

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

ОДОБРЕНО  
ЦКУМС  
ФГБОУ ВО СОГМА  
Минздрава России



(протокол №4 от 22.05.22 г.)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**

<b>Наименование программы (специальность)</b>	<i>Профессиональная переподготовка «Аллергология и иммунология» спец 31.08.26 Аллергология и иммунология</i>
<b>Факультет</b>	<i>Факультет подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования (ФПК ВК и ДПО)</i>
<b>Кафедра</b>	<i>Кафедра детских болезней №3</i>
<b>Категория слушателей/обучающихся</b>	<i>Врач – аллерголог-иммунолог, врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр, врач-терапевт</i>
<b>Срок обучения</b>	<i>4 месяца</i>
<b>Форма обучения</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Очная</i></li><li>• <i>С применением дистанционных технологий</i></li></ul>

*Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)*

Программа составлена в соответствии с:

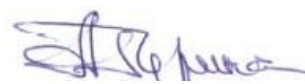
1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность «Аллергология и иммунология», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1068
3. Профессиональным стандартом врача – аллерголога-иммунолога (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – аллерголог-иммунолог»)
4. Приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология»  
(срок обучения 576 академических часов)

**Согласовано:**

Проректор по УВР

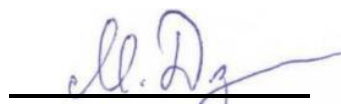


(подпись)

Гурина А. Е.

(ФИО)

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения и научно-  
исследовательской работе



(подпись)

Дзгоева М. Г.

(ФИО)

Заведующий кафедрой детских  
болезней №3



(подпись)

Касохов Т.Б.

(ФИО)

### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология»

(срок обучения 576 академических часов)

Составители программы			
ФИО	<i>Ученая степень/звание</i>	<i>должность</i>	<i>Место работы</i>
Касохов Т.Б.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой детских болезней №3	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
Цораева З.А.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры детских болезней №3	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
Рецензенты программы			
Бораева Т.Т.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой детских болезней №1	ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
Безроднова С.М.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой педиатрии ФПДО	ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России
Программа одобрена на заседании кафедры (Протокол №5 от 20.12.2021 г.)			

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**Актуальность** программы профессиональной переподготовки «Аллергология и иммунология» обоснована необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врача – аллерголога-иммунолога с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию. Для оказания высококвалифицированной медицинской помощи необходимо совершенствование профессионального мастерства медицинских работников и, в связи с этим, повышение эффективности подготовки врачей, в том числе и в последипломном периоде.

Структура программы профессиональной переподготовки для врачей по специальности «Аллергология и иммунология» состоит из цели и задач программы, планируемых результатов обучения, учебного и учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания и условий обеспечения программы. В некоторых случаях возможно преподавание с использованием дистанционных технологий. В структуру дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Аллергология и иммунология» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативных документов, методические и информационные рекомендации по реализации учебной программы, в том числе, методы симуляционного обучения, а также оборудование обучающего симуляционного курса.

В содержании программы профессиональной переподготовки «Аллергология и иммунология» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию помощи детям. Будет осуществляться базисный, промежуточный и итоговый контроль знаний обучающихся.

Обучение по программе профессиональной переподготовки «Аллергология и иммунология» осуществляется в очной форме с применением дистанционных технологий. Объем программы составляет 576 часов.

## 4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 4.1 Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Аллергология и иммунология» (со сроком освоения 576 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказа Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки России от 10 декабря 2013 г. N 1324 «Об утверждении показателей деятельности образовательной организации, подлежащей самообследованию»;

- Письмо Минобрнауки России от 09.10.2013 N 06-735 "О дополнительном профессиональном образовании.

- Приказ Росстата от 09.06.2014 № 424 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством образования и науки Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397);

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 10.07.2012, регистрационный №24867);

- Профессиональный стандарт врача – аллерголога-иммунолога (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – аллерголог-иммунолог»);

- соответствующих профессиональных стандартов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

#### **4.1 Характеристика профессиональной деятельности выпускников:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>1</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>2</sup>: сохранение и укрепление здоровья детей;

- **обобщенные трудовые функции:**

**А.** Оказание медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»

- **описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт**

**А/01.8** Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза

**А/02.8** Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности

**А/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

**А/04.8** Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

**А/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**А/07.8** Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

- **вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.2 Контингент обучающихся:**

- **по основной специальности:** врач – аллерголог-иммунолог, врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр, врач-терапевт.

#### **4.3 Актуальность программы:**

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам диагностики, лечения и профилактики заболеваний детского возраста.

#### **4.4 Объем программы:**

Объем программы: 576 академических часов.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608).

<sup>2</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608).

#### 4.5 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (недель)
Форма обучения			
- очная	6	5	576 часов, 4 месяца (16 недель)
- с использованием ДОТ	6	5	100 часов (3 недели)

#### 4.6 Структура программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

**4.7 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы** - удостоверение о повышении квалификации.

### 5. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ ДПО

**Цель программы** заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей – аллергологов-иммунологов и врачей смежных специальностей к выявлению и лечению заболеваний детского возраста, оказания квалифицированной медицинской помощи, улучшающей здоровье и качество жизни детского населения; организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья детей.

#### 5.1. Задачи программы:

1. Осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний у детей, их диагностика и лечение.
2. Определение у детей патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
3. Применение природных лечебных факторов, лекарственной терапии, других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
4. Ведение и лечение пациентов в оказании неотложной медицинской помощи детям

#### *Сформировать знания:*

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые основы российского здравоохранения;
- общие вопросы организации аллергологической и иммунологической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных

учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;

- правила выдачи справок и листов нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;

- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;

- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;

- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;

- вопросы санпросветработы с родителями и детьми;

- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;

- физиологическое развитие иммунной системы у детей в различные возрастные периоды;

- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей с аллергической и иммунологической патологией ;

- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;

- показатели гомеостаза в норме и патологии;

- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;

- физиологию и патофизиологию иммунной системы у детей

- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;

- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;

- диетотерапию при различных видах патологии;

- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;

- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;

- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;

- формы планирования и отчетности своей работы.

#### *Сформировать умения:*

правильно оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;

- оценить школьную зрелость;

- рассчитать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста;

- оценить детей по принадлежности к группам здоровья, дать рекомендации по воспитанию и вскармливанию;

- выделить детей группы риска;

- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

- получить информацию о здоровом и больном ребенке, провести объективное исследование ребенка;

- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее;

- выявить причины возникновения патологических состояний;



- назначить (по показаниям) лабораторно-инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза. При необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;

- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для инфузионной терапии, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляции, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационные трубки, дренажные системы и др.);

Врач – аллерголог-иммунолог должен дать клиническую оценку результатов лабораторных и специальных методов диагностики:

- результаты микробиологических, вирусологических, иммунологических исследований;
- показатели коагулограммы, кислотно-щелочного состояния;
- показатели функции внешнего дыхания
- данные ультразвукового исследования различных органов;
- данные иммунологического статуса
- данные специальных исследований центральной и вегетативной нервной системы;
- определить показания к госпитализации и организовать ее;
- определить степень нарушения иммунного статуса и применить меры к его нормализации;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и среднего медицинского персонала;
- составить отчет о работе педиатрического участка (прививочный кабинет) за год и провести анализ этой работы;
- провести анализ эффективности диспансеризации;
- организовать стационар на дому.

Врач – аллерголог-иммунолог должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение при следующих неотложных состояниях:

- клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания);
- синдром внезапной смерти;
- анафилактический шок, лекарственная аллергия (остановка сердца, остановка дыхания);
- острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс);
- острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок;
- гипертензивные и гипотензивные кризы; острая сердечная и сосудистая недостаточность. Одышечно-цианотический приступ. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса. Приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии;
- острая печеночная недостаточность;
- острая почечная недостаточность. Острая задержка мочи. Почечная колика;
- гипертермический синдром;
- энцефалические реакции. Отек-набухание головного мозга. Судорожный синдром;
- острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке и др.);
- кровотечения (носовые, легочные, желудочно-кишечные и др.);
- диабетическая, гипогликемическая комы;
- вегетативно-висцеральные пароксизмы;
- неотложные состояния при психических расстройствах.

*Обеспечить приобретение опыта деятельности:*

Врач - аллерголог-иммунолог должен знать клинику, диагностику и оказывать необходимую лечебную помощь при следующих видах патологии:

### **Теоретические основы иммунологии и аллергологии:**

- Строение и функции иммунной системы. Центральные и периферические органы иммунной системы. Фагоцитоз. Система комплемента. Пути активации комплемента. Антигены. Клетки иммунной системы. Первичный и вторичный иммунный ответ. Иммуноглобулины. Антитела.
- Механизмы иммунного ответа. Клеточная кооперация и взаимодействие. Иммунологическая толерантность. Иммунологическая память. Апоптоз. Главный комплекс гистосовместимости.

### **Иммунодефицитные состояния:**

- Первичные иммунодефициты. Генетические основы первичных иммунодефицитов.
- Вторичные иммунодефициты. ВИДС при инфекционных заболеваниях. Принципы диагностики, терапии и профилактики.
- Национальный календарь прививок. Виды иммунобиологических препаратов для иммунопрофилактики.

### **Аутоиммунные заболевания**

- Общие вопросы аутоиммунной патологии, системные АУЗ.
- Принципы терапии заболеваний соединительной ткани.

Аллергические заболевания легких.

Бронхиальная астма

- Современные иммунологические механизмы дифференциальной диагностики и иммунопатогенез аутоиммунных.

### **Аллергические заболевания.**

- Пыльцевая аллергия. Поллинозы. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Аллергические заболевания легких. Бронхиальная астма. Этиология и патогенез. Клиника бронхиальной астмы. Классификация.
- Пищевая аллергия.
- Аллергические поражения кожи. Атопический дерматит.
- Крапивница и отек Квинке.

### **Лекарственная и инсектная аллергия.**

- Лекарственная аллергия. Псевдоаллергия.
- Лекарственные препараты как аллергены. Патогенез лекарственной аллергии.
- Инсектная аллергия: Клиника и диагностика, лечение, профилактика.

### **Неотложные состояния в аллергологии и иммунологии**

Анафилактический шок. Этиология и патогенез анафилактического шока. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов, осложнения. Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения. Профилактика анафилактического шока. Прогноз.

Острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс).

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

### **5.1 Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:**

*универсальные компетенции (далее – УК):*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

*профессиональные компетенции (далее – ПК):*

*в профилактической деятельности:*

- 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 детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

*в диагностической деятельности:*

- 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);

*в лечебной деятельности:*

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*в реабилитационной деятельности:*

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

*в психолого-педагогической деятельности:*

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

### **Характеристика новых ПК, формирующихся в результате освоения Программы:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10),
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА  
Минздрава России  
  
О.В. Ремизов  
« 28 » марта 2022 г.

## **5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология»  
(общая трудоемкость освоения программы 576 академических часов)**

**Цель программы** заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей – аллергологов-иммунологов и врачей смежных специальностей к выявлению и лечению детей с аллергическими и иммунологическими заболеваниями, проведению у них профилактических мероприятий на этапах лечения, позволяющих предотвращать развитие осложнений, а также моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий оказания медицинской помощи, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения; организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения.

### **Контингент обучающихся:**

**- по основной специальности:** врач – аллерголог-иммунолог, врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр, врач-терапевт.

№	Название и темы рабочей программы	Труд-сть (акад. час)	Формы обучения						Форм-ые компетени и	Форма контроля
			Лекции <sup>3</sup>	ПЗ <sup>4</sup>	ОСК <sup>5</sup>	Стаж-ка Обуч.	сим. курс	ДО <sup>6</sup>		
<b>1.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация медико-социальной помощи детям и подросткам с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями»</b>									
1.1	Перинатальная заболеваемость и смертность	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К <sup>7</sup>
1.2	Медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья детей	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
1.3	Структура и организация профилактической работы, здоровья детей.	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
1.4	Профилактика, диспансеризация, реабилитация	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
1.5	АФО подросткового периода	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
1.6	Медицинское обеспечение подготовки кадров к службе в вооруженных силах РФ	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
1.7	Работа школьного врача с подростками	8	4	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1	Т/К

<sup>3</sup>Лекционные занятия

<sup>4</sup>Семинарские и практические занятия.

<sup>5</sup>Обучающий симуляционный курс.

<sup>6</sup>Дистанционное обучение.

<sup>7</sup>Текущий контроль.

									ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	
1.8	Организация восстановительного лечения при аллергологических и иммунологических заболеваниях	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 1</b>		<b>66</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11</b>	<b>П/А</b>
<b>2.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Теоретические основы иммунологии и аллергологии»</b>									
2.1	Структурно-функциональная организация иммунной системы	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.2	Функциональная организация иммунной системы. Филогенез и онтогенез.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.3	Клетки и гуморальные факторы врожденного иммунитета Фагоцититарная система. Стадии фагоцитоза Система комплемента.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.4	Компоненты системы комплемента и их функции Альтернативный и классический пути активации комплемента Воспаление и его роль в иммунном ответе.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.5	Цитокины. Антимикробные пептиды Субпопуляции нормальных киллеров	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.6	Происхождение, дифференцировка Т-лимфоцитов в тимусе; Молекулярные маркеры и рецепторы, функциональная	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К

	активность различных популяций и субпопуляций Тлимфоцитов								ПК-5 ПК-10 ПК-11	
2.7	Происхождение, дифференцировка В-лимфоцитов в костном мозге; молекулярные маркеры дифференцировки и рецепторы различных популяций и субпопуляций Влимфоцитов	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.8	Иммуноглобулины. Классификация, структура и функции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.9	Иммуногенетика и молекулярные основы иммунного ответа. Межклеточное взаимодействие в иммунном ответе	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.10	Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.11	Интерлейкины, колониестимулирующие факторы, интерфероны: Происхождение, рецепция, иммунобиологическая активность	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.12	Оценка иммунного статуса. Построение иммунологического диагноза	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.13	Понятие иммунного статуса. Системно-функциональный подход к оценке. Понятие нормы в иммунограмме	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.14	Тесты, характеризующие врожденные факторы. НСТ-тест	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К

2.15	Непрямая иммунофлюоресценция. Проточная цитофлюориметрия. Классификация CD маркеров.	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.16	РИД по Манчини, другие методы оценки иммуноглобулинов, возрастные характеристики.	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.17	Иммуноферментный анализ, методология и информативная значимость	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.18	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при инфекционном синдроме. Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при лимфопролиферативном синдроме	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
2.19	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при аутоиммунном синдроме Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при аллергосиндроме	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 2</b>		<b>54</b>	<b>16</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11</b>	<b>Т/К</b>
<b>3.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Питание здоровых и больных детей с аллерго- и иммунопатологией»</b>									
3.1	Рациональное вскармливание детей первого года жизни.	12	6	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	Т/К П/А
3.2	Вскармливание недоношенных детей.	12	6	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	Т/К П/А



3.3	Диетотерапия при различных заболеваниях.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	Т/К П/А
3.4	Рациональное вскармливание детей 1 года жизни	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	Т/К П/А
<b>Трудоемкость учебного модуля 3</b>		<b>44</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	-	-	-	<b>20</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9</b>	<b>Т/К П/А</b>
<b>4.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 4 «Иммунодефицитные состояния»</b>									
4.1	Структурно-функциональная организация иммунной системы. Функциональная организация иммунной системы. Клетки и гуморальные факторы врожденного иммунитета.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.2	Фагоцитарная система. Система комплемента. Компоненты системы комплемента и их функции Альтернативный и классический пути активации комплемента. Воспаление и его роль в иммунном ответе.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.3	Цитокины. Антимикробные пептиды. Антимикробные пептиды. Субпопуляции нормальных киллеров.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.4	Происхождение, дифференцировка Т-лимфоцитов в тимусе; Молекулярные маркеры и рецепторы, функциональная активность различных популяций и субпопуляций Тлимфоцитов. Происхождение, дифференцировка В-лимфоцитов в костном мозге; молекулярные маркеры дифференцировки и рецепторы различных популяций и субпопуляций Влимфоцитов	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.5	Иммуноглобулины. Классификация, структура и функции. Иммуногенетика и молекулярные основы иммунного	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К

	ответа. Межклеточное взаимодействие в иммунном ответе. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Интерлейкины, колониестимулирующие факторы, интерфероны: Происхождение, рецепция, иммунобиологическая активность								ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	
4.6	Оценка иммунного статуса. Построение иммунологического диагноза. Понятие иммунного статуса. Системно-функциональный подход к оценке. Понятие нормы в иммунограмме	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.7	Тесты, характеризующие врожденные факторы. НСТ-тест. Непрямая иммунофлюоресценция. Проточная цитофлюориметрия. Классификация CD маркеров.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.8	РИД по Манчини, другие методы оценки иммуноглобулинов, возрастные характеристики.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.9	Иммуноферментный анализ, методология и информативная значимость	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.10	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при инфекционном синдроме.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.11	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при лимфопролиферативном синдроме	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Т/К
4.12	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1	

	обследования при аутоиммунном синдроме								ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	
4.13	Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования при аллергосиндроме	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 4</b>		<b>58</b>	<b>26</b>	<b>32</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</b>	<b>Т/К</b>
<b>5.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 5 «Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния»</b>									
5.1	Первичные иммунодефициты. Генетические основы первичных иммунодефицитов	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.2	ИДС с по Т- клеточному типу	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.3	ИДС с преимущественным нарушением синтеза антител	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.4	Комбинированные Т и В-клеточные иммунодефициты	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.5	Дефекты врожденного иммунного ответа	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.6	Заболевания иммунной дисрегуляции.	6	2	4	-	-	-	-	УК-1	Т/К

	Аутоиммунное воспаление								ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	
5.7	Дифференциальный диагноз первичных иммунодефицитов	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.8	Лечение (заместительная терапия внутривенными иммуноглобулинами, трансплантация костного мозга и др.).	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.9	ВВИГ. Классификация. Технология производства. Показания и противопоказания. Механизмы насыщения. Дозы и сроки	6	2	4	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.10	Вторичные иммунодефициты. ЗИДС при инфекционных заболеваниях. коррекция иммунодефицитов в хирургической практике.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.11	Принципы диагностики, терапии и профилактики ВИЧ-инфекции	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.12	ToRCH-инфекции - принципы диагностики, терапии и профилактики.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.13	Профилактика развития поствакцинальных осложнений при иммунодефицитах. Иммунореабилитация часто болеющих детей.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Т/К
5.14	Принципы иммунопрофилактики. Национальный календарь прививок. Виды иммунобиологических препаратов для иммунопрофилактики. Вакцины.	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Т/К

									ПК-11	
<b>Трудоемкость учебного модуля 5</b>		<b>96</b>	<b>36</b>	<b>60</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	<b>УК-1</b> <b>ПК-1</b> <b>ПК-2</b> <b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b> <b>ПК-11</b>	<b>Т/К</b>
<b>6</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 6</b> <b>«Аутоиммунные заболевания»</b>									
6.1	Общие вопросы аутоиммунной патологии, системные АИЗ. Теории формирования аутоиммунных реакций. Роль генетических факторов. Иммунопатогенез аутоиммунных заболеваний. Аутоиммунитет и аллергия. Аутоиммунитет и ИДС	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.2	Значение иммунологических исследований в диагностике заболеваний соединительной ткани. Принципы терапии заболеваний соединительной ткани.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.3	Цитокиновая и антицитокиновая терапии	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.4	Системные васкулиты. Классификация. Значение иммунологических исследований в диагностике; узелковый переартериит, гранулематоз Вегенера;гигантоклеточный темпоральный артериит;неспецифический аортоартериит, облитерирующий тромбангиит синдром Бехчета	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.5	Системная красная волчанка - патогенез, клиника, современные стандарты диагностики и лечения.	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.6	Ревматоидный артрит - патогенез,	10	4	6	-	-	-	-	УК-1	Т/К

	клиника, диагностика, принципы терапии 12 3.1.7 Суставной синдром - дифференциальная диагностика артритов								ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	
6.7	Склеродермия, болезнь Шегрена - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Классификация, лабораторная диагностика. Значение иммунологических исследований в диагностике. Принципы терапии. Антифосфолипидный синдром - патогенез, клиника, иммунодиагностика, принципы терапии	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.8	Кожа как орган иммунной системы. Причины срыва иммунологической толерантности. Псориаз, особенности клинической картины, принципы иммунодиагностики, терапии. Прогноз. Псориаз, особенности клинической картины, принципы иммунодиагностики, терапии.	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.9	АИЗ ЖКТ. Принципы формирования толерантности к пищевым продуктам. Механизмы срыва и формирования аутоиммунных процессов ЖКТ, особенности иммунодиагностики, общие принципы терапи. Болезнь Крона, неспецифический язвенный колит - дифференциальная диагностика, принципы терапии. Целиакия-иммунопатогенез аутоиммунных поражений, возможности иммунодиагностики, особенности терапии Целиакия- иммунопатогенез аутоиммунных поражений, возможности иммунодиагностики, особенности терапии	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
6.10	Аутоиммунные заболевания нервной системы Демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы. Рассеянный склероз - дифференциальная диагностика, принципы иммунодиагностики, возможности иммунокоррекции	4	4	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 6</b>		<b>94</b>	<b>40</b>	<b>54</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5</b>	<b>П/А</b>

									ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	
<b>7</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 7 «Аллергические заболевания»</b>									
7.1	Пыльцевая аллергия. Поллинозы. Клиника	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.2	Аллергические заболевания легких. Бронхиальная астма. Терапия бронхиальной астмы. Основные препараты для лечения. GINA	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.3	Экзогенный аллергический альвеолит: этиопатогенез, диагностика, лечение.	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.4	Диагностика пищевой аллергии Роль пищевого дневника, элиминационных диет. Иммунологические тесты in vitro, показания для их проведения. Лечение пищевой аллергии	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.5	Аллергические поражения кожи. Атопический дерматит.	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.6	Крапивница и отек Квинке. классификация, этиология и патогенез.	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Т/К

									ПК-9 ПК-11	
7.7	Лекарственная аллергия	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.8	Тяжелые токсико-аллергические реакции. Этиология, патогенез.	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.9	Сывороточная болезнь	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.10	Специфическая иммунотерапия (СИТ)	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
7.11	Фармакотерапия аллергических заболеваний	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 7</b>		<b>24</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11</b>	<b>Т/К</b>
<b>8</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 8 «Социальная гигиена и организация аллерго-иммунологической службы в</b>									



<b>Российской Федерации »</b>										
8.1	Организационные принципы помощи больным аллергическими заболеваниями и иммунопатологическими состояниями.	10	4	6	-	-	-	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
8.2	Особенности организации педиатрического аллергологического стационара и отделения для больных иммунодефицитами.	10	4	6	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 8</b>		<b>20</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11</b>	<b>Т/К</b>
<b>9</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 9 «Инфекции и заболевания соединительной ткани инфекционного происхождения»</b>									
9.1	Общие механизмы противоинфекционного иммунитета	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.2	Бактериальные инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.3	Вирусные инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.4	Острые респираторные заболевания	4	2	2	-	-	-	-	УК-1	Т/К

									ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	
9.5	Грибковые инфекции. Протозойные инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.6	Инфекции мочевыводящей системы	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.7	Ревматоидный артрит	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.8	Дерматомиозит	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.9	Аллергический субсепсис Висслера	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.10	Внутриутробные инфекции	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Т/К

									ПК-8 ПК-9 ПК-11	
9.11	Иммунопатология инфекционных заболеваний	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.12	Иммунодиагностика инфекционных заболеваний	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.13	Иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных заболеваний	2	-	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.14	Гельминтозы	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
9.15	Инфекционный мононуклеоз	2	2	-	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 9</b>		<b>48</b>	<b>26</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11</b>	<b>Т/К</b>
<b>10</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 10</b>									

«Иммунитет и Covid-19»										
10.1	Этиология и патогенез коронавирусной инфекции.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.2	Эпидемиологическая характеристика Коронавирусной инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.3	Диагностика коронавирусной инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.4	Иммунитет и COVID -19	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.5	Клиническая картина COVID -19.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.6	Алгоритм действий врача при осмотре пациента с острой респираторной инфекцией при подозрении на заражение SARS-CoV-2 на дому	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Т/К
10.7	Алгоритм действий врача при осмотре пациента с положительным тестом SARS-CoV-2 на дому	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2	Т/К

									ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	
10.8	Алгоритм клинико-инструментального обследования пациента с подозрением на COVID-19	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Т/К
10.9	Осложнения новой коронавирусной инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Т/К
10.10	Лечение новой коронавирусной инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Т/К
10.11	Постковид, лечение.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Т/К
10.12	Профилактика специфическая и неспецифическая новой коронавирусной инфекции	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 10</b>		<b>48</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>УК-1 ПК-1</b>	<b>Т/К</b>

									ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-12	
<b>11</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 11 «Интенсивная терапия и реанимация»</b>									
11.1	Первичная реанимация на догоспитальном этапе.	6	-	-	-	-	6	-	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Т/К
11.2	Оказание неотложной помощи при острых аллергических реакциях у детей на догоспитальном этапе	6	-	-	-	-	6	-	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Т/К
11.3	Анафилактический шок. Этиология и патогенез анафилактического шока. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов, осложнения. Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения. Профилактика анафилактического шока. Прогноз. Лекарственная аллергия Клиника. Особенности течения лекарственной аллергии.	4	2	2	-	-	-	-	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Т/К
11.4	Острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс)	4	-	-	-	-	4	-	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Т/К
11.5	Расширенная реанимация на догоспитальном и госпитальном этапе.	4	-	-	-	-	4	-	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Т/К
<b>Трудоемкость учебного модуля 11</b>		<b>24</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>20</b>		<b>УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7</b>	<b>Т/К</b>

								ПК-12	
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>-</b>		<b>С<sup>8</sup></b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>	<b>576</b>	<b>246</b>	<b>310</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>20</b>			

**Общая трудоемкость:** 576 академических часов.

**Форма обучения:** очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

---

<sup>8</sup>Собеседование/Тестирование

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**8 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ  
ПО ТЕМЕ «АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»**

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология»

**Задачи дистанционного обучения:**

- совершенствование и отработка навыков определения этиологии, патогенеза аллергических и иммунологических заболеваний у детей;
- овладеть новыми знаниями диагностики, профилактики и лечения аллергических и иммунологических заболеваний детского возраста;
- осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения аллергических и иммунологических заболеваний у детей, их диагностика и лечение, проведение реабилитационных мероприятий;
- определение у детей патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- применение лечебных факторов, лекарственной терапии, иммунной терапии и других методов у пациентов с аллергическими и иммунологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ведение и лечение пациентов в оказании неотложной медицинской помощи детям с аллергическими и иммунологическими заболеваниями;
- совершенствование навыков дифференциальной диагностики аллергических и иммунологических заболеваний;
- отработка навыков применения алгоритма клинико-инструментального обследования детей с подозрением на аллергические и иммунологические заболевания.



№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	В том числе				
				Обучение с использованием ДОТ		Обучение с отрывом от работы		
				слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	ПЗ	форма и вид контроля
1.8	Структурно-функциональная организация иммунной системы. Функциональная организация иммунной системы. Клетки и гуморальные факторы врожденного иммунитета Фагоцитарная система. Система комплемента. Компоненты системы комплемента и их функции Альтернативный и классический пути активации комплемента. Воспаление и его роль в иммунном ответе. Цитокины. Антимикробные пептиды Происхождение, дифференцировка Т- и В-лимфоцитов в костном мозге. Иммуноглобулины. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Интерлейкины, колониестимулирующие факторы, интерфероны:	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	4	Т/К	4	6	Т/К
3.3	Оценка иммунного статуса. Построение иммунологического диагноза. Понятие иммунного статуса. Системно-функциональный подход к оценке. Понятие нормы в иммунограмме. Тесты, характеризующие врожденные факторы. НСТ-тест. Непрямая иммунофлюоресценция. Проточная цитофлюориметрия. Классификация CD маркеров.РИД по Манчини, характеристики. Иммуноферментный анализ, методология и информативная значимость. Принципы сбора анамнеза и интерпретации данных объективного обследования.	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	4	Т/К Составление описания	4	6	Т/К
3.4	Первичные иммунодефициты. Генетические основы первичных иммунодефицитов. ИДС с по Т- клеточному типу хронический слизисто-кожный кандидоз, синдром Луи-Барра, синдром Вискотта-Олдрича, синдром Ди-Джорджи.	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9	4	Т/К Составление описания	4	6	Т/К

	ИДС с преимущественным нарушением синтеза антител: Болезнь Брутона, Гипер IgM-синдром. Транзиторная гипогаммаглобулинемия. Селективная агаммаглобулинемия. ОВИН.							
5.10	Вторичные иммунодефициты. ВИДС при инфекционных заболеваниях. Принципы диагностики, терапии и профилактики ВИЧ-инфекции. Инфекции, вызываемые ВПГ 1-2, принципы диагностики и терапии. Инфекции, вызываемые ЦМВ, ВЭБ - принципы диагностики, терапии. ToRCH-инфекции - принципы диагностики, терапии и профилактики. Профилактика развития поствакцинальных осложнений при иммунодефицитах. Иммунореабилитация часто болеющих детей. Принципы иммунопрофилактики. Национальный календарь прививок	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11	4	Т/К Разработка перечня особенностей	4	6	Т/К
5.11	АИЗ. Современные иммунологические механизмы дифференциальной диагностики и иммунопатогенез аутоиммунных поражений, возможности иммунотерапии.	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	4	Т/К Разработка перечня особенностей	4	6	Т/К
5.12	Значение иммунологических исследований соединительной ткани. Принципы терапии заболеваний соединительной ткани. Цитокиновая антицитокиновая терапии.	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	4	Т/К Разработка перечня особенностей	4	6	Т/К
5.13	Аллергические заболевания легких. Бронхиальная астма Этиология и патогенез. Клиника бронхиальной астмы. Классификация. Особенности клиники у больных атопической астмой в зависимости от спектра сенсибилизации. Спирометрия при бронхиальной астме, принципы постановки и интерпретация результатов Терапия	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	4	Т/К Разработка перечня особенностей	4	6	Т/К

	бронхиальной астмы. Основные препараты для лечения. GINA.							
6.2	Пыльцевая аллергия. Поллинозы. Клиника. Диагностика. Специфическая диагностика поллинозов. Лечение поллинозов. Элиминация аллергена. Фармакотерапия. Специфическая терапия. Профилактика поллинозов. Прогноз Крапивница и отек Квинке. Классификация, этиология и патогенез. Диагностика, лечение. .	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	4	Т/К	4	6	Т/К
6.3	Анафилактический шок. Этиология и патогенез анафилактического шока. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов, осложнения. Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения. Профилактика анафилактического шока. Прогноз. Лекарственная аллергия Клиника. Особенности течения лекарственной аллергии.	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	4	Т/К Подбор лечения	4	6	Т/К
8.1	Острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс). Расширенная реанимация на догоспитальном этапе	10	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	4	Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач)	4	6	Т/К
<b>Промежуточная аттестация</b>		-	-	-	-	-	-	-
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	-	<b>6</b>	-	-	-	-
<b>Итого</b>		<b>100</b>	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11	<b>100</b>	-	<b>40</b>	<b>60</b>	-

**Контингент обучающихся:**

- по основной специальности: врач – аллерголог-иммунолог, врач общей

практики (семейный врач), врач-педиатр, врач-терапевт.

**Трудоемкость обучения:** 576 академических часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА

Минздрава России

О.В. Ремизов

« 28 »

марта

2022 г.

**9 ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС ПО ТЕМЕ  
«АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»**

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология»

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для  
самостоятельной работы врача – аллерголога-иммунолога

Тип и вид симулятора:

манекен-тренажер.

Продолжительность 20 часов.

**Методы симуляционного обучения, используемые в процессе  
реализации программы:**

- отработка практических навыков на тренажерах и симуляторах: экстренная медицинская помощь (анафилактическом шоке, бронхообструктивном синдроме, тромбоэмболии легочной артерии, спонтанном пневмотораксе), сердечно-легочная реанимация, дефибриляция, аускультация сердечно-сосудистой системы
- отработка практических навыков с использованием лечебно-диагностического оборудования: лабораторная диагностика аллергических заболеваний: скарификационные, prick- и контактные кожные тесты, внутрикожные тесты, определение общего и специфических иммуноглобулинов (Ig) E, цитометрический аллергенстимулирующий клеточный тест (ЦАСК-тест), клеточный тест высвобождения медиаторов, тест торможения естественной эмиграции лейкоцитов (ТТЕЭЛ), тест дозированной физической нагрузки для диагностики крапивницы физического напряжения, ингаляция лекарственных препаратов через небулайзер и ингалятор, регистрация ЭКГ в 12-ти отведениях и дополнительных отведениях, алгоритмы анализа электрокардиограмм.
- отработка практических навыков решения проблем и принятия клинических решений

осуществляется при использовании разборов конкретных клинических ситуаций, решении клинических задач, кейсов.

- отработка практических навыков в ролевых играх. Целью ролевой игры является формирование профессиональных навыков взаимодействия с пациентом и коллегами при оказании помощи.

Обучающий симуляционный курс проводится в симуляционном центре ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России) с использованием следующего оборудования:

- Тренажер для физикального обследования пациента
- Тренажер для сердечно-легочной реанимации
- Тренажер для постановки желудочного зонда
- Интерактивная программа для отработки алгоритма обследования пациента с набором клинических задач
- Многофункциональный робот-симулятор детский для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке и крапивнице в команде
- Тренажер для диагностики заболеваний легких
- Тренажер для измерения артериального давления
- Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений
- Тренажер для катетеризации мочевого пузыря у детей
- Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких
- Тренажер-симулятор пневмоторакса
- Небулайзер
- Иммуноферментный анализатор
- Прик-тесты

№/ п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
<b>Муляжи</b>			
1.	Муляж – реаниматолог	1	удовлетворительное
2.	Муляж для проведения отдельных манипуляций (люмбальной пункции, инъекциям, интубации трахеи, проведения СЛР)	1	удовлетворительное
3.	Муляж для выслушивания легочных и сердечных звуков	1	удовлетворительное
4.	<p style="text-align: center;"><b>Обучающий симуляционный курс (в симуляционном центре СОГМА) проводится с использованием следующего оборудования:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний</li> <li>- Тренажер для физикального обследования пациента</li> <li>- Тренажер для сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Тренажер для постановки желудочного зонда</li> <li>- Интерактивная программа для отработки алгоритма обследования пациента с набором клинических задач</li> </ul>		

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**


 УТВЕРЖДАЮ  
 Ректор ФГБОУ ВО СОГМА  
 Минздрава России  
  
 О.В. Ремизов  
 « 28 » марта 2022 г.

**10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**  
дополнительной профессиональной программы  
профессиональной переподготовки врачей по теме  
«Аллергология и иммунология»

**Сроки обучения:** согласно Учебно-производственному плану

№ № п/п	Дата, день недели	Время проведени я	Номер		Ви д зан ят ия	Тема занятия	Количество часов	
			аудио рии	груп пы			теор.	практ
1	2	3	4	5	6	7	8.1	8.2
1	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Введение в клиническую иммунологию и аллергологию		4
2	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Врожденный иммунный ответ	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Адаптивный иммунный ответ		4
3	среда	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Для чего нужна иммунограмма	4	
		12.05-15.05	1	1	П.З.	Первичные иммунодефициты - клиника, диагностика (1 часть)		4
4	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Первичные иммунодефициты - клиника, диагностика		4
5	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы иммунореабилитации		4
6	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	ВВИГ - современные аспекты применения		4
7	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Вторичные иммунодефициты-клиника, диагностика, лечение	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Механизмы формирования противoinфекционного иммунного		4

						ответа		
8	среда	09.00-12.00	342	1	П.З.	Герпесвирусные инфекции-классификация, патогенез, клиника, терапия		4
9	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	ВЭБ-инфекция - патогенез, клиника, терапия		4
10	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	ЦМВИ - патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии		4
11	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	ВИЧ-инфекция - этиология, патогенез, клиника, возможности терапии и профилактики		4
12	вторник	09.00-10.30	ЛЗ	1	Л.	Микоплазменная и хламидийная инфекция - этиология, патогенез, клиника и принципы иммунореабилитации	4	
		10.35-13.35	342	1	П.З.	ЧБД - принципы иммунореабилитации		4
13	среда	09.00-12.00	342	1	П.З.	ТоРСН-инфекции - принципы диагностики, терапии и профилактики		4
14	четверг	09.00-13.30	342	1	П.З.	Сепсис - иммунопатогенез, диагностика, возможности иммунокоррекции		4
15	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы иммунопрофилактики		4
16	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Показания и противопоказания к проведению вакцинопрофилактики		4
17	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Аутоиммунное воспаление и аутоиммунитет	4	
18	среда	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы терапии аутоиммунных заболеваний		4
19	четверг	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Васкулиты- патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии	4	
		12.05-13.35	342	1	П.З.	Ревматоидный артрит - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии		2
20	пятница	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Аутоиммунные заболевания ЖКТ		4
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Целиакия - иммунопатогенез, современные аспекты иммунодиагностики		4
21	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Аутоиммунные заболевания кожи - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии		4
22	вторник	09.00-13.35	ЛЗ	1	Л.	Рассеянный склероз - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии	6	
		13.40-16.40	342	1	П.З.	АФЛС - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии		4
23	среда	09.00-13.30	342	1	П.З.	Патогенез, принципы диагностики аллергопатологии		4
24	четверг	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Современные принципы терапии аллергопатологии	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Острый и хронический гломерулонефрит.		4
25	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	Поллиноз - патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии		4



26	понедельник	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Бронхиальная астма - этиопатогенез, классификация, диагностика	8	
		15.05-18.05	342	1	П.З.	Экзогенный аллергический альвеолит: этиопатогенез, диагностика, лечение		4
27	вторник	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Сывороточная болезнь - патогенез, клиника, терапия	8	
		15.05-19.40	342	1	П.З.	Лекарственная аллергия: диагностика, профилактика, лечение		8
28	среда	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Крапивницы - этиопатогенез, диагностика, лечение	4	
29	четверг	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Атопический дерматит - этиопатогенез, диагностика, лечение.	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Пищевая аллергия: диагностика, профилактика, лечение		4
30	пятница	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Неотложные состояния при аллергопатологии.	8	
		15.05-16.35	342	1	П.З.	Мифы и реальность клинической иммунологии и аллергологии		2
31	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы организации аллерго - иммунологической службы		4
		09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы построения иммунологического диагноза		4
33	среда	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы оценки иммунного статуса	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Первичные ИДС по В-клеточному типу		4
34	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Первичные ИДС по Т-клеточному типу		4
		09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Первичные ИДС с дефектом врожденного иммунного ответа. НАО	4	
35	пятница	12.05-15.05	342	1	П.З.	Первичные комбинированные ИДС		4
		09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	ВИДС при инфекционных заболеваниях	4	
36	понедельник	12.05-15.05	342	1	П.З.	Лабораторные методы оценки противоинфекционного иммунного ответа		4
		09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики, трактовки результатов и иммунореабилитации при ВПГИ	8	
37	вторник	15.05-18.05	342	1	П.З.	Принципы иммунодиагностики и трактовки результатов при ВЭБ-инфекции. Клинический разбор		4
		09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при ЦМВ - инфекции. Клинический разбор		4
38	среда	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при ВИЧ-инфекции. Клинический разбор	8	
		09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при микоплазменной и хламидийной инфекции	4	
39	четверг	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при микоплазменной и хламидийной инфекции	4	
40	пятница	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при микоплазменной и хламидийной инфекции	4	

		12.05-15.05	342	1	П.З.	ЧБД - клинический разбор		4
41	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	ToRCH-инфекции - клинический разбор		4
42	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации в постоперационном периоде. Клинический разбор	4	
		12.05-13.35	342	1	П.З.	Показания и противопоказания к проведению вакцинопрофилактики		2
43	среда	09.00-12.00	342	1	П.З.	Иммунодефициты и аутоиммунитет. Клинический разбор		4
		09.00-12.00	342	1	П.З.	Аутоиммунные панели в диагностике АИЗ		4
44	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Аутоиммунные панели в диагностике АИЗ		4
45	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	Антицитокиновая терапия. Клинический разбор		4
46	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при системных васкулитах. Клинический разбор		4
		12.05-15.05	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при ревматоидном артрите. Клинический разбор	4	
		15.10-18.10	342	1	П.З.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при системной склеродермии. Клинический разбор		4
47	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при аутоиммунной патологии ЖКТ. Болезнь Крона. Клинический разбор	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Аутоиммунные гепатиты - диагностика, терапия. Клинический разбор		4
48	среда	09.00-12.00	342	1	П.З.	Целиакия - диагностика, терапия. Клинический разбор		4
		12.05-15.05	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при аутоиммунных заболеваниях кожи. Клинический разбор	4	
49	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при рассеянном склерозе. Клинический разбор.		4
		09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Принципы иммунодиагностики трактовки результатов и иммунореабилитации при АФЛС. Клинический разбор	4	
50	пятница	12.05-18.05	342	1	П.З.	Постановка кожных проб, их		8

						информативность, трактовка результатов		
51	понедельник	09.00-15.00	342	1	П.З.	Анатомо-физиологические особенности иммунной системы подросткового периода и новорожденных детей.		8
52	вторник	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	АСИТ - современные возможности. Клинический разбор	4	
53	среда	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Взаимосвязь атопических заболеваний: АР и БА	4	
		12.05-15.05	342	1	П.З.	БА - классификация, патогенез, диагностика.		4
54	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Бронхиальная астма - современные подходы к терапии		4
		09.00-12.00	342	1	П.З.	Спирометрия при бронхиальной астме, принципы постановки и интерпретация результатов. Терапия БА. Тяжелая форма БА. принципы терапии (GINA). Клинический разбор		4
55	пятница	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Сывороточная болезнь - диагностика, лечение. Клинический разбор	8	
56	вторник	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Крапивницы - клиника, диагностика, терапия. Клинический разбор	8	
		15.05-18.05	342	1	П.З.	Синдром Луи-Бар- патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		4
58	среда	09.00-15.00	342	1	П.З.	Аллергические заболевания дыхательных путей		8
		15.05-19.10	ЛЗ	1	Л.	Атопический дерматит - диф. диагностика, основные группы препаратов и показания к применению. Клинический разбор	6	
		19.15-20.40	342	1	П.З.	Синдром Вискотта-Олдрича - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий. 45. Синдром «голых» лимфоцитов- патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		6
59	четверг	09.00-13.30	ЛЗ	1	Л.	Анафилактический шок - патогенез, клиника, терапия. Клинический разбор	6	
60	пятница	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Крапивница, отек Квинке, наследственный ангионевротический отек - диф. диагностика, принцип лечения	8	
		15.05-18.05	342	1	П.З.	Механизм формирования контактной аллергии. Диф. диагноз с ирритантным дерматитом		4
61	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Экзогенный аллергический альвеолит- этиопатогенез, патоморфология в зависимости от стадии развития, клиника, принципы диагностики		4
62	вторник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Лекарства как аллергены.		4

						Иммунопатологический механизм формирования лекарственной аллергии. Дифференциальный диагноз с псевдоаллергическими реакциями.		
63	среда	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Этиопатогенез поствакцинальных аллергических осложнений. Принципы профилактики и терапии.	8	
64	четверг	09.00-12.00	342	1	П.З.	Врожденные дефекты фагоцитоза - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		4
		12.05-18.05	ЛЗ	1	Л.	Врожденные дефекты системы комплемента - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.	8	
		18.10-19.40	342	1	П.З.	Этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных аллергических заболеваний у взрослых и детей		4
65	пятница	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Основы фармакотерапии аллергических заболеваний; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможны	8	
		15.05-18.05	342	1	П.З.	Синдром Ди-Джорджи - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		4
66	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Синдром гипериммуноглобулинемии IgE — патогенез, клиника, д		4
67	вторник	09.00-12.00	342	1	П.З.	Лимфопролиферативный синдром, сцепленный с X хромосомой - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий		4
		12.05-15.05	342	1	П.З.	Транзиторная гипогаммаглобулинемия новорожденных - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		4
68	среда	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	ОВИН - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.	8	
		15.05-18.10	342	1	П.З.	Селективный дефицит IgA - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий.		4
69	четверг	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Гипер IgM синдром - патогенез, клиника, диагностика, характеристика лечебных мероприятий	8	
		15.05-18.10	342	1	П.З.	Первичная реанимация острых аллергических реакций.		4
70	пятница	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей	4	
71	понедельник	12.05-15.05	ЛЗ	1	Л.	Болезнь Брутона - этиопатогенез, клиника, принципы терапии	4	

		15.10-18.10	342	1	П.3.	Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний		4
72	вторник	09.00-12.00	342	1	П.3.	Организация кабинета в стационаре. Особенности организации и работы в педиатрических ЛПУ. Паспорт больного с аллерго и иммунопатологией		4
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Порядок приобретения, транспортировки и хранения аллергенов.		4
73	среда	09.00-12.00	342	1	П.3.	Причины инвалидности больных аллерго- и иммунопатологией.		4
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Современные возможности иммунореабилитации.		4
74	четверг	09.00-12.00	342	1	П.3.	Медико-социальной экспертизы и реабилитации больных аллергическими заболеваниями		4
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Аллергический бронхолегочный аспергиллез. Патогенез, клиника, диагностика и терапия. Принципы терапии экзогенного аллергического альвеолита в зависимости от стадии развития.		4
75	пятница	09.00-12.00	342	1	П.3.	Виды сенсibilизации при инсектной аллергии. Механизмы развития, диагностики и подходы к терапии. Профилактика инсектной аллергии.	4	
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Механизмы развития сывороточной болезни, варианты клинического течения, принципы диагностики и лечения. Понятие о сывороточноподобном синдроме.		4
76	понедельник	09.00-12.00	342	1	П.3.	Этиопатогенез поствакцинальных аллергических осложнений. Принципы профилактики и терапии.		4
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Лекарства как аллергены. Иммунопатологический механизм формирования лекарственной аллергии. Дифференциальный диагноз с псевдоаллергическими реакциями.		4
77	вторник	09.00-12.00	342	1	П.3.	Экзогенный аллергический альвеолит-этиопатогенез, патоморфология в зависимости от стадии развития, клиника, принципы диагностики.		4
78	среда	09.00-12.00	ЛЗ	1	Л.	Типы аллергических реакций - классификация, патогенез. Патогенез ГНТ и ГЗТ. Методы диагностики.	4	
		12.05-15.05	342	1	П.3.	Патогенез ГЗТ. Перечислить заболевания, протекающие по ГЗТ. Методы лабораторной диагностики и in vivo.		4
		15.10-19.40	342	1	П.3.	Определение и классификация аллергенов. Роль и место физических факторов в развитии аллергии. Характеристика медиаторов аллергии. Медиаторы ранней и поздней	6	

						фазы аллергических реакций и их патофизиологические эффекты		
79	четверг	09.00-15.00	ЛЗ	1	Л.	Основы рационального питания и диетотерапии больных аллергическими заболеваниями	8	
		15.05-18.05	342	1	П.З.	Основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных аллергическими заболеваниями;		4
80	пятница	09.00-12.00	342	1	П.З.	История иммунологических идей. Возникновение иммунологии как науки. Современный этап развития иммунологии.		4
81	понедельник	9.00-10.30	ЛЗ	1		<b>Итоговая аттестация</b>		

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА  
Минздрава России  
  
О.В. Ремизов  
« 28 » марта 2022 г.

## **11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДПО**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология» может реализовываться в дистанционной форме обучения (далее – ДПО).

Содержание ДПО определяется организацией с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДПО определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

ДПО носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- участие в совещаниях и врачебных комиссиях.

По результатам прохождения ДПО слушателю предлагаются дополнительные материалы и дальнейшее обучение по реализуемой дополнительной профессиональной программе.

### **11.1 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Аллергология и иммунология»**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Аллергология и иммунология»

проводится в форме зачета экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Аллергология и иммунология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Аллергология и иммунология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

## 11.2 Перечень учебно-методического обеспечения

№/п	Наименование учебно-методической разработки
1.	Цораева З.А. Острая эмпиема плевры и пиопневмоторакс Владикавказ, 2020
2.	Цораева З.А. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Владикавказ, 2020
3.	Цораева З.А. Хронические пневмонии у детей Владикавказ, 2020
4.	Цораева З.А. Атопический дерматит Владикавказ, 2020
5.	Цораева З.А. Бронхиальная астма Владикавказ, 2020
6.	Цораева З.А. Обструктивный бронхит Владикавказ, 2020
7.	Касохов Т.Б., Цораева З.А. Острые пневмонии у детей Владикавказ, 2020
8.	Касохов Т.Б., Цораева З.А. Пищевая аллергия у детей Владикавказ, 2020
9.	Касохов Т.Б., Цораева З.А. Пороки развития легких Владикавказ, 2020

## 11.3 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по программе

№/п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
<b>Специальное оборудование</b>			
5.	Мультимедийная установка	1	удовлетворительное
6.	Экран	1	удовлетворительное
7.	Указка лазерная	1	удовлетворительное
8.	Звукоусиливающая аппаратура (микрофон, колонки)	1	удовлетворительное
<b>Фантомы</b>			



9.			
<b>Муляжи</b>			
10.	Муляж – реаниматолог	1	удовлетворительное
11.	Муляж для проведения отдельных манипуляций (люмбальной пункции, инъекциям, интубации трахеи, проведения СЛР)	1	удовлетворительное
12.	Муляж для выслушивания легочных и сердечных звуков	1	удовлетворительное
13.	<p style="text-align: center;"><b>Обучающий симуляционный курс (в симуляционном центре СОГМА)</b>  <b>проводится с использованием следующего оборудования:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний</li> <li>- Тренажер для физикального обследования пациента</li> <li>- Тренажер для сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Тренажер для постановки желудочного зонда</li> <li>- Интерактивная программа для отработки алгоритма обследования пациента с набором клинических задач</li> </ul>		

## 12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

### 12.1. Промежуточная аттестация обучающихся:

**Аттестация промежуточная** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

### 12.2. Итоговая аттестация обучающихся:

**Аттестация итоговая** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология» проводится в форме собеседования/тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология».

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по теме «Аллергология и иммунология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

#### **Формы и этапы проведения итоговой аттестации**

Форма проведения итоговой аттестации: смешанная (компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач, выполнение практических манипуляций, собеседование).

#### **Этапы проведения итоговой аттестации:**

I – тестовый контроль;

II – оценка практических навыков;  
III – заключительное собеседование.  
**Трудоёмкость ИА: 6 часов.**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА  
Минздрава России

О.В. Ремизов

« 28 » марта 2022 г.

### **13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

#### **13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

##### **Форма промежуточной аттестации:**

1. Тестовый контроль.

##### **Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Рациональное вскармливание детей первого года жизни
2. Питание больного ребенка
3. Гуморальные факторы иммунитета у детей.
4. Неспецифические факторы защиты у детей
5. Специфические гуморальные факторы иммунитета у детей
6. Становление иммунной системы в онтогенезе и иммунопатологические состояния
7. Иммунопатологические взаимоотношения между организмом матери, плода и новорожденного
8. Местный иммунитет у детей
9. Особенности иммунного ответа у детей разных возрастных групп
10. Иммунопатологические реакции у детей
11. Воспаление и иммунные реакции клеточного типа у детей
12. Первичные генетически детерминированные наследственные иммунодефицитные состояния у детей
13. Наследственные первичные иммунодефицитные состояния у детей. Классификация, диагностика и лечение
14. Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния у детей. Диагностика и методы лечения.
15. Лабораторные методы оценки иммунного статуса у детей. Современные методы диагностики иммунодефицитных состояний

16. Реактивность как основа адаптации и гомеостаза. Воспаление и иммунные реакции клеточного типа. Типы иммунологических реакций
17. Патофизиологическая сущность аллергии
18. Методы лабораторной диагностики аллергических заболеваний
19. Аллергодерматиты. Атопический дерматит. Крапивница. Отек Квинке.
20. Пищевая аллергия у детей
21. Поллинозы у детей
22. Бронхиальная астма у детей
23. Специфические и неспецифические методы лечения аллергических заболеваний
24. Анафилактический шок у детей. Неотложная терапия аллергических заболеваний
25. Лекарственная аллергия. Сывороточная болезнь. Аллергические осложнения вакцинации.
26. Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных с аллергическими заболеваниями
27. Организация аллергологической помощи: специализированные центры, стационары, учреждения санаторного профиля
28. Диатезы у детей

## **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1**

Девочка 6 лет. Участковый врач посетил ребенка - на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание, сыпь. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности - без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев: До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания). Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца - язвенная болезнь желудка.

В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык "географический", заеды в углах рта. Дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД - 28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно масса сухих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая - на 1 см кнутри от правого края грудины, левая - на 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС - 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: НЬ - 118 г/л, Эр -  $4,3 \times 10^{12}/л$ , Лейк -  $5,8 \times 10^9/л$ , п/я - 1%, с - 48%, э - 14%, л - 29%, м - 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Общий анализ мочи: количество - 100,0 мл, относительная плотность - 1,016, слизи - нет, лейкоциты - 3-4 в п/з, эритроциты - нет.

Рентгенограмма грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах, очаговых теней нет.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Этиология данной формы заболевания?

Какие дополнительные исследования; проведенные во внеприступном периоде подтвердят данную форму заболевания?

Каким специалистам необходимо показать ребенка?

Какую связь имеют заболевания у родителей и у ребенка.

### **Задача №2**

У мальчика Е., 3 лет, после употребления в пищу жареной рыбы появилась уртикарная сыпь на лице, зуд и отек в области губ, жжение языка, боли в животе и расстройство стула.

Из анамнеза известно, что впервые изменения на коже в виде покраснения на щеках, ягодицах в естественных складках появилась после введения в пищу молочной смеси малютка. Позже после употребления коровьего молока, апельсинов изменения стали распространенными, занимали большую площадь поверхности кожи. При соблюдении гипоаллергенной диеты кожа становилась чистой. Мать больного страдает контактной экземой.

При осмотре: больной повышенного питания. Кожные покровы влажные. Кожа на щеках, в подколенных ямках, на запястьях гиперемирована, инфильтрирована, с мокнутием и корками. Слизистая рта чистая, язык «географический». В легких дыхание пуэрильное.

Живот мягкий, определяется урчание по ходу толстой кишки. Стул неустойчивый, жидкий, с примесью светлой слизи.

Общий анализ крови: Нв – 112 г/л; Эр.- $3,2 \cdot 10^{12}$  г/л; Лейкоц. –  $7,0 \cdot 10^9$  г/л; п – 5%, с-34%, э – 12%, л – 45%, м – 4%, СОЭ – 6 мм/ч.

Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА): титр антител к рыбе 1:280 (норма 1:30), к белку коровьего молока 1:920 (норма 1:80).

Радиоаллергенный тест (РАСТ): уровень IgE в сыворотке крови 910 ЕД/л (норма – до 100 ЕД/л).

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Какие Вы знаете препараты, действующие как стабилизаторы мембран при аллергическом воспалении.

### **Задача №3.**

Мальчик Б., 6 месяцев, поступил в стационар с направляющим диагнозом: детская экзема, период обострения.

Анамнез жизни: ребенок от второй беременности, протекавшей с токсокозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 2950 г., длина – 50 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. К груди приложен в родильном зале, сосал удовлетворительно. На естественном вскармливании до 2,5 месяцев, затем переведен на искусственное вскармливание в связи с гипогалактией у матери. Вакцина БЦЖ в родильном доме, других прививок не проводили.

Анамнез заболевания: после перевода на искусственное вскармливание (смесь «Агу-1») у мальчика на коже щек появились участки покраснения с элементами микровезикул, которые в дальнейшем подвергались мокнутию с образованием зудящих корочек. В возрасте 3 месяцев на волосистой части головы появились диффузные серовато-желтые чешуйки. С 4 месячного возраста проводилась частая смена молочных смесей («Фрисолак», «Энфамил», «Симилак», «Хумана», «Нан», и т.д.), на фоне чего кожные проявления заболевания усилились, вовлекая в процесс лицо, верхние и нижние конечности, туловище. В дальнейшем в процесс вовлекалась кожа сгибательных поверхностей рук и ног, область ягодиц. Применение наружных медикаментозных средств («болтушки», кремы, мази, травяные ванны) и антигистаминных препаратов давали кратковременный эффект. В 5,5 месяцев введен прикорм – овсяная каша, после чего отмечалось выраженное беспокойство, появился разжиженный стул со слизью и неперевавшими комочками, иногда с прожилками крови. Ребенок в последнее время практически не спит. Для обследования и лечения ребенок был направлен в стационар. Семейный анамнез: мать – 29 лет, страдает экземой (в настоящее время в стадии обострения); отец – 31 год, страдает поллинозом.

