

## **Методические рекомендации по теме "Дефицитные состояния: гипотрофия, паратрофия."**

**Цель занятия:** закрепить знания по оценке физического развития, определению дефицитных состояний.

**Задачи:** рассмотреть основные параметры по оценке физического развития с использованием центильных таблиц, научиться диагностировать дефицитные состояния

**Ординатор должен знать:** определение термина «физическое развитие», факторы, влияющие на рост и развитие ребенка, методику антропометрического развития, оценку антропометрических показателей, методы ориентировочных расчетов физических показателей ребенка, определение отклонений в физическом развитии, определение гипотрофии, паратрофии, патогенез хронических расстройств питания, тактику коррекции гипотрофии, паратрофии

**Ординатор должен уметь:** провести антропометрическое исследование ребенка, оценить полученные показатели антропометрического исследования, выявить отклонения в физическом развитии ребенка, определить этиологические факторы хронических расстройств питания, определить клинико-диагностические признаки гипотрофии и паратрофии, определить степень выраженности гипотрофии и паратрофии в соответствии с классификацией, провести дифференциальную диагностику с учетом фоновых заболеваний.

**Ординатор должен владеть:** навыками проведения антропометрического исследования, навыками оценки данных при проведении антропометрического исследования, навыками определения отклонений в физическом развитии, навыками формулировки диагноза в соответствии с классификацией, навыками разработки соответствующих диетических рекомендаций при отклонениях в физическом развитии

### **Учебно-тематический план занятия:**

практическое занятие – 2 часа

самостоятельная работа – 1 час

всего – 3 часа

### **Клиническое практическое занятие включает в себя:**

Вводный контроль (тесты).

Беседа по теме занятий.

Клинический разбор детей с признаками нарушений физического развития.

Решение ситуационных задач, представляющих типичные клинические ситуации при гипотрофии и паратрофии.

Отработка практических навыков: осмотр и обследование детей с признаками гипотрофии и паратрофии, составление плана коррекции гипотрофии и паратрофии, разработка рациона питания, обучение родителей и детей принципам диетотерапии, физической активности.

### **Перечень вопросов для собеседования**

1. Дайте определение понятию гипотрофия.
2. Дайте определение понятию паратрофия.
3. Перечислите основные способы коррекции гипотрофии
4. Перечислите основные способы коррекции паратрофии

### **Самостоятельная работа**

#### **Формы самостоятельной работы и контроля**

Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)

Работа с тестами и вопросами для самопроверки

Подготовка и написание рефератов на заданные темы

#### **Основные темы рефератов:**

1. «Гипотрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
2. «Паратрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления»
3. «Нарушение физического развития детей разных возрастных групп».

**Фонд оценочных средств:**

**Тестовые задания:**

1. ПК-5 физиологическая потеря массы тела у доношенных новорожденных составляет:  
А. дефицитом массы тела не более 6% от исходной  
В. восстановление исходной массы тела к 14-м суткам жизни  
С. развитием в первые 3-е суток жизни  
Д. меньшей потерей массы при искусственном вскармливании
2. ПК-5 окружность головы ребенка при рождении составила 35 см. В 1 год этот показатель предположительно равен:  
А. 40 см  
В. 42 см  
С. 44 см  
Д. **46 см**
3. ПК-5 За первый год жизни рост здорового ребенка увеличивается в среднем на:  
А. 15 см  
В. 20 см  
С. **25 см**  
Д. 30 см
4. ПК-5 Масса здорового 7-летнего ребенка в среднем составляет:  
А. 15 кг  
В. 20 кг  
С. **25 кг**  
Д. 37 кг
5. ПК-5 7- месячного ребенка принесли в поликлинику для проведения профилактических прививок. Его масса тела при рождении 3200г. В настоящее время для ребенка оптимальной считается следующая масса тела:  
А. 8500 г  
В. **8000 г**  
С. 7000 г  
Д. 9000 г
6. ПК-5 Мальчик 10 лет поступает в спортивную секцию. Параметры его тела пропорциональны и соответствуют средним возрастным нормам с учетом акселерации. Укажите оптимальное для такой оценки сочетание массы и длины тела:  
А. 28 кг и 120 см  
В. 30 кг и 136 см  
С. **33 кг и 140см**  
Д. 40 кг и 145 см
7. ПК-5 Масса ребенка 25 кг, рост 123 см. Назовите примерный возраст ребенка:  
А. 3 года  
В. 4 года  
С. 5 лет  
Д. **7 лет**
8. ПК-5 Основная причина гипотрофии у детей первых трех лет жизни:

А. острые кишечные инфекции

**В. синдром мальабсорбции различного генеза**

С. алиментарная гипотрофия

Д. эндокринная патология

9. ПК-5 Основная причина гипотрофии у детей 3-7 лет:

**А. острые кишечные инфекции и паразитозы**

В. синдром мальабсорбции различного генеза

С. алиментарная гипотрофия

Д. эндокринная патология

10. ПК-5 Основная причина гипотрофии у детей 8-15 лет:

А. острые кишечные инфекции и паразитозы

В. синдром мальабсорбции различного генеза

С. алиментарная гипотрофия

**Д. эндокринная патология**

11. ПК-5 Наиболее частая причина паратрофии у детей первых трех лет жизни:

**А. нарушение соотношения белков, жиров и углеводов в пище**

В. эндокринная патология

С. недостаток физической активности

Д. осложнения лекарственной терапии

12. ПК-5 Наиболее частые причины паратрофии у детей 3-7 лет:

**А. нарушение соотношения белков, жиров и углеводов в пище**

**В. эндокринная патология**

С. недостаток физической активности

Д. осложнения лекарственной терапии

13. ПК-5 Наиболее частые причины паратрофии у детей 8-15 лет:

А. нарушение соотношения белков, жиров и углеводов в пище

В. эндокринная патология

С. недостаток физической активности

**Д. осложнения лекарственной терапии**

14. ПК-6 Рациональным подходом к устранению гипотрофии у ребенка 2 лет является:

А. введение функционально обогащенных продуктов в рацион питания

**В. поиск и устранение причины мальабсорбции (аллергия, целиакция и пр.)**

**С. более частое кормление меньшими порциями**

**Д. психологическое консультирование матери**

15. ПК-6 Рациональным подходом к устранению гипотрофии у ребенка 11 лет является:

**А. введение функционально обогащенных продуктов в рацион питания**

**В. поиск и устранение причины мальабсорбции (аллергия, целиакция и пр.)**

С. более частое кормление меньшими порциями

Д. психологическое консультирование матери

16. ПК-6 Рациональным подходом к устранению паратрофии у ребенка 12 месяцев является:

**А. Коррекция нарушений рациона по калоражу**

В. Диагностика и лечение эндокринной патологии

**С. Увеличение физической нагрузки**

Д. хирургическая липосакция

17. ПК-5 Наиболее уязвимыми возрастными группами по замедлению темпов набора массы тела являются:

**А. первый год жизни**

В. 1-3 года

С. 3-7 лет

**Д. 12-15 лет**

18. ПК-5 Наиболее уязвимыми возрастными группами по опережению темпов набора массы тела являются:

А. первый год жизни

В. 1-3 года

**С. 3-7 лет**

**Д. 12-15 лет**

19. ПК-5 При паратрофии наиболее адекватным измеряемым параметром является:

А. масса тела по возрасту

В. соотношение массы и роста

**С. индекс массы тела**

Д. толщина подкожной жировой клетчатки в трех точках

20. ПК-5 Биохимическим маркером гипотрофии III степени выступает:

**А. соотношение альбуминов и глобулинов**

В. содержание холестерина

С. количество гемоглобина

Д. концентрация липопротеинов очень низкой плотности

21. ПК-5 В педиатрической практике гипотрофия может быть одним из клинических признаков

А. шизофрении

В. аутизма

**С. первичных иммунодефицитов**

Д. пневмонии

22. ПК-5 Скорость развития и прогноз прогрессирования гипотрофии у конкретного пациента зависит от:

**А. возрастного интервала**

**В. сроков начала терапии**

**С. исходной массы тела**

Д. месяца рождения ребенка

23. ПК-5 Нарушения темпов прироста массы тела у пациента первых 3 месяцев жизни наиболее критично сказываются на развитии:

**А. центральной нервной системы**

В. периферической нервной системы

С. органов чувств

Д. опорно-двигательной системы

24. ПК-5 Избыточной массой тела среди пациентов первого года жизни чаще страдают:

- А. мальчики
- В. девочки
- С. дети обоих полов одинаково
- Д. на первом году жизни паратрофии не встречаются

25. ПК-5 Избыточной массой тела среди пациентов подростков чаще страдают:

- А. мальчики
- В. девочки**
- С. дети обоих полов одинаково
- Д. на первом году жизни паратрофии не встречаются

**Контрольные вопросы:**

1. Определение понятия гипотрофия
2. Определение понятия паратрофия
3. Основные аспекты этиологии и патогенеза гипотрофий
4. Основные аспекты этиологии и патогенеза гипотрофий
5. Дифференциальная диагностика гипотрофий/паратрофий

Хронокарта клинического практического занятия по теме: Физическое развитие.

Дефицитные состояния: гипотрофия, паратрофия.

	На 2 часа
Вводное слово преподавателя, контроль посещаемости, результат проверки рефератов	4 мин
Тестирование	9 мин
Обсуждение теоретических вопросов, заслушивание докладов	18 мин
Обсуждение клинической ситуации на примере пациента и / или ситуационной задачи; отработка практических навыков	45 мин
Контроль усвоения (контрольные вопросы)	9 мин
Выставление оценок, преподаватель подводит итог занятия, дает задание на следующее	5 мин

## Рекомендуемая литература:

### Основная литература:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>
3. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>
4. Кильдиярова Р.Р., Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3509-0 - Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html>