

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 30.03.2023 14:54:29
Уникальный программный код:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Клиническая иммунология и аллергология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра пропедевтики детских болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой пропедвтики детских болезней 29.04.2022 г. (протокол № 5)

Заведующий кафедрой В.А. Беляков

Ученым советом
факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. каф, пропедвтики
детских болезней доцент

В.А.Беляков

доцент кафедры пропедвтики
детских болезней

И.В.Попова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	10
3.3. Тематический план лекций	10
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	12
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	14
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	14
4.1.1. Основная литература	14
4.1.2. Дополнительная литература	14
4.2. Нормативная база	14
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	15
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	16
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	17
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20
7.1. Выбор методов обучения	20
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	21
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью освоения учебной дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология» является овладение студентами знаний по основам клинической иммунологии и аллергологии; этиопатогенезу, диагностике и дифференциальной диагностике, лечению и профилактике иммунодефицитных и аллергических заболеваний

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

медицинская деятельность:

- сформировать навыки:

- диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- приобретение студентами знаний по функционированию иммунной системы, основам клинической иммунологии и аллергологии;

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п / п	Результаты освоения ОПОП (индекс и	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестр
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной	

	содержание компетенции)						аттестации	а, в которых формируется компетенция
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Современные методы функциональной диагностики, лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	Обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента; анализировать и интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований	Направлением пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандар-	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков,	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков	Раздел № 1, 2, Семестр С

1	2	3	4	5	6	7	8	9
					тов медицинской помощи			
3	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы и правила оказания медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Составлять план лечения болезней с учетом диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Разработкой план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков, учебная история болезни	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков	Раздел № 1, 2, Семестр С
		ИД ОПК 7.2 Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, клинической	Принципы и правила оказания медицинской помощи детям в соответствии с	Обосновывать план лечения болезней с учетом диагноза и клинической кар-	Применять план лечения заболевания или состояния с учетом диа-	Собеседование, решение ситуационных задач,	Собеседование, тестирование, решение ситуаци-	Раздел № 1, 2, Семестр С

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	тины заболелания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тестирование, прием практических навыков,	ционных задач, прием практических навыков	
		ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками	Современные методы медикаментозной терапии и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими	Назначать медикаментозную терапию и диетотерапию с учетом диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Оказанием медицинской помощи с назначением медикаментозной терапии	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков	Раздел № 1, 2, Семестр С

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, выполнять рекомендации по назначению медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами				
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Анализировать действие лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения по совокупности их фармакологического воздействия на организм	Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, прием практических навыков,	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков	Раздел № 1, 2, Семестр С

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
1			Семестр С
		2	3
Контактная работа (всего)		48	48
в том числе:			
Лекции (Л)		12	12
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Самостоятельная работа (всего)		24	24
В том числе:			
Подготовка к занятиям (ПЗ)		18	18
Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации		6	6
Вид промежуточной аттестации	Зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)		72	72
Зачетные единицы		2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-5, ОПК-7	Общие вопросы иммунологии. Иммунодиагностика	Общие вопросы иммунологии. Популяционные и возрастные особенности иммунного статуса Оценка иммунного статуса в клинике (виды, принципы оценки, методы диагностики нарушений иммунного статуса). Методы базисного иммунологического исследования: клинико-лабораторные показатели. Иммунограмма, интерпретация в клинике. Алгоритм обследования больных с иммунопатологией.

2.	ОПК-5, ОПК-7	Иммунодефицит и аллергия как основные виды патологических процессов с участием иммунных реакций.	Первичные и вторичные иммунодефициты: иммунопатогенез, диагностика, клинические проявления. Общая характеристика заболеваний протекающих с проявлениями иммунодефицита Основные принципы лечения иммунодефицитов Классификация, патогенез, стадии аллергических реакций. Аллергены. Диагностика аллергических заболеваний. Терапия аллергических заболеваний: общие принципы, неспецифическое лечение, профилактика. Аллергенспецифическая иммунотерапия. Лекарственная аллергия Аллергический ринит. Атопический дерматит. Атопическая бронхиальная астма. Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения. Острая и хроническая крапивницы. Контактный дерматит. Отек Квинке. Анафилаксия. Анафилактический шок.
----	-----------------	--	--

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Се м	СР С	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общие вопросы иммунологии. Иммунодиагностика	2	6			9	17
2	Иммунодефицит и аллергия как основные виды патологических процессов с участием иммунных реакций	10	28			15	53
	Зачетное занятие		2				2
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					зачет
	Итого:	12	36			24	72

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр С
1	2	3	4	5
1	1	Предмет и задачи клинической иммунологии. Иммунодиагностика.	Общие вопросы иммунологии. Популяционные и возрастные особенности иммунного статуса. Влияние факторов внешней среды на состояние иммунитета.	2

			<p>Оценка иммунного статуса в клинике (виды, принципы оценки, методы диагностики нарушений иммунного статуса). Методы базисного иммунологического исследования: антитела, иммунологические исследования, клиничко-лабораторные показатели. Методы выявления антигенов и антител. Иммунограмма, интерпретация в клинике.</p> <p>Алгоритм обследования больных с иммунопатологией.</p>	
2	2	Первичные и вторичные иммунодефициты.	<p>Иммунодефицит: определение, классификация, эпидемиология, этиология и патогенез, диагностика. Основные принципы лечения иммунодефицитов.</p> <p>Общая характеристика заболеваний протекающих с проявлениями иммунодефицита. Иммуносупрессивная терапия, контроль терапии, осложнения.</p> <p>Иммунокоррекция и иммунореабилитация.</p> <p>Клинические проявления иммунопатологии. Лекарственная аллергия.</p>	2
3		<p>Этиопатогенез аллергических заболеваний.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Общие принципы лечения и профилактики.</p>	<p>Классификация, патогенез, стадии аллергических реакций. Аллергены. Диагностика аллергических заболеваний.</p> <p>Терапия аллергических заболеваний: общие принципы, неспецифическое лечение, профилактика. Патогенетическая терапия, профилактическое лечение, гипосенсибилизация. Аллергенспецифическая иммунотерапия.</p> <p>Пищевая и лекарственная аллергия.</p>	2
4		Аллергический ринит. Атопический дерматит. Атопическая бронхиальная астма. Основные принципы лечения.	Аллергический ринит. Атопический дерматит. Атопическая бронхиальная астма. Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения.	2
5		Острая и хроническая крапивница.	Острая и хроническая крапивницы. Контактный дерматит. Ангиоотек.	2

		ницы. Контактный дерматит. Ангиоотек. Анафилаксия. Анафилактический шок.	Анафилаксия. Анафилактический шок. Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения.	
6		Основы иммунопрофилактики.	Основы иммунопрофилактики. Строение вакцин, свойства живых и убитых вакцин. Иммунологические механизмы действия вакцин. Национальный календарь. Особенности вакцинации с аллергическими и иммунодефицитными состояниями	2
Итого:				12

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр С
1	2	3	4	5
1	1	Предмет и задачи клинической иммунологии и аллергологии. Оценка иммунного статуса. Иммунограмма, интерпретация в клинике.	Общие вопросы иммунологии. Популяционные и возрастные особенности иммунного статуса. Оценка иммунного статуса в клинике (виды, принципы оценки, методы диагностики нарушений иммунного статуса). Методы базисного иммунологического исследования: клинико-лабораторные показатели. Иммунограмма, интерпретация в клинике. Алгоритм обследования больных с иммунопатологией. Практическая подготовка: Определение степени тяжести иммунодефицита	4 2
2	2	Первичные и вторичные иммунодефициты. Классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения иммунодефицитов.	Первичные и вторичные иммунодефициты: иммунопатогенез, диагностика, клинические проявления. Общая характеристика заболеваний протекающих с проявлениями иммунодефицита. Основные принципы лечения иммунодефицитов. Практическая подготовка: различать формы ПИД и соответствующие им иммунологические нарушения у больных на основе комплексного подхода к диагностике ПИД.	4 2

			Научить оценивать данные иммунологических показателей у больных с различной видами иммунопатологических состояний.	
3	2	Этиопатогенез аллергических заболеваний. Аллергены. Диагностика. Общие принципы лечения и профилактики аллергических заболеваний	Классификация, патогенез, стадии аллергических реакций. Аллергены. Диагностика аллергических заболеваний. Псевдоаллергические реакции: причины и механизмы, клиническое значение, особенности диагностики и лечения. Терапия аллергических заболеваний: общие принципы, неспецифическое лечение, профилактика. Аллергенспецифическая иммунотерапия. Лекарственная аллергия Практическая подготовка: сбор аллергологического анамнеза	5 1
4	2	Аллергический ринит. Атопическая бронхиальная астма. Атопический дерматит. Контактный дерматит.	Аллергический ринит. Атопический дерматит. Контактный дерматит. Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения. Практическая подготовка: выполнение практических заданий (клинические разборы, решение ситуационных задач,	8 4
5	2	Острая и хроническая крапивницы. Ангиоотек. Анафилаксия. Анафилактический шок.	Острая и хроническая крапивницы. Ангиоотек. Анафилаксия. Анафилактический шок. Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика. Основные принципы лечения. Практическая подготовка: выполнение практических заданий (клинические разборы, решение ситуационных задач,	3 1
6	1,2	Зачетное занятие	Собеседование, тестирование, прием практических навыков	2
Итого:				36

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	Семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5

1	Семестр С	Общие вопросы иммунологии. Иммунодиагностика	Подготовка к занятиям (ПЗ)	2
2			Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации	1
3			Реферат (Реф)	6
1	Семестр С	Иммунодефицит и аллергия как основные виды патологических процессов с участием иммунных реакций.	Подготовка к занятиям (ПЗ)	10
2			Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации	5
3				
Итого часов в семестре:				24
Всего часов на самостоятельную работу:				24

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Immunology: textbook /. 2nd updated edition. (The textbook is recommended for medical students).	Rakhim M. Khaitov	– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 272 с	39	ЭБС «Конс-т студента»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Immunology: textbook http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407042.html	Khaitov R.M.	/– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с. - URL:		ЭБС «Конс-т студента»

4.2. Нормативная база

Стандарты и протоколы диагностики и лечения аллергических заболеваний

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- <http://www.studentlibrary.ru/> (учебная литература)

- <http://www.meduniver.com/>(учебная литература)
- <http://www.booksmed.com/>(учебная литература)
- <http://www.femb.ru/> (протоколы и стандарты оказания медицинской помощи)

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические
---	-----------------------	---------------------------

		средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 411, г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, проектор NEC ME 301W
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб. № 84-85 КОГБУЗ «Детский клинический консультативно диагностический центра», г. Киров, ул. Красноармейская, 43	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), мультимедиа проектор, Universal №44, ноутбук HP 250G6, компьютер ПЭВМ, проектор NEC ME 301W, МФУ Kyocera ECOSYS M2035DN, принтер лазерный HP, спирометр, тонометр педиатрический LD-80).
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	каб. № 70 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	каб. № 72 - КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», г. Киров, ул. Менделеева, 16	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции

имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-

line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	<ul style="list-style-type: none"> - веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	<ul style="list-style-type: none"> - видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате 	<ul style="list-style-type: none"> - консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	<ul style="list-style-type: none"> - видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование 	<ul style="list-style-type: none"> - работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами

- определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Кафедра пропедевтики детских болезней

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Клиническая иммунология и аллергология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ОПК-5	<p>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №22 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none">1. Центральные и периферически органы системы иммунитета, строение, функция.2. Клетки системы врождённого иммунитета: происхождение, строение, функция.3. Клетки системы приобретённого иммунитета: происхождение, строение, функция.4. Прочие клетки, участвующие в иммунных реакциях (эндотелий, тромбоциты, эритроциты, фибробласты)5. Молекулы иммунной системы: иммуноглобулины, интерлейкины, хемокины, селектины, интегрины, система комплемента, Т- В-клеточный рецептор, главный комплекс гистосовместимости, белки острой фазы.6. Возрастные особенности иммунной системы.7. Механизмы противобактериальной защиты.8. Механизмы противовирусной защиты.9. Механизмы противопаразитарной и противогрибковой защиты.10. Механизм первичного и вторичного иммунного ответа.11. Понятие об иммунодефиците. Первичные иммунодефициты Классификация в соответствии с международной классификацией 10-го пересмотра. Основныестораживающие в отношении ПИД признаки, предназначенные для врачей первичного звена здравоохранения. Генетика иммунодефицитов.12. Первичные гуморальные иммунодефициты. Дифференциальная диагностика.

13. Первичные иммунодефициты с дефектами Т-лимфоцитов. Тяжелая комбинированная иммунная недостаточность. Общие закономерности патологии Т-системы.
14. Дефекты фагоцитоза. Хроническая гранулематозная болезнь.
15. Дефекты компонентов системы комплемента. Клинические формы.
16. Селективный дефицит иммуноглобулина А.
17. Синдром гипериммуноглобулинемии (синдром Иова).
18. Наследственный ангионевротический отёк.
19. Синдром Вискотта-Олдрича.
20. Методы лабораторной диагностики, принципы профилактики и лечения первичных иммунодефицитных состояний.
21. Что такое приобретенный иммунодефицит? Каковы основные отличия приобретенных (вторичных) иммунодефицитов от первичных. Назовите причины развития приобретенных иммунодефицитов. Каковы отличия «физиологических» иммунодефицитов от индуцированных или спонтанно приобретенных?
22. Дайте определение понятия «иммунокоррекция», «иммуномодуляция», «иммунопотенцирование», «иммуносупрессия». Каковы показания и принципы назначения иммунотропных средств

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с №1 по №57 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

1. Наиболее актуальные современные проблемы клинической иммунологии (аутоиммунные и аллергические заболевания, онкологические заболевания, трансплантология).
2. Перспективы развития клинической иммунологии (система HLA и генетическая детерминированность болезней человека, применение в клинической практике цитокинов и других иммунотропных препаратов).
3. Строение, организация и функции иммунной системы, ее центральные и периферические органы, их предназначение.
4. Первичный иммунный ответ. Вторичный иммунный ответ и его отличия от первичного
5. Специфические факторы защиты организма; их взаимодействие с иммунной системой.
6. Система комплемента, ее функции; классический и альтернативный пути активации комплемента.
7. Строение системы HLA, ее классы и локусы.
8. Антигены и антитела, основные классы иммуноглобулинов, их различия и функциональные особенности.
9. Теории образования антител.
10. Основные популяции лимфоцитов и их назначение. Пролиферация и дифференцировка Т- и В-лимфоцитов.
11. Антигеннезависимая и антигензависимая стадии дифференцировки Т- и В-лимфоцитов.
12. Субпопуляции Т- и В-лимфоцитов и их функции.
13. Макрофаги и их роль в иммунном ответе.
14. Рецепторный аппарат иммунокомпетентных клеток.
15. Понятие об иммунологической толерантности и механизмах ее формирования.
16. Показания для иммунологического обследования больного.
17. Три уровня иммунологического обследования.
18. Нормоиммуограмма, методы ее оценки.
19. Варианты отклонений показателей иммунограммы от нормы.

20. Что такое иммунный статус? Сформулируйте основные подходы к оценке иммунной системы человека.
21. В чем состоит двухэтапный принцип оценки иммунного статуса? Перечислите тесты I и II уровней.
22. Какие биологические материалы используются для оценки состояния иммунной системы человека?
23. Перечислите основные методы оценки процессов распознавания, активации, пролиферации, дифференцировки, регуляции иммунного ответа. Обоснуйте патогенетический подход.
24. Назовите основные группы первичных иммунодефицитов в соответствии с международной классификацией 10-го пересмотра.
25. Перечислите основныестораживающие в отношении ПИД признаки, предназначенные для врачей первичного звена здравоохранения.
26. Что такое приобретенный иммунодефицит? Каковы основные отличия приобретенных (вторичных) иммунодефицитов от первичных.
27. Первичные (врожденные) иммунодефициты. Классификация. Генетика иммунодефицитов.
28. Первичные гуморальные иммунодефициты. Дифференциальная диагностика.
29. Первичные иммунодефициты с дефектами Т-лимфоцитов. Тяжелая комбинированная иммунная недостаточность. Общие закономерности патологии Т-системы.
30. Дефекты фагоцитоза. Хроническая гранулематозная болезнь.
31. Дефекты компонентов системы комплемента. Клинические формы.
32. Методы лабораторной диагностики, принципы профилактики и лечения первичных иммунодефицитных состояний. Перечислите «болезни-маски» нарушений адаптивного (гуморального, клеточного) и врожденного иммунитета.
33. Каковы отличия «физиологических» иммунодефицитов от индуцированных или спонтанно приобретенных?
34. Каковы основные причины возникновения ВИД?
35. Чем отличается иммунологический анамнез от других видов анамнеза (генетического, профессионального, эпидемиологического, анамнеза жизни, анамнеза конкретного заболевания)?
36. Назовите причины развития приобретенных иммунодефицитов.
37. Что такое иммунотерапия?
38. Дайте определение понятия «иммунокоррекция», «иммуномодуляция», «иммунопотенцирование», «иммуносупрессия».
39. Укажите основные группы иммунотропных препаратов.
40. Препараты, действующие на неспецифические факторы защиты.
41. Препараты, действующие на клеточное звено ИС.
42. Препараты, действующие на гуморальное звено ИС.
43. Препараты, действующие на систему мононуклеарных фагоцитов.
44. Принципы метаболической ИК.
45. Какие виды иммунотерапии используются в клинической практике?
46. Каковы показания и принципы назначения иммунотропных средств?
47. Перечислите известные механизмы действия иммунотропных препаратов.
48. Классификация иммуномодуляторов.
49. Что такое аллергены? Перечислите основные виды аллергенов.
50. Каковы принципы аллергодиагностики?
51. Дайте определения понятиям «аллергия», «атопия», «сенсibilизация»,

«анафилаксия», «псевдоаллергия».

52. Какие существуют виды гиперчувствительности?

53. Опишите иммунопатогенез и клинические проявления аллергического ринита.

54. Каковы особенности иммунопатогенеза атопического дерматита?

55. Каковы основные клинические симптомы атопического дерматита и особенности в зависимости от возраста больных?

56. Опишите иммунопатогенез и клинические проявления бронхиальной астмы

57. Перечислите современные критерии диагностики бронхиальной астмы.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

I уровень:

№1

Достоверные методы in vivo и in vitro диагностики лекарственной аллергии

- 1 лизис лимфоцитов
- 2 все из перечисленного
- 3 ничего из перечисленного
- 4 тест торможения естественной миграции лейкоцитов по А.Д.Адо
- 5 кожный аппликационный тест
- 6 сублингвальный тест

№2

Какие элементы сыпи характерны для крапивницы

- 1 пустула
- 2 папула
- 3 отек
- 4 волдырь

№3

Продукция каких антител наблюдается во время приступа атопической бронхиальной астмы?

- 1 иммуноглобулин А
- 2 иммуноглобулин М
- 3 иммуноглобулин G
- 4 иммуноглобулин E

№4

Предрасполагающие факторы аллергических заболеваний у детей:

- 1 низкий уровень иммуноглобулина E
- 2 высокий уровень иммуноглобулина E

- 3 раннее искусственное вскармливание
- 4 аллергические заболевания у родственников

№5

О начале аллергического отека гортани могут свидетельствовать:

- 1 «лающий» кашель
- 2 экспираторная одышка
- 3 стридорозное дыхание
- 4 охриплость голоса
- 5 инспираторная одышка

2 уровень:

№1

Сопоставьте следующее (что есть что):

- | | | | |
|---|------------------------------|-----|---|
| 1 | ___ Спирали Куршмана | [1] | Слепки секрета из мелких бронхов |
| 2 | ___ Кристаллы Шарко- Лейдена | [2] | Скопление клеток десквамированного эпителия дыхательных путей |
| 3 | ___ Тельца Креола | [3] | Гранулярный материал эозинофилов |

№2

Установите соответствие

- | | | | |
|---|---|-----|-----------|
| 1 | ___ Основными клетками гуморального иммунитета являются | [1] | Т-клетки |
| 2 | ___ Основными клетками клеточного иммунитета являются | [2] | макрофаги |
| | | [3] | В- клетки |

3 уровень:

Задание 1

В отделение поступил больной 15 лет с жалобами на слабость, кашель с отделением большого количества мокроты желто-зеленого цвета, обильное гнойное отделяемое из носа. Температура тела 38,7 °С. В течение последних 5 лет отмечаются обострения бронхита 4-5 раз в год, обострения протекают тяжело, требуется длительная антибактериальная терапия. Ремиссия хронического бронхита нестойкая, сохраняется продуктивный кашель, умеренная одышка. Обострения хронического гайморита до 5 раз в год. Перенес 6 пневмоний.

№1 Предположительный диагноз?

- 1 Агаммаглобулинемия. Хронический гнойный бронхит с бронхоэктазами. Хронический гайморит.
- 2 ТКИН. Хронический гнойный бронхит с бронхоэктазами. Хронический гайморит.
- 3 Общая переменная иммунная недостаточность. Хронический гнойный бронхит с бронхоэктазами. Хронический гайморит.
- 4 Синдром гиперпродукции Ig M. Хронический гнойный бронхит с бронхоэктазами. Хронический гайморит.

№2

Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

- 1 Т- и В- клетки
- 2 Иммуноглобулины А М и G в сыворотке крови
- 3 Оценка фагоцитоза
- 4 Общий анализ крови

№3

Какое лечение можно назначить до получения результатов исследований?

- 1 Антибактериальная терапия
- 2 Санационная бронхоскопия
- 3 в/в иммуноглобулины
- 4 инфузионная терапия

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1

Больной Ц., 22 года.

Развернутый анализ крови: Нв-85 г/л; L-15000/мкл; СОЭ-32 мм/час. П/я-16, с/я-56, э-8, лф-8, б-1, мн-11.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 40%

CD4 (Т-хелперы) - 64%

CD8 (Т-супрессоры) - 16%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 4,0

CD19 (В-лимфоциты) - 19%

IgG - 29,8 г/л IgA - 3,1 г/л IgM - 1,4 г/л IgE - 67 МЕ

Концентрация ЦИК: 345 у.е.

Фагоцитарный индекс: 87%. Фагоцитарное число: 9.

Задания

1. Какие изменения в анализе крови?

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Есть или нет абсолютная лимфопения? 3. Какие изменения в иммунном статусе больного? 4. Какова степень тяжести Т-иммунодефицита? 5. Тип иммунограммы? <p>Задача 2 Больная У., 51 год. Развернутый анализ крови: Нв-116 г/л; L-7900/мкл; СОЭ-18 мм/час. П/я-1, с/я-67, э-11, лф-15, б-0, мн-7. Иммунограмма: CD3 (Т-лимфоциты) - 62% CD4 (Т-хелперы) - 36% CD8 (Т-супрессоры) - 12% Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 3,0 CD19 (В-лимфоциты) - 16% IgG - 15,8 г/л IgA - 0,9 г/л IgM - 2,4 г/л IgE - 267 МЕ Концентрация ЦИК: 75 у.е. Фагоцитарный индекс: 78%. Фагоцитарное число: 8.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие изменения в анализе крови? 2. Есть или нет абсолютная лимфопения? 3. Какие изменения в иммунном статусе больного? 4. Какова степень тяжести Т-иммунодефицита? 5. Тип иммунограммы?
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор иммунологического анамнеза 2. интерпретировать результаты тестов 1-го уровня; 3. интерпретировать результаты тестов 2-го уровня; 4. оценивать состояние иммунной системы пациента. 5. Изменения в иммунном статусе при аутоиммунных заболеваниях 6. Изменения в иммунном статусе при аллергопатологии 7. Изменения в иммунном статусе при инфекциях иммунной системы 8. Изменения в иммунном статусе при гнойной хирургической инфекции 9. Изменения в иммунном статусе при физиологически протекающей беременности. 10. Различать формы ПИД и соответствующие им иммунологические нарушения у больных на основе комплексного подхода к диагностике ПИД, а именно клинических проявлений и данных тестов лабораторной диагностики.
<p>ОПК-7</p>	<p>Примерные вопросы к зачету (с №23 по №65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Укажите основные группы иммунотропных препаратов. 4. Препараты, действующие на неспецифические факторы защиты. 5. Препараты, действующие на клеточное звено ИС. 6. Препараты, действующие на гуморальное звено ИС. 7. Препараты, действующие на систему мононуклеарных фагоцитов. 8. Принципы метаболической ИК. 9. Какие виды иммунотерапии используются в клинической практике? 0. Виды Гиперчувствительности по Coombs и Gell. Механизм развития аллергического воспаления.

1. Основные аллергены. Номенклатура аллергенов. Аллергодиагностика: методики, условия проведения, показания, противопоказания, подготовка пациента.
2. Лабораторные методы диагностики
3. Общие принципы лечения и профилактики аллергических заболеваний.
4. Аллергенспецифическая иммунотерапия.
5. Пищевая аллергия. Классификация. Механизмы развития.
6. Пищевая аллергия Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
7. Лекарственная аллергия. Классификация. Факторы риска.
8. Лекарственная аллергия Патогенез. Клинические проявления.
9. Клинические проявления отдельных форм лекарственной аллергии (фиксированная эритема, узловатая эритема, многоформная экссудативная эритема, Синдром Стивенса-Джонсона, Синдром Лайела, острые токсикоаллергические реакции, и др)
0. Лекарственная аллергия. Диагностика. Лечение и профилактика.
1. Аллергический ринит: Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Аллергический ринит у детей.
2. Аллергический ринит Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3. Атопический дерматит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.
4. Атопический дерматит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Атопическая бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина
6. Атопическая бронхиальная астма Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Острая крапивница. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина
8. Острая крапивница. Диагностика. Дифференциальная диагностика Лечение.
9. Хроническая крапивница. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина
0. Хроническая крапивница. Диагностика. Дифференциальная диагностика Лечение.
1. Контактный дерматит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина
2. Контактный дерматит. Диагностика. Дифференциальная диагностика Лечение.
3. Ангиоотек Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина Диагностика. Дифференциальная диагностика Лечение.
4. Анафилаксия. Анафилактический шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина
5. Анафилаксия. Анафилактический шок Диагностика. Дифференциальная диагностика Лечение. Неотложная помощь.
6. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
7. Определение понятиям иммунопрофилактика, профилактические прививки, иммунобиологические препараты
8. Иммунологические механизмы вакцинации. Основные принципы иммунопрофилактики
9. Виды вакцин. Свойства вакцин. Критерии эффективности вакцин. Национальный календарь профилактических прививок, его основные составляющие.
0. Поствакцинальные реакции и осложнения. Аллергические осложнения. Местные аллергические осложнения. Общие аллергические осложнения
1. Осложнения с вовлечением нервной системы. Вакциноассоциированные заболевания

2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной патологии
3. Причины развития поствакцинальных осложнений
4. Профилактика поствакцинальной патологии. Лечение
5. Противопоказания для проведения вакцинации.

**Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля
(с №58 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

58. Охарактеризуйте основные методы профилактики аллергических болезней.
59. Каковы различия физиологических и патологических аутоиммунных процессов?
60. Назовите возможные причины развития аутоагрессии иммунной системы.
61. Нарушение каких иммунных механизмов является главным условием развития аутоиммунных заболеваний?
62. Какова роль тимуса в патогенезе аутоиммунных процессов?
63. Что относится к предрасполагающим, инициирующим и способствующим факторам развития аутоиммунных болезней?
64. Какова роль реакции гиперчувствительности замедленного типа в патогенезе аутоиммунных заболеваний?
65. В чем заключается роль реакции гиперчувствительности немедленного типа при аутоиммунных болезнях?
66. Дайте определение аутоиммунного заболевания.
67. Классификация аутоиммунных заболеваний.
68. Назовите иммунологические показатели, наиболее информативные для диагностики аутоиммунных болезней.
69. Какие звенья иммунитета требуют коррекции при лечении этих состояний?
70. Какие из иммуотропных препаратов используются в лечении аутоиммунных заболеваний?
71. Дайте определения понятия «иммунокоррекция», «иммуномодуляция», «иммуносупрессия».
72. Назовите препараты, действующие на неспецифические факторы защиты, на клеточное звено ИС, на гуморальное звено ИС, на систему мононуклеарных фагоцитов.
73. Бронхиальная астма у детей: определение, распространенность (эпидемиология).
74. Внешние факторы, способствующие развитию бронхиальной астмы (аллергены, воздушные поллютанты, неаллергические триггерные факторы).
75. Аллергическое воспаление дыхательных путей при бронхиальной астме. Какие особенности патогенеза бронхиальной астмы?
76. Классификация бронхиальной астмы.
77. Как клинически проявляется бронхиальная астма?
78. Как правильно провести и как оценить эффективность ингаляционной терапии при приступе бронхиальной астмы?
79. Какие препараты используются при приступе бронхиальной астмы у детей в качестве бронхолитической терапии? Дозирование и способ применения.
80. Базисная противовоспалительная терапия при бронхиальной астме у детей.
81. Показания для назначения топических ингаляционных глюкокортикостероидов. Дозирование, способ применения, продолжительность терапии.
82. Этиология, патогенез, классификация крапивницы. Клиника основных форм.
83. Диагностика острой и хронической крапивницы.
84. Базисная терапия крапивницы. Ступенчатый подход к лечению.

85. Этиология, патогенез, классификация аллергического ринита. Клиника основных форм
86. Диагностика аллергического ринита.
87. Базисная терапия аллергического ринита. Ступенчатый подход к лечению.
88. Назовите определение анафилактического шока. Какие этиологические факторы могут привести к развитию анафилактического шока? Какие из лекарственных препаратов наиболее часто вызывают анафилактический шок?
89. Какой тип аллергической реакции лежит в основе развития анафилактического шока?
90. Назовите стадии развития анафилактического шока. Охарактеризуйте иммунологическую стадию анафилактического шока.
91. Назовите основные медиаторы патохимической стадии, механизм их действия.
92. Назовите основные клинические варианты анафилактического шока.
93. Охарактеризуйте клиническую симптоматику анафилактического шока в зависимости от степени тяжести.
94. Перечислите возможные послешоковые осложнения.
95. Назовите клинические синдромы, на ликвидацию которых направлены неотложные мероприятия при анафилактическом шоке.
96. Перечислите немедикаментозные неотложные мероприятия при анафилактическом шоке.
97. С какими состояниями следует дифференцировать анафилактический шок?
98. Почему нельзя начинать неотложные мероприятия при анафилактическом шоке с введения антигистаминных препаратов?
99. Назовите "правила" введения адреналина при анафилактическом шоке.
100. Назовите основные меры профилактики анафилактического шока.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

№1

Для подтверждения диагноза Первичный иммунодефицит. Общая вариабельная иммунная недостаточность агаммаглобулинемия в первую очередь необходимо

- 1 Оценка иммунного статуса
- 2 Аллергологическое обследование с небактериальными аллергенами
- 3 Определение общего и специфических иммуноглобулинов E
- 4 Определение концентрации иммуноглобулинов A.M и G в сыворотке крови
- 5 Исследование функции внешнего дыхания
- 6 Аллергологическое обследование с бактериальными аллергенами

№2

В пульмонологическое отделение городской больницы поступил больной 18 лет с жалобами на слабость с отделением большого количества мокроты (100-150 мл в сутки) желто-зеленого цвета, обильное гнойное отделяемое из носа. Температура тела 38,7. Считает себя больным в течение последних 2-х лет, в течение которых отмечаются обострения бронхита 4-5 раз в год, обострения протекают тяжело, требуется длительная антибактериальная терапия. Ремиссия хронического бронхита нестойкая, сохраняется продуктивный к

умеренная одышка. Обострения хронического гайморита до 6 раз в год. Перенес 3 острых пневмонии. Диагно при поступлении: Хронический бронхит в фазе обострения, Хронический гайморит, обострение. Ваш предположительный диагноз?

- Первичный иммунодефицит. Общая переменная иммунная недостаточность: агаммаглобулинемия. Хронический бронхит. Хронический гайморит;
- Аспириновая бронхиальная астма, тяжелого течения, гнойный гайморит-этмоидит;
- Первичный иммунодефицит. X-сцепленная агаммаглобулинемия. Хронический бронхит. Хронический гайморит;
- Обструктивный бронхит, обострение;

№3

К препаратам иммуноглобулина для парентерального введения относят

- 1 биавен
- 2 пентаглобин
- 3 галавит
- 4 эндобулин
- 5 лейкоинтерферон
- 6 ронколейкин
- 7 октагам

№4

Назначение какого противовирусного препарата показано при клинических проявлениях цитомегаловирусной инфекции:

- цимевен
- ацикловир
- фамвир
- валтрекс

№5

Неотложные мероприятия при анафилактическом шоке, вызванном ужалением перепончатокрылыми

- 1 обколоть место укуса адреналином
- 2 горячие ножные ванны
- 3 введение антигистаминных препаратов
- 4 инфузия допамина
- 5 парентерально ввести гормональные препараты

2 уровень:

№1

Укажите соотношение

- | | | | |
|---|---|--|------------------------------|
| 1 | — | H1-гистаминовые рецепторы локализованы преимущественно | [1] В слизистой желудка |
| 2 | — | H2-гистаминовые рецепторы локализованы преимущественно | [2] В гладких мышцах бронхов |
| 3 | — | H3-гистаминовые рецепторы локализованы преимущественно | [3] В матке |

№2

Укажите последовательность неотложных мероприятий при анафилактическом шоке, вызванном ужал перепончатокрылыми

- 1 инфузия допамина
- 2 парентерально ввести гормональные препараты
- 3 введение антигистаминных препаратов
- 4 обколоть место укуса адреналином

3 уровень:

Задание 3

В пульмонологическое отделение городской больницы поступил больной 18 лет с жалобами на слабость, кашель с отделением большого количества мокроты (100-150 мл в сутки) желто-зеленого цвета, обильное гнойное отделяемое из носа. Температура тела 38,7. Считает себя больным в течение последних 2-х лет, в течение которых отмечаются обострения бронхита 4-5 раз в год, обострения протекают тяжело, требуется длительная антибактериальная терапия. Ремиссия хронического бронхита нестойкая, сохраняется продуктивный кашель, умеренная одышка. Обострения хронического гайморита до 6 раз в год. Перенес 3 острых пневмонии. Диагноз при поступлении: Хронический бронхит в фазе обострения, Хронический гайморит, обострение.

№1

Ваш предположительный диагноз

- 1 Аспириновая бронхиальная астма, тяжелого течения, гнойный гайморит-этмоидит
- 2 Первичный иммунодефицит. ОВИН Хронический бронхит. Хронический гайморит
- 3 Обструктивный бронхит, обострение
- 4 Первичный иммунодефицит. X-сцепленная агаммаглобулинемия. Хронический бронхит. Хронический гайморит

№2 Для подтверждения диагноза в первую очередь необходимо

- 1 Определение концентрации иммуноглобулинов А, М и G в сыворотке крови
- 2 Аллергологическое обследование с бактериальными аллергенами
- 3 Аллергологическое обследование с небактериальными аллергенами
- 4 Оценка иммунного статуса

5 Определение общего и специфических иммуноглобулинов E

6 Исследование функции внешнего дыхания

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА № 1

Больной 20 лет, студент. Жалобы на периодические приступы экспираторного удушья с кашлем и ощущением хрипов и свиста в груди. Болен 2 года. Приступы возникают чаще ночью и проходят спонтанно через час с исчезновением всех симптомов. Лекарства не принимал. В осенне-весеннее время с детства отмечает вазомоторный ринит. Курит по 1,5 пачки в день. У матери бронхиальная астма.

При объективном и рентгенологическом исследовании патологии в межприступный период не обнаружено. В анализе крови эозинофилов 6%.

1. Какая форма бронхиальной астмы и почему?
2. Какое предупредительное лечение Вы рекомендуете?
3. Какое лечение при очередном приступе удушья?
4. Патофизиология приступа удушья?
5. Трудоспособность.

ЗАДАЧА № 2

Больной Д., 29 лет, поступил с жалобами на удушье, затрудненное дыхание, преимущественно на выдохе, одышку, малопродуктивный кашель, чувство заложенности в груди. Впервые эпизоды затрудненного дыхания больной отметил в 12 лет после физической нагрузки, в состоянии покоя они проходили самостоятельно. Не обследовался, не лечился. С 17 до 27 лет приступов не было. В 27 лет вновь появились эпизоды затрудненного дыхания после физической нагрузки, при выходе на холодный воздух, на резкие запахи, которые стали сопровождаться появлением хрипов в груди. Для купирования приступов, по совету знакомых, принимал теплое питье и мебгидролин (диазолин*), приступы заканчивались кашлем с выделением небольшого количества вязкой стекловидной мокроты. Ухудшение состояния в течение последних двух суток связывает с перенесенной стрессовой ситуацией: появились приступы затрудненного дыхания, приступообразный кашель. Теплое питье и диазолин облегчения не приносили. Во время последнего приступа появилось чувство удушья, ощущение заложенности в грудной клетке. Больной вызывал «скорую помощь» и был доставлен в клинику. Перенесенные заболевания: корь, воспаление легких 4 раза. Работает инженером, профессиональных вредностей нет.

Вредные привычки отрицает. Семейный анамнез: у матери - экзема, у сестры - атопический дерматит. При поступлении состояние больного тяжелое, положение вынужденное: сидит нагнувшись, опираясь на локти, одышка резко выражена, выдох удлинен, дыхание шумное, свистящее на выдохе. Кожные покровы бледные, выраженный цианоз губ. В акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы плечевого пояса, живота, груди. Грудная клетка «раздута», с расширенными межреберными промежутками. Голосовое дрожание ослаблено. Частота дыхания до 32 в минуту. При перкуссии легких - коробочный звук. Нижние края легких опущены, экскурсия нижнего легочного края снижена. При аускультации: выдох почти в 2 раза продол-

жительнее вдоха, масса сухих, рассеянных, свистящих хрипов. Тоны сердца приглушены, акцент II тона во втором межреберье слева от грудины. Пульс ритмичный, 120 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 140/80 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Клинический анализ крови: гемоглобин - 140 г/л, лейкоциты - $7,8 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 10 %, сегментоядерные - 53 %, лимфоциты - 24 %, моноциты - 13%. СОЭ - 10 мм/ч. Анализ мочи без патологии. Анализ мокроты: эозинофилы в большом количестве, выявлены спирали Куршманна, кристаллы Шарко-Лейдена. Рентгеноскопия органов грудной клетки: легочные поля эмфизематозны, усилена пульсация сердца.

1. Назовите клинические симптомы и синдромы, выявленные у больного.
2. Оцените результаты проведенного обследования, какие исследования необходимо провести больному дополнительно?
3. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
4. Ваша тактика лечения.

Примерный перечень практических навыков

1. Сбор иммунологического анамнеза
2. интерпретировать результаты тестов 1-го уровня;
3. интерпретировать результаты тестов 2-го уровня;
4. оценивать состояние иммунной системы пациента.
5. Изменения в иммунном статусе при аутоиммунных заболеваниях
6. Изменения в иммунном статусе при аллергопатологии
7. Изменения в иммунном статусе при инфекциях иммунной системы
8. Изменения в иммунном статусе при гнойной хирургической инфекции
9. Изменения в иммунном статусе при физиологически протекающей беременности.
10. Различать формы ПИД и соответствующие им иммунологические нарушения у больных на основе комплексного подхода к диагностике ПИД, а именно клинических проявлений и данных тестов лабораторной диагностики.
11. Определять «болезни-маски», характерные для нарушений в разных звеньях иммунной системы; оценивать наличие «физиологических» иммунодефицитов;
12. Делать клиничко-иммунологическое заключение у конкретного пациента: на основании лабораторных иммунологических тестов — уметь оценивать основные показатели иммунограммы, а именно: уровень иммуноглобулинов основных классов (IgM, IgG, IgA), количество В лимфоцитов, количество Т лимфоцитов и основных субпопуляций Th1 и ТЪ2 лимфоцитов, уровень интерлейкинов в сыворотке крови (например, IL 1, IL 2, IL 4, IL 12 и др.), а также содержание НК лимфоцитов в периферической крови больных с подозрением на ВИД;
13. Оценить аллергопробы in vivo и дать заключение по результатам лабораторной аллергодиагностики, уметь определить основные клинические критерии отдельных аллергических заболеваний, на основе унифицированных критериев оценить возможные риски;
14. Охарактеризовать принципы диагностики и лечения аутоиммунных заболеваний.
15. Определять показания к назначению иммунотерапии;
16. Делать выбор соответствующих фармакологических средств;
17. Обосновывать выбранный принцип иммунотерапии.
18. Определять тип вакцин.

- | |
|---|
| 19. Ориентироваться в сроках проведения вакцинации против различных инфекций в рамках национального календаря |
| 20. Выбирать вакцины для определенных возрастов пациентов и составлять индивидуальный график вакцинации. |

Критерии оценки собеседования, устного опроса, собеседования текущего контроля:
«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

«хорошо» - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

«удовлетворительно» - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

«неудовлетворительно» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

Критерии оценки практических навыков для текущего контроля:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки практических навыков для промежуточной аттестации:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18

Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете .

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» . Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: И.В. Попова

Зав. кафедрой В.А. Беляков