При поступлении состояние ребенка тяжелое, резко беспокоен. На волосистой части головы выражены проявления себорейного шелушения в виде «чепчика». Кожные покровы практически повсеместно (за исключением спины) покрыты мокнущими эритематозными везикулами, местами покрыты корочками. За ушами, в области шейных складок, в локтевых и подколенных сгибах, на мошонке и в промежности отмечаются участки с мокнутием и крупнопластинчатым шелушением. Пальпируются периферические лимфатические узлы до 0,5 см. в диаметре, безболезненные, эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 114 уд. в мин. Живот несколько вздут, безболезненный при пальпации во всех отделах; урчание по ходу кишечника. Печень +3 см. из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул разжиженный, желто-зеленого цвета, с неперевавшими комочками и слизью. Моча светлая. Общемозговых, очаговых и менингеальных симптомов не выявляется.

Общий анализ крови: Нв 104 г/л; Эр –  $3,5 \cdot 10^{12}$  г/л, Ц.п. – 0,8, Лейк –  $11,2 \cdot 10^9$  г/л, п/я – 7%, с- 33%, э – 9%, л – 41%, м – 10%, СОЭ – 12% мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, удельный вес – 1010, белок – нет, цилиндры – нет, слизь – много.

Биохимический анализ крови: общий белок – 68 г/л, мочевины – 3,6 ммоль/л, билирубин общий – 16,7 мкмоль/л, калий – 4,2 ммоль/л, натрий – 139 ммоль/л, кальций ионизированный – 0,95 ммоль/л (норма 0,8-1,1), фосфор – 1,0 ммоль/л (норма – 0,6-1,6), железо сыворотки – 8,1 мкмоль/л (норма 10,4-14,2), железосвязывающая способность сыворотки 87,9 мкмоль/л (норма – 63,0-80,0), свободный гемоглобин – не определяется (норма – нет), IgE – 830 МЕ/л (норма – до 100 МЕ/л).

Вопросы:

Согласны ли вы с направляющим диагнозом?

Ваш диагноз.

Перечислите факторы риска, способствовавшие реализации заболевания у данного ребенка. Какие смеси Вы рекомендуете в питание данному ребенку.

Пищевая аллергия

#### Задача №4

Девочка 6 лет. Участковый врач посетил ребенка - на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на сыпь. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 2950 г, длина 52 см. Период новорожденности - без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев: До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания). Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца - язвенная болезнь желудка.

Настоящее обострение возникло после употребления в пищу шоколадного батончика. У ребенка появился зуд и умеренный отек губ, сыпь по всему телу. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. Единичные высыпания на кожных покровах туловища и конечностей, на щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык "географический", заеды в углах рта. Дыхание везикулярное. Границы сердца: правая - на 1 см кнутри от правого края грудины, левая - на 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС - 72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Общий анализ крови: НЬ - 118 г/л, Эр -  $4,3 \times 10^{12}$ /л, Лейк -  $5,8 \times 10^9$ /л, п/я - 1%, с - 48%, э - 14%, л - 29%, м - 8%, СОЭ - 3 мм/час.

Общий анализ мочи: количество - 100,0 мл, относительная плотность - 1,016, слизи - нет, лейкоциты - 3-4 в п/з, эритроциты - нет.

(ИФА) Общий IgE 450 МЕ/мл

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Этиология данной формы заболевания?
3. Какие дополнительные исследования; подтвердят данную форму заболевания?
4. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
5. Какую связь имеют заболевания у родителей и у ребенка.

#### Задача №5

У мальчика Е., 3 лет, после употребления в пищу жареной рыбы появилась уртикарная сыпь на лице, зуд и отек в области губ, жжение языка, боли в животе и расстройство стула.

Из анамнеза известно, что впервые изменения на коже в виде покраснения на щеках, ягодицах в естественных складках появилась после введения в пищу молочной смеси малютка. Позже после употребления коровьего молока, апельсинов изменения стали распространенными, занимали большую площадь поверхности кожи. При соблюдении гипоаллергенной диеты кожа становилась чистой. Мать больного страдает контактной экземой.

При осмотре: больной повышенного питания. Кожные покровы влажные. Кожа на щеках, в подколенных ямках, на запястьях гиперемирована, инфильтрирована, с мокнутием и корками. Слизистая рта чистая, язык «географический». В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий, определяется урчание по ходу толстой кишки. Стул неустойчивый, жидкий, с примесью светлой слизи.

Общий анализ крови: Нв – 112г/л; Эр.- $3,2 \cdot 10^{12}$  г/л; Лейкоц. –  $7,0 \cdot 10^9$  г/л; п – 5%, с-34%, э – 12%, л – 45%, м – 4%, СОЭ – 6 мм/ч.

Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА): титр антител к рыбе 1:280 (норма 1:30), к белку коровьего молока 1:920 (норма 1:80).

Радиоаллергенный тест (РАСТ): уровень IgE в сыворотке крови 910 ЕД/л (норма – до 100 ЕД/л).

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие Вы знаете препараты, действующие как стабилизаторы мембран при аллергическом воспалении.

### **Задача №6**

Мальчик Б., 10 месяцев, поступил в стационар с направляющим диагнозом: детская экзема, период обострения.

Анамнез жизни: ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3150г., длина – 50 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. К груди приложен в родильном зале, сосал удовлетворительно. На естественном вскармливании до 3 месяцев, затем переведен на искусственное вскармливание в связи с гипогалактией у матери. Вакцина БЦЖ в родильном доме, других прививок не проводили.

Анамнез заболевания: после перевода на искусственное вскармливание (смесь «Агу-1») у мальчика на коже щек появились участки покраснения с элементами микровезикул, которые в дальнейшем подвергались мокнутию с образованием зудящих корочек. В возрасте 3 месяцев на волосистой части головы появились диффузные серовато-желтые чешуйки. С 4 месячного возраста проводилась частая смена молочных смесей («Фрисолак», «Энфамил», «Симилак», «Хумана», «Нан», и т.д.), на фоне чего кожные проявления заболевания усилились, вовлекая в процесс лицо, верхние и нижние конечности, туловище. В дальнейшем в процесс вовлекалась кожа сгибательных поверхностей рук и ног, область ягодиц. Применение наружных медикаментозных средств («болтушки», кремы, мази, травяные ванны) и антигистаминных препаратов давали кратковременный эффект. В 5,5 месяцев введен прикорм – овсяная каша, после чего отмечалось выраженное беспокойство, появился разжиженный стул со слизью и неперевавшими комочками, иногда с прожилками крови. Ребенок в последнее время практически не спит. Для обследования и лечения ребенок был направлен в стационар. Семейный анамнез: мать – 29 лет, страдает экземой (в настоящее время в стадии обострения); отец – 31 год, страдает поллинозом.

При поступлении состояние ребенка тяжелое, резко беспокоен. На волосистой части головы выражены проявления себорейного шелушения в виде «чепчика». Кожные покровы практически повсеместно (за исключением спины) покрыты мокнущими эритематозными везикулами, местами покрыты корочками. За ушами, в области шейных складок, в локтевых и подколенных сгибах, на мошонке и в промежности отмечаются участки с мокнутием и



крупнопластинчатым шелушением. Пальпируются периферические лимфатические узлы до 0,5 см. в диаметре, безболезненные, эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 114 уд. в мин. Живот несколько вздут, безболезненный при пальпации во всех отделах; урчание по ходу кишечника. Печень +3см. из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул разжиженный, желто-зеленого цвета, с неперевавленными комочками и слизью. Моча светлая. Общемозговых, очаговых и менингеальных симптомов не выявляется.

Общий анализ крови: Нв 104 г/л; Эр –  $3,5 \cdot 10^{12}$  г/л, Ц.п. – 0,8, Лейк –  $11,2 \cdot 10^9$  г/л, п/я – 7%, с- 33%, э – 9%, л – 41%, м – 10%, СОЭ – 12% мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, удельный вес – 1010, белок – нет, цилиндры – нет, слизь – много.

Биохимический анализ крови: общий белок – 68 г/л, мочевины – 3,6 ммоль/л, билирубин общий – 16,7 мкмоль/л, калий – 4,2 ммоль/л, натрий – 139 ммоль/л, кальций ионизированный – 0,95 ммоль/л (норма 0,8-1,1), фосфор – 1,0 ммоль/л (норма – 0,6-1,6), железо сыворотки – 8,1 мкмоль/л (норма 10,4-14,2), железосвязывающая способность сыворотки 87,9 мкмоль/л (норма – 63,0-80,0), свободный гемоглобин – не определяется (норма – нет), IgE – 830 МЕ/л (норма – до 100 МЕ/л).

Вопросы:

Согласны ли вы с направляющим диагнозом?

Ваш диагноз.

Перечислите факторы риска, способствовавшие реализации заболевания у данного ребенка.

Какие смеси Вы рекомендуете в питание данному ребенку.

### Задача №7

У мальчика К., 3,5 лет, после употребления сиропа от кашля, назначенного ребенку участковым педиатром появилась пятнисто папулезная сыпь по всему телу, зуд и отек в области губ, жжение языка, боли в животе и расстройство стула после того как мать дала ребенку диазолин зуд и отек губ немного стихли, сыпь на несколько часов исчезла затем вновь появилась.

Со слов матери у ребенка до настоящего заболевания аллергических реакций не наблюдалось. Из перенесенных заболеваний в анамнезе ОРЗ, ветрянка. Родители здоровы.

При осмотре: состояние средней тяжести, сознание ясное. Больной повышенного питания. Кожные покровы влажные, отмечаются элементы пятнисто папулезной сыпи ярко-розового цвета, местами сливная на коже. Слизистая рта чистая, язык «географический», обложен белым налетом. В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий, определяется урчание по ходу толстой кишки. Стул неустойчивый, жидкий, с примесью светлой слизи. Мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: Нв – 112г/л; Эр.- $3,2 \cdot 10^{12}$  г/л; Лейкоц. –  $7,0 \cdot 10^9$  г/л; п – 5%, с-34%, э – 12%, л – 45%, м – 4%, СОЭ – 6 мм/ч.

Радиоаллергенный тест (РАСТ): уровень IgE в сыворотке крови 40 ЕД/л (норма – до 100 ЕД/л).

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2.Каков механизм данной аллергической реакции.

3.Тактика лечения.

4.Предположите причину возникновения данного состояния.

## ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

## Атопический дерматит у детей

### Задача №1.

Бронхиальная астма, легкое течение, приступный период. Атопический дерматит. Обострение. Поливалентная сенсibilизация.

Этиология данной формы заболевания – аллергическая.

Аллергологическое обследование – кожное тестирование; определение общего и специфического IgE в сыворотке.

Ребенка необходимо показать аллергологу, пульмонологу.

Со стороны матери отягощенный аллергологический анамнез.

### Задача №2.

Атопический дерматит. Пищевая сенсibilизация. Аллергический энтерит.

Антигистаминные препараты - задитен, кетотифен, зиртек, препараты кромоглицеивой кислоты.

### Задача №3.

Нет.

Атопический дерматит, стадия обострения. Сопутствующий диагноз:

железодефицитная анемия легкой степени.

Отягощенный семейный аллергоанамнез: мать – 29 лет, страдает экземой; отец – 31 год, страдает поллинозом. Токсикоз во время беременности. Ранний перевод на искусственное вскармливание, неправильный подбор смеси, частая смена молочных смесей. Неправильный прикорм – овсяная каша.

Рекомендуется перейти на вскармливание лечебными смесями-гидролизатами на основе продуктов высокого гидролиза молочного белка.

## Пищевая аллергия

### Задача №4

1. Атопический дерматит. Пищевая сенсibilизация.

2. Этиология данной формы заболевания – аллергическая.

3. Аллергологическое обследование – кожное тестирование; определение специфического IgE в сыворотке.

4. Ребенка необходимо показать аллергологу, гастроэнтерологу.

5. Со стороны матери отягощенный аллергологический анамнез.

### Задача №5

Атопический дерматит. Пищевая сенсibilизация. Аллергический энтерит.

Антигистаминные препараты - задитен, кетотифен, зиртек, препараты кромоглицеивой кислоты.

### Задача №6

1. Нет.

2. Атопический дерматит, стадия обострения. Сопутствующий диагноз:

железодефицитная анемия легкой степени.

3. Отягощенный семейный аллергоанамнез: мать – 29 лет, страдает экземой; отец – 31 год, страдает поллинозом. Токсикоз во время беременности. Ранний перевод на искусственное вскармливание, неправильный подбор смеси, частая смена молочных смесей. Неправильный прикорм – овсяная каша.

4. Рекомендуется перейти на вскармливание лечебными смесями-гидролизатами на основе продуктов высокого гидролиза молочного белка.

Задача №7

1. Псевдоаллергическая реакция.

2. Механизм развития данной аллергической реакции неиммунный, консерванты способствуют возникновению неаллергической пищевой гиперчувствительности через ингибирование циклооксигеназы.

3. Антигистаминные препараты, сорбенты, биопрепараты.

4. Причина развития может быть связана с употреблением сиропа от кашля, так как в них содержатся консерванты, в частности бензойная кислота и бензоат натрия.

#### **Тестовые задания**

#### **Выберите один или несколько правильных ответов**

1. ЦЕЛЬ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1) выявление нарушенного звена иммунной системы

- 2) прогноз течения заболевания
- 3) контроль за качеством лечения
- 4) обоснование иммунокорректирующей терапии

2. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ

- 1) А
- 2) G
- 3) M
- 4) E

3. НЕПОСРЕДСТВЕННО ФОРМИРУЮТ ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) нейтрофилы
- 4) макрофаги

4. АНТИТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иммуноглобулин А
- 2) иммуноглобулин Е
- 3) гаптоглобин
- 4) иммуноглобулин М

5. КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гастроинтестинальная форма
- 2) аллергодерматозы
- 3) респираторная форма
- 4) нефротический синдром

6. ДЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) зуд кожи
- 2) полиморфизм высыпаний
- 3) возрастная стадийность клинических симптомов

7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛЕКАРСТВЕННУЮ АЛЛЕРГИЮ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) сульфаниламидные препараты
- 3) жаропонижающие препараты и анальгетики
- 4) антибиотики

8. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) хронического аллергического воспаления бронхов
- 2) хронического бактериального воспаления бронхов
- 3) гиперреактивности бронхов
- 4) гипореактивности бронхов

9. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 3-Х ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ АЛЛЕРГИЯ

- 1) пищевая и лекарственная
- 2) бытовая, эпидермальная, грибковая
- 3) пыльцевая

10. АСПИРИНОВАЯ ТРИАДА – ЭТО

- 1) анафилактическая чувствительность к нестероидным противовоспалительным препаратам
- 2) анафилактическая чувствительность только к аспирину
- 3) приступы удушья
- 4) наличие полипов
- 5) наличие гайморита

11. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПРИСТУПЫ КУПИРУЮТСЯ

- 1) ингаляционными кортикостероидами
- 2) ингаляционными  $\beta$ 2-агонистами короткого действия
- 3) ипотропиумом бромидом
- 4) теофиллином короткого действия

12. ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) удушьем
- 2) экспираторной одышкой
- 3) инспираторной одышкой
- 4) цианозом губ, акроцианозом
- 5) влажным кашлем
- 6) участием вспомогательной мускулатуры
- 7) тахикардией

13. ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПОКАЗАНО ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) легкого среднетяжелого течения
- 2) тяжелого течения
- 3) с доказанной аллергической причиной
- 4) при малой эффективности фармакотерапии
- 5) при невозможности элиминировать причинно-значимые аллергены

14. ПУТЯМИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бронхогенный
- 2) гематогенный
- 3) лимфогенный
- 4) восходящий

15. ЛЕГОЧНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ

- 1) деструкция
- 2) абсцедирование
- 3) плеврит
- 4) пневмоторакс
- 5) пиопневмоторакс
- 6) острое легочное сердце
- 7) ДВС-синдром

16. В ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО (ПРОСТОГО) БРОНХИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1) РС-вирус
- 2) микоплазма
- 3) вирус гриппа
- 4) вирус парагриппа
- 5) стафилококк
- 6) кишечная палочка

17. БРОНХИОЛИТ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ

- 1) первого года жизни
- 2) после 3-х лет
- 3) подросткового периода

18. БРОНХОЛЕГОЧНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ПРИ МУКОВИСЦИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повторные и рецидивирующие пневмонии
- 2) хроническая двухсторонняя пневмония
- 3) бронхиальная астма, рефрактерная к терапии
- 4) хронический бронхит
- 5) острые бронхиты

19. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ДИФFUЗНОГО ФИБРОЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышка
- 2) сухой кашель
- 3) увеличение окружности грудной клетки
- 4) влажные хрипы
- 5) крепитирующие хрипы, напоминающие «треск целлофана»
- 6) акроцианоз

20. ПО КЛАССИФИКАЦИИ РАЗЛИЧАЮТ ХРОНИЧЕСКУЮ ПНЕВМОНИЮ С

- 1) деформацией бронхов
- 2) бронхоэктазами
- 3) обструктивным синдромом
- 4) плевритом

21. РЕАКЦИИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) моноциты/макрофаги
- 5) дендритные клетки

22. ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) наличием специфических IgE к пищевым аллергенам
- 2) дозозависимым характером
- 3) усугублением реакции на фоне обострения хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта
- 4) более частым формированием у невротизированных лиц

23. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) иммуноглобулины А,М,С
- 2) иммуноглобулин Е
- 3) реакция бласттрансформации лейкоцитов
- 4) реакция розеткообразования

24. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) кожные пробы с пищевыми аллергенами
- 2) определение уровня общего IgE в сыворотке крови

3) определение специфических антител к пищевым аллергенам

25. К ИММУНОКОМПЕТЕНТНЫМ КЛЕТКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) эритроциты

26. К ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ

- 1) профессиональный контакт с лекарствами
- 2) патология гепатобилиарной системы и кишечника
- 3) наследственная предрасположенность к атопии
- 4) заболевание почек

27. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ КРАПИВНИЦЫ У ДЕТЕЙ

- 1) зуд кожи
- 2) наличие экзематозного и лихеноидного синдромов
- 3) высыпания в виде пятен и волдырей
- 4) артралгии

28. АТОПИЯ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ОРГАНИЗМА К ВЫРАБОТКЕ ПОВЫШЕННОГО КОЛИЧЕСТВА

- 1) IgE
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) IgA

29. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИСТУПАМИ

- 1) затрудненного дыхания
- 2) удушья
- 3) упорного спазматического кашля
- 4) афонии
- 5) инспираторной одышки

30. БАЗИСНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кромогликат натрия
- 2) неодокомил натрия
- 3) ингаляционные кортикостероиды
- 4) оральные (системные) кортикостероиды
- 5) теofilлин пролонгированного действия
- 6)  $\beta_2$ -агонисты пролонгированного действия

**Ответы к тестовым заданиям «Аллергология и иммунология»**



1. 1,2,3,4
2. 4
3. 1
4. 1,2,4
5. 1,2,3
6. 1,2,3
7. 2,3,4
8. 1, 3
9. 2
10. 1, 3,4
11. 2, 3, 4
12. 1, 2, 4, 6, 7
13. 1, 3, 4, 5

14. 1, 2, 3
15. 1, 2, 3, 4, 5
16. 1, 2, 3, 4
17. 1
18. 1, 2, 3, 4
19. 1, 2, 5, 6
20. 1, 2
21. 1 22. 2,3,4
23. 1 24. 1,2,3 25. 1,2,3 26. 1,2,3 27. 1,3,4
28. 1
29. 1, 2, 3
30. 1, 2, 3, 5, 6

## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры детских болезней №3.

### 14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

### 14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет