в крови.

Задание 23. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к медленноусвояемым углеводам?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* крупы, макаронные изделия из цельнозерновой муки длительной варки, хлеб, ягоды, фрукты, крахмалистые овощи (картофель, морковь, батат, тыква, свекла), жидкие кисло-молочные продукты.

Задание 24. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к быстроусвояемым углеводам?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* кондитерские изделия, мороженое, выпечка, газированные сладкие напитки, соки, фруктовые пюре, сахар, мед, шоколад, сироп топинамбура.

Задание 25. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к жирам животного происхождения?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* жирные сорта мяса, рыбы, сливочное масло, майонез, сало, рыбий жир, жирные кисломолочные продукты, плавленый сыр, глазированные сырки.

Задание 26. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к жирам растительного происхождения?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* авокадо, орехи, растительные масла.

Задание 27. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к белкам животного происхождения?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* твердые кисломолочные продукты, яйца, нежирные сорта мяса, рыбы, нежирные сорта сыра, печень, морепродукты.

Задание 28. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие продукты относятся к белкам растительного происхождения?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* бобовые, зерновые, грибы, соевые продукты, овощи.

Задание 29. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Должен ли пациент с сахарным диабетом 1 типа придерживаться каких-либо ограничений в питании?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* нет, пациент с сахарным диабетом 1 типа должен уметь вести подсчет хлебных единиц с целью расчета болюсного введения инсулина.

Задание 30. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Каковы принципы питания для пациента с дефицитом массы тела?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется профицит килокалорий (физиологическая суточная калорийность увеличивается на 15-20%).

Задание 31. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Какие принципы диетотерапии у пациента с выявленной дислипидемией?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* ограничение употребления жиров животного происхождения, поваренной соли до 3г в сутки. Суточное потребление жиров – 40г.

Задание 32. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Назовите способы профилактики йододефицита в Российской Федерации.

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* рекомендуется употребление йодированной соли вместо обычной поваренной.

Задание 33. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

За счет какого компонента в составе овощи будут повышать уровень гликемии медленнее?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* в овощах содержится клетчатка, которая способствует более медленному усвоению углеводов.

Задание 34. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Как рассчитать хлебные единицы в продукте, купленном в магазине?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* чтобы рассчитать ХЕ в продукте, купленном в магазине, следует обратить внимание на этикетку, где указано содержание углеводов в 100г продукта. Далее по пропорции посчитать количество углеводов на порцию продукта, перевести их в ХЕ.

Задание 35. Инструкция: прочитайте вопрос и дайте развернутый ответ.

Как рассчитать количество хлебных единиц в сложном блюде, приготовленном самостоятельно?

*Эталон ответа: (минимум, который должен быть в ответе):* необходимо учитывать количество ХЕ в каждом ингредиенте отдельно, после чего по пропорции посчитать количество ХЕ в одной порции блюда. Либо воспользоваться специальными сайтами или приложениями для расчета ХЕ в сложных блюдах.

### КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» » (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» » (зачтено) или удовлетворительны й (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по	Обучающийся демонстрирует самостоятельно е применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что	Обучающийся демонстрирует способность к полней самостоятельност и в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с

<p>сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке</p>	<p>использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>
--	--	---	--

***Критерии оценивания тестового контроля:***

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

***Критерии оценивания собеседования:***

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>		
	<b>прочность знаний</b>	<b>умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы</b>	<b>логичность и последовательность ответа</b>
<b>отлично</b>	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
<b>хорошо</b>	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
<b>удовлетворительно</b>	удовлетворительные знания процессов	удовлетворительное умение давать	удовлетворительная логичность и

	<p>изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	<p>аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа</p>	последовательность ответа
неудовлетворительно	<p>слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа</p>	<p>неумение давать аргументированные ответы</p>	отсутствие логичности и последовательности ответа

***Критерии оценивания ситуационных задач:***

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы,	высокий уровень профессионального мышления

	к заданию, выполнены		уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворите льно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворите льная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетвори тельно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует