

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА АЛЛЕРГОЛОГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«25» мая 2016 г., протокол № 10

И.о. проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор
Орел В.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ
(современные аспекты диагностики и лечения)»**


Санкт-Петербург
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской аллергологии (современные аспекты диагностики и лечения)» по специальности «Аллергология и иммунология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Камаев Андрей Вячеславович	к.м.н., доцент	доцент кафедры аллергологии и клинической фармакологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Коростовцев Дмитрий Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой аллергологии и клинической фармакологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы детской аллергологии (современные аспекты диагностики и лечения)» по специальности «Аллергология и иммунология» обсуждена на заседании кафедры аллергологии и клинической фармакологии ФП и ДПО «24» мая 2016 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой, проф.  / Д.С.Коростовцев/
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Емельянов А. В.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой педиатрии	СЗГМУ имени И.И. Мечникова
2	Желкина А. А.	д.м.н., профессор	Зав. каф. «Педиатрии, эндокринологии и физиологии»	ГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. Рост числа аллергических заболеваний сравнивают с эпидемическим в течение последних 25-30 лет, что определяет необходимость формирования образовательного цикла, ориентированного на врачей всех специальностей. В рамках преподавания аллергологии рассматриваются вопросы патологии ЛОР, гастроэнтерологической, дерматологической, пульмонологической, эндокринологической и других практик. Современный педиатр может сталкиваться с проявлениями АЗ хотя бы однократно практически у 35% наблюдаемых детей. Приводятся эпидемиологические данные по распространенности бронхиальной астмы до 7% детской популяции, аллергического ринита до 15% и атопического дерматита до 30% среди пациентов до 2 лет. Преподавание дисциплины носит интегральный характер, в процессе обучения слушатели восстанавливают и закрепляют знания, полученные ранее. Значительное расширение спектра противоаллергических препаратов, возрастные отличия терапевтических схем, сравнительная характеристика разных групп лекарств также включены преподаваемый материал.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: аллергология и иммунология, педиатрия.

При разработке данной программы использованы следующие клинические рекомендации:

1. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергического конъюнктивита (Национальные клинические рекомендации)
2. Федеральные клинические рекомендации по проведению аллерген-специфической иммунотерапии (Национальные клинические рекомендации)
3. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению крапивницы (Национальные клинические рекомендации)
4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергического ринита (Национальные клинические рекомендации)
5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению атопического дерматита (Национальные клинические рекомендации)

(полные версии документов доступны на сайте: <http://www.femb.ru/feml>), а также

6. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» (4-е издание, исправленное и дополненное) (пособие для врачей). М., Оригинал-макет, 2012. 184 с.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Аллергология и иммунология», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-аллерголога-иммунолога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врача-аллерголога-иммунолога по специальности «Аллергология и иммунология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные проблемы детской аллергологии (современные аспекты диагностики и лечения)» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
 - б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
 - в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-аллерголога-иммунолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Аллергология и иммунология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- способность и 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);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

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

- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний среди аллергических заболеваний (ПК-6).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями (ПК-7);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-8);
- способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-9).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-10);

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-11);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-12).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-13);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-14);
- способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-аллерголог-иммунолог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей;

- правила выдачи справок и листков 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;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- этиологию, распространенность и основные клинические признаки наследственно обусловленных дефектов системы иммунитета;
- Структуру Национального календаря профилактических прививок; абсолютные и относительные противопоказания к введению вакцин; альтернативные вакцинальные препараты;
- Классификацию анафилактических реакций; препараты неотложной помощи; показания к переводу больного в отделение реанимации и интенсивной терапии;
- Принципы проведения и оценки кожных аллергопроб и провокационных тестов с аллергенами; отбор, назначение и оценка эффективности АСИТ;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- Принципы выявления причинного аллергена; основы элиминационной терапии (формирование гипоаллергенной диеты и быта);
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при аллергических заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-аллерголог-иммунолог должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;

- Назначать и читать результаты иммунограмм первого, второго и третьего уровня; определять показания и алгоритм введения заместительной терапии;
- Оценить напряженность специфического иммунного ответа на конкретных возбудителей; причинную роль вакцинации и риск поствакцинальных осложнений;
- Оценивать критерии тяжести состояния в неотложной помощи; выбирать препараты, дозировки и способы их введения;
- Выявить анамнестически группу вероятных причинных аллергенов; обеспечить безопасность проведения аллергтестирования; назначить и корректировать схему проведения АСИТ;
- Выявить группу риска формирования болезней аллергического и иммунологического профиля;
- проводить анализ эффективности диспансеризации.

По окончании обучения врач-аллерголог-иммунолог должен владеть навыками:

- расчет питания детям первого года жизни;
- подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях;
- физикальное исследование пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценка параметров клинических анализов крови, мочи;
- оценка биохимических анализов крови и мочи;
- оценка результатов копрологического исследования;
- методы и оценка иммунного статуса у детей;
- измерение и оценка параметров артериального давления;
- проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой;
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, околоносовых пазух, рентгенограммы костей;
- проведение ингаляционной терапии в детском возрасте;
- Методикой оценки результатов кожных аллергопроб и провокационных тестов с аллергенами;
- Оценка показателей функции внешнего дыхания в различные возрастные периоды;
- Оценка результатов риноцитограммы
- передняя тампонада носа.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

- A. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Аллергология и иммунология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача аллерголога-иммунолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Аллергология и иммунология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Аллергология и иммунология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Организация амбулаторной аллергологической помощи
1.2	Организация стационарной аллергологической помощи
1.3	Организация иммунологической помощи детям в РФ
1.4	Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации

РАЗДЕЛ 2

ОСНОВЫ ИММУНОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Основные элементы и принципы функционирования системы иммунитета человека
2.2	Факторы врожденного (неспецифического) иммунного ответа
2.3	Факторы приобретенного (специфического) иммунного ответа
2.4	Врожденные и приобретенные иммунодефицитные состояния

РАЗДЕЛ 3

ПРАКТИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Диагностические методы, основанные на реакциях иммунной системы
3.2	Вакцинация здоровых детей
3.3	Вакцинация детей с хроническими заболеваниями
3.4	Иммуномодулирующие препараты в практике педиатра
3.5	Лекарственная аллергия

РАЗДЕЛ 4

ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ И ДРУГИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Пищевая аллергия
4.2	Внекожные проявления пищевой аллергии
4.3	Атопический дерматит
4.4	Аллергический контактный дерматит
4.5	Крапивница
4.6	Инсектная аллергия

РАЗДЕЛ 5

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АЛЛЕРГОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Острый стенозирующий ларинготрахеит
5.2	Тяжелый приступ бронхиальной астмы и астматический статус
5.3	Анафилаксия. Анафилактический шок
5.4	Основы и техники сердечно-легочной реанимации на амбулаторном этапе

РАЗДЕЛ 6
АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Аллергический ринит, риносинусит
6.2	Синдром бронхиальной обструкции
6.3	Бронхиальная астма
6.3.1	Фармакотерапия бронхиальной астмы
6.4	Аллергенспецифическая иммунотерапия у детей с аллергическими заболеваниями дыхательной системы
6.5	Экзогенный аллергический альвеолит. Аллергический бронхолегочный аспергиллез

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации детей.

Категория обучающихся: врачи аллергологи-иммунологи, врачи-педиатры

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
1	Организация детской аллергологической службы в РФ	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
1.1	Организация амбулаторной аллергологической помощи		1					
1.2	Организация стационарной аллергологической помощи				2			
1.3	Организация иммунологической помощи детям в РФ				2			
1.4	Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации		1					
2	Основы иммунологии	6	2			4		Текущий контроль (тесты)
2.1	Основные элементы и принципы функционирования системы иммунитета человека		2					
2.2	Факторы врожденного (неспецифического) иммунного ответа					1		
2.3	Факторы приобретенного (специфического) иммунного ответа					1		
2.4	Врожденные и приобретенные иммунодефицитные состояния					2		
3	Практическая иммунология	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
3.1	Диагностические методы, основанные на реакциях иммунной системы				1			
3.2	Вакцинация здоровых детей				1			
3.3	Вакцинация детей с хроническими заболеваниями		2					
3.4	Иммуномодулирующие препараты в практике				1			

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
	педиатра							
3.5	Лекарственная аллергия				1			
4	Пищевая аллергия и другие аллергические поражения кожи	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
4.1	Пищевая аллергия		2					
4.2	Внекожные проявления пищевой аллергии				1			
4.3	Атопический дерматит				1			
4.4	Аллергический контактный дерматит				1			
4.5	Крапивница				0,5			
4.6	Инсектная аллергия				0,5			
5	Неотложные состояния в аллергологии и реанимационные мероприятия (симуляционный курс)	6		6				Текущий контроль (оценка практических навыков)
5.1	Острый стенозирующий ларинготрахеит				1			
5.2	Тяжелый приступ бронхиальной астмы и астматический статус				1			
5.3	Анафилаксия. Анафилактический шок				2			
5.4	Основы и техники сердечно-легочной реанимации на амбулаторном этапе				2			
6	Аллергические заболевания органов дыхания	6				4	2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Аллергический ринит, риносинусит					1		
6.2	Синдром бронхиальной обструкции					1		
6.3	Бронхиальная астма					1		
6.4	Аллергенспецифическая иммунотерапия у детей с аллергическими заболеваниями дыхательной системы					0,5		
6.5	Экзогенный аллергический альвеолит. Аллергический бронхолегочный аспергиллез					0,5		
Итоговая аттестация							2	зачет
Всего		36	8	6	12	8	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация амбулаторной аллергологической помощи	1 1.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Основные элементы и принципы функционирования системы иммунитета человека	2 2.1	ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-13, ПК-15
3.	Вакцинация детей с хроническими заболеваниями	3 3.3	ОПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-10, ПК-11, ПК-15
4.	Пищевая аллергия	4 4.1	ОПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-13

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Факторы врожденного (неспецифического) иммунного ответа	2 2.2	ПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-14
2.	Факторы приобретенного (специфического) иммунного ответа	2 2.3	ПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-14
3.	Врожденные и приобретенные иммунодефицитные состояния	2 2.4	ПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-14
4.	Аллергический ринит, риносинусит	6 6.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-13
5.	Синдром бронхиальной обструкции	6 6.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-13
6.	Бронхиальная астма	6 6.3	ОПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-13
7.	Аллергенспецифическая иммунотерапия у детей с аллергическими заболеваниями дыхательной системы	6 6.4	ОПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-13
8.	Экзогенный аллергический альвеолит. Аллергический бронхолегочный аспергиллез	6 6.5	ОПК-1, ПК-3, ПК-10, ПК-11, ПК-13

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Организация стационарной аллергологической помощи	1.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
2.	Организация иммунологической помощи детям в РФ	1.3	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
3.	Диагностические методы, основанные на реакциях иммунной системы	3 3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-4
4.	Вакцинация здоровых детей	3 3.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
5.	Иммуномодулирующие препараты в практике педиатра	3 3.4	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11
6.	Лекарственная аллергия	3 3.5	ПК-11, ПК-12, ПК-13
7.	Внекожные проявления пищевой аллергии	4 4.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
8.	Атопический дерматит	4 4.3	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
9.	Аллергический контактный дерматит	4 4.4	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
10.	Крапивница	4 4.5	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
11.	Инсектная аллергия	4 4.6	ПК-8, ПК-11, ПК-12, ПК-13

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Иммунология. Норма и патология [Текст]: Учебник / Р. М. Хаитов, Г. А. Игнатъева, И. Г. Сидорович. - М. : Медицина, 2010. - 748,(2) с.
2. Внутренние болезни [Текст]: в 2 т. Учебник + CD /Под ред. Н.А.Мухиной и др.: - М.: ГЭОТАР –Медиа,2006. – Т.1.- 649с.; 35 экз., Т.2. – 581с.
3. Иммунология: структура и функции иммунной системы [Текст]: Учебное пособие / Р.М. Хаитов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 280 с., 12 табл., 68 рис. (цв.)

4. Клиническая иммунология [Текст]: Учеб. для вузов / А. М. Земсков, В. М. Земсков, А. В. Караулов ; под ред. А. М. Земскова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 319 с. : ил.
5. Иммунология и аллергология: цв. Атлас: учебное пособие для студентов мед.вузов/авт.колл.: Воробьев А.А., Быков А.С., Караулов А.В. и др. Под ред. Воробьева А.А., Быкова А.С., Караулова А.В..- М.: Практическая медицина, 2006.- 287с.

Дополнительная литература:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко, С.И. Внутренние болезни [Текст]: Учебник / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с.
2. Ройт А. и др. Иммунология [Текст]: Руководство / А. Ройт и др; пер. с англ. – М.: Мир, 2000.- 592с.
3. Аллергология. 2006: Клинические рекомендации [Текст] / Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильина.- М.: ГЭОТАР, 2006.- 227с.
4. Основы клинической иммунологии: пер. с англ. / Э.Чеппель и др. – 5е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. ил.
5. Микробиология, вирусология и иммунология: учеб. Для вузов / В.Н. Царев, Е.Н. Николаева, Л.Я. Плахтий и др.; ред. В.Н. Царев. – М.: Практ. медицина: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 543 с. : 40 с. ил.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, главный клинический корпус, кафедра анестезиологии и реаниматологии ФП и ДПО
2. СПб, ул. Мытнинская 25, детская городская поликлиника № 44, 4 этаж, кабинет 428
3. СПб, Авангардная ул., 14. Детская городская больница №1, аллергологическое отделение

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Аллергология и иммунология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача аллерголога-иммунолога по программе «Актуальные

проблемы детской аллергологии (современные аспекты диагностики и лечения)» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Общие вопросы организации аллергологической помощи. Основные направления работы амбулаторно-поликлинического звена при оказании первичной медико-санитарной помощи детям;
2. Организация диспансерного наблюдения за детьми с атопическим дерматитом, аллергическим ринитом, крапивницей и бронхиальной астмой;
3. Принципы вакцинации детей в норме и при патологии;
4. Основные методы обследования при аллергических заболеваниях;
5. Алгоритм обследования ребенка с атопическим дерматитом, аллергическим ринитом, крапивницей и бронхиальной астмой, тактика наблюдения и лечения.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-аллерголога-иммунолога:

1. Задача 1.

Мальчик Д, 1,5 лет. Наблюдается аллергологом-иммунологом по поводу среднетяжелого атопического дерматита. В терапии эмољенты, антигистамины в режиме по требованию, 2-3 раза в месяц. Пимекролимус, тГКС не использовал с 8-12 месяцев. В последние 2 недели без обострений. В рационе перепелиное яйцо без реакций, на куриный белок мать отмечает усиление высыпаний, иногда зуд кожи до суток.

Из анамнеза: мальчик от 1 беременности, 1 родов в срок. Беременность, роды протекали без особенностей. Вес при рождении 2900, рост 47см. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Наследственность по атопии отягощена по обеим линиям. Привит по индивидуальному календарю (только БЦЖ, ВГВ). Травм операций не было. Физическое развитие соответствует возрасту.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы розовые, чистые. Л/у не увеличены. Дыхание пуэрильное, проводится равномерно, хрипов нет. ЧДД-28 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные. Легкий систолический шум на верхушке. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень+1,0см, селезенка не пальпируется. Мочится достаточно. Стула 1-2 раза в день, оформленный.

Данные лабораторного обследования (клинический анализ крови, общий анализ мочи) без патологии.

Вопросы:

1. На основании клиничко - лабораторных данных сформулируйте клинический диагноз и его осложнения.
2. Предложите индивидуальный график вакцинации этого ребенка.
3. Основные направления диспансерного наблюдения.
4. Прогноз

Задача 2.

Мальчик А, 6 лет. Наблюдается аллергологом-иммунологом по поводу среднетяжелого аллергического ринита. В терапии инГКС курсами 4-8 недель 3-4 раза в год, антигистамины в режиме по требованию, 2-3 раза в неделю. Сенсибилизация, по данным кожных проб, к клещам домашней пыли, кошке, березе. Дома животных нет, у бабушки – кошка. Детский сад посещает в течение последних 6-8 месяцев нерегулярно; ежемесячные ОРВИ, дважды с установленным обструктивным синдромом. После ОРВИ мать отмечает сохранение кашля до 3-6 недель без другой катаральной симптоматики. Усиление кашля при играх, беге, выходе на улицу.

Из анамнеза: мальчик от 5 беременности, 2 родов в срок. Беременность, роды протекали без особенностей. Вес при рождении 4200, рост 54см. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов.

Наследственность по атопии отягощена по линии матери – БА. Привит по возрасту, без реакций. Травм операций не было. Физическое развитие соответствует возрасту.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, чистые, сухие. Л/у не увеличены. Слизистые зева чистые; в носу отек бледный до 2/3 просвета, слизистые корки. Дыхание жесткое, проводится равномерно, хрипы при форсировании единичные сухие. ЧДД-27 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, чистые; ЧСС 92. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Мочится достаточно. Стул 1 раз в день, оформленный.

В клиническом анализе крови эозинофилы 4% (лейкоциты $13,2 \times 10^9/\text{л}$), в остальном без патологии.

Вопросы:

1. На основании клинико-anamnestических данных сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Предложите схему верифицирующего обследования
3. Основные направления лечения.
4. Основные направления диспансерного наблюдения.
5. Прогноз

Задача 3.

Мальчик Г, 4,5 лет. Обратился в мае. Наблюдается аллергологом-иммунологом по поводу среднетяжелого аллергического ринита. В терапии инГКС курсами 4 недели 2-3 раза в год после перенесенных ОРВИ (последний – в феврале-марте текущего года), антигистамины в режиме по требованию, 1-2 раза в месяц. Сенсибилизация, по данным ИФА, не выявлена, общий IgE 102 МЕ/мл. Дома живет кошка. Детский сад посещает регулярно; ОРВИ 5-6 раз в год, однократно (2,5 года) с обструктивным синдромом. В течение последних 2 месяцев нарастает зуд лица, носа, глаз. Усиление при выходе на улицу, там же – серийное чихание с бесцветным отделяемым из носа.

Из анамнеза: мальчик от 2 беременности, 2 родов в срок. Беременность, роды протекали без особенностей. Вес при рождении 3800, рост 51см. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Наследственность по атопии не отягощена. Привит по возрасту, без реакций. Травм операций не было. Физическое развитие соответствует возрасту.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, чистые. Л/у не увеличены. Слизистые зева чистые; в носу отек синюшный, перекрывает просвет, слизь обильно. Дыхание везикулярное, проводится равномерно, хрипов нет. ЧДД-25 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, чистые; ЧСС 88. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень в пределах реберной дуги, селезенка не пальпируется. Мочится достаточно. Стул 1 раз в 1-2 дня, оформленный.

Не обследован.

Вопросы:

1. На основании клинико-anamnestических данных сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Предложите схему верифицирующего обследования
3. Основные направления лечения.
4. Основные направления диспансерного наблюдения.
5. Прогноз

Задача 4.

Мальчик Л, 6 мес. Не наблюдается другими врачами, кроме ведущего педиатра. Дома животных нет. Мать беспокоит сухость кожи, появление высыпаний по телу и на щеках, на разгибательных поверхностях голеней, плечей (складки чистые) в течение 3-6 недель (введение молочных каш). Усиление высыпаний при плаче, после купания.

Из анамнеза: мальчик от 1 беременности, 1 родов в срок. Беременность, роды протекали без особенностей. Вес при рождении 3800, рост 50см. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Наследственность по атопии отягощена по линии матери – поллиноз. Вскармливание грудное + 1 прикорм – каша на молоке, пшеничная, овсяная, кукурузная. Привит по возрасту, без реакций. Травм операций не было. Физическое развитие соответствует возрасту.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы с гиперемированными сливными пятнами, шелушением, единичными расчесами, в целом сухие. Л/у не увеличены. Слизистые зева и носа чистые; без отделяемого. Дыхание пуэрильное, проводится равномерно, хрипов нет, ЧДД-34 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, чистые; ЧСС 122. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +1,5см; селезенка не пальпируется. Мочится достаточно. Стул 3-4 раза в день, малооформленный.

Вопросы:

1. На основании клинико-анамнестических данных сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Предложите схему верифицирующего обследования
3. Основные направления лечения.
4. Основные направления диспансерного наблюдения.
5. Прогноз

Задача 5.

Девочка Е, 9 лет. Обратилась в сентябре. Ранее аллергологом-иммунологом не наблюдалась. В течение последних 3 недель беспокоит зуд кожи, появление волдырных элементов по телу, которые исчезают без следов на коже в течение нескольких часов. Усиление высыпаний при задержке стула. Эпизодически боли в животе.

Из анамнеза: девочка от 3 беременности, 3 родов в срок. Беременность на фоне ОРВИ в 31 неделю, роды протекали без особенностей. Вес при рождении 3400, рост 49см. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Наследственность по атопии не отягощена. Привита по возрасту, без реакций. Травм операций не было. Физическое развитие соответствует возрасту. Лето провела у бабушки в деревне.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы розовые, на предплечьях, кистях, по телу и бедрам – множественные, местами сливные, волдыри от 1 до 5 см в диаметре, участки гиперемии, единичные расчесы. Л/у не увеличены. Слизистые зева и носа чистые. Дыхание везикулярное, проводится равномерно, хрипов нет. ЧДД-23 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, чистые; ЧСС 72. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Мочится достаточно. Стул 1 раз в 3-4 дня, оформленный, каменистой плотности.

В клиническом анализе крови эозинофилы 24% (лейкоциты $7,6 \times 10^9/\text{л}$), в остальном без патологии.

Вопросы:

1. На основании клинико-анамнестических данных сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Предложите схему верифицирующего обследования
3. Основные направления лечения.
4. Основные направления диспансерного наблюдения.
5. Прогноз

2. Практические навыки:

- Сбор анамнеза
- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация

- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка иммунологических исследований крови
- Искусственное дыхание.
- Закрытый массаж сердца.
- Ингаляции через небулайзер.
- Пикфлоуметрия.
- Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
- Измерение и оценка параметров АД.
- Проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой.
- Подбор возрастных и лечебных диет при atopическом дерматите.
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, околоносовых пазух;
- Методика оценки результатов кожных аллергопроб и провокационных тестов с аллергенами;
- Оценка показателей функции внешнего дыхания в различные возрастные периоды;
- Оценка результатов риноцитограммы

Примеры тестовых заданий:

1. Стандарт оснащения кабинета врача аллерголога-иммунолога амбулаторно-поликлинического учреждения, отделения аллергологии и иммунологии, центра аллергологии и иммунологии включает:
 1. Аллергены для диагностики и лечения;
 2. Портативный прибор для исследования ФВД;
 3. Противошоковый набор;
 4. Инфузомат;
 5. Аппарат УЗИ.
 - а) если правильные ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильные ответы 1, 2, 3, 4
 - в) если правильные ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

2. Стандарт оснащения кабинета врача аллерголога-иммунолога амбулаторно-поликлинического учреждения, отделения аллергологии и иммунологии, центра аллергологии и иммунологии включает:
 1. Стол для проведения кожных диагностических тестов;
 2. Аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный);
 3. Небулайзер;
 4. Оборудование для производства тестов с аллергенами;
 5. Стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии.
 - а) если правильные ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5
 - в) если правильные ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильные ответы 1, и 5

3. Основными задачами отделения аллергологии и иммунологии, оказывающего аллергологическую и иммунологическую медицинскую помощь являются:

1. Оказание диагностической, лечебной и профилактической помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами;
2. Оказание психологической помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами;
3. Оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара в вопросах профилактики, диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний;
4. Оказание медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями;
5. Проведение специфической аллергологической и иммунологической диагностики и дифференциальной диагностики с другими заболеваниями.

- а) если правильные ответы 1, 2 и 3
- б) если правильные ответы 1, 3, 4 и 5
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильные ответы 1 и 5

4. Основными задачами Центра аллергологии и иммунологии, оказывающего специализированную аллергологическую и иммунологическую медицинскую помощь являются:

1. Оказание специализированной медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и заболеваниями, ассоциированными с иммунодефицитными состояниями;
2. Оказание врачам других специальностей лечебно-профилактических учреждений организационно-методической помощи в их работе по диагностике, лечению и профилактике аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний;
3. Разработка и внедрение достижений научно-технического прогресса по проблемам аллергологии и иммунологии;
4. Оказание медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями;
5. Разработка научно обоснованных прогнозов возникновения и распространения в регионе иммунодефицитных состояний, аллергических заболеваний и других форм иммунопатологии.

- а) если правильные ответы 1, 2 и 3
- б) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильные ответы 1 и 5

5. Оказание скорой медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами (с анафилактическим шоком, астматическим статусом, ангиоотеками в области головы и шеи и другими жизнеугрожающими острыми аллергическими заболеваниями), осуществляется:

1. На догоспитальном этапе - бригадами скорой медицинской помощи;
2. На догоспитальном этапе – специализированными бригадами скорой медицинской помощи;
3. На госпитальном этапе - врачами реанимационных отделений медицинских организаций;
4. На госпитальном этапе - врачами терапевтических отделений медицинских организаций;
5. На госпитальном этапе - врачами хирургических отделений медицинских организаций.

- а) если правильные ответы 1, 2 и 3
- б) если правильные ответы 1 и 3
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 1, 2, 3, 4 и 5
- д) если правильные ответы 1 и 5

6. В амбулаторно-поликлинических учреждениях при подозрении или в случае выявления аллергических заболеваний и болезней, ассоциированных с иммунодефицитами, направляют больных на консультацию в кабинет врача аллерголога-иммунолога:

1. Врачи-педиатры участковые;
2. Врачи-терапевты участковые;
3. Врачи общей практики (семейные врачи);
4. Врачи экспертных комиссий;
5. Врачи других специальностей.
 - а) если правильные ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильные ответы 1 и 3
 - в) если правильные ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1, 2, 3, 4 и 5
 - д) если правильные ответы 1 и 5

7. Сроки хранения вскрытых флаконов с аллергенами для диагностики составляют:

1. Месяц;
2. 2 месяца;
3. 1 год;
4. 1 неделя;
5. 2 года.
 - а) если правильные ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильные ответы 1 и 3
 - в) если правильные ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

8. Кабинет врача аллерголога-иммунолога амбулаторно-поликлинического учреждения и отделения аллергологии и иммунологии в учреждениях здравоохранения осуществляет следующие функции:

1. Обследование, диагностику, лечение и диспансеризацию больных;
2. Проведение аллерген - специфической и иммуномодулирующей терапии;
3. Оказание неотложной помощи больным с аллергическими заболеваниями и патологией иммунной системы при возникновении острых респираторных заболеваний;
4. Отбор и направление больных с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, на стационарное лечение в отделения аллергологии и иммунологии;
5. Оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи при проведении вакцинации иммунокомпрометированных больных (в том числе больных с аллергическими болезнями тяжелого течения).
 - а) если правильные ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильные ответы 1 и 3
 - в) если правильные ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 1, 2, 4 и 5
 - д) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

9. Какова роль инфекции в этиопатогенезе БА?

- 1) инфекция как сенсibilизирующий фактор
- 2) инфекция как неспецифический фактор повреждения
- 3) сочетание этих механизмов

10. Какие механизмы аллергических реакций лежат в основе иммунопатологических вариантов БА?

- 1) атопический
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) ГЗТ
- 5) сочетание 1 и 2
- 6) сочетание 1 и 3

11. Каково современное отношение к месту «астмы физического напряжения» (АФН) среди форм и вариантов БА?

- 1) АФН является самостоятельной формой БА
- 2) АФН является проявлением паторецепторной формы БА
- 3) АФН является проявлением атопической формы БА
- 4) АФН является проявлением дисметаболической формы БА
- 5) АФН является проявлением любой формы БА

12. Какие из перечисленных факторов являются специфическими этиологическими факторами для атопической формы БА?

- 1) бронхолегочная инфекция
- 2) метеофакторы
- 3) резкие запахи, ирританты
- 4) бытовые аллергены
- 5) физическая нагрузка

13. Какие из перечисленных факторов провоцируют приступы неаллергической БА?

- 1) аспирин
- 2) холодный ветер
- 3) пылевые и эпидермальные аллергены
- 4) метеофакторы
- 5) Правильно 1, 3, 4

14. Как изменяется функциональная активность (чувствительность) адренорецепторов бронхиального дерева при БА?

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) не изменяется

15. Какие из перечисленных факторов повышают реактивность бронхов?

- 1) ОРВИ
- 2) хроническая бронхолегочная инфекция
- 3) введение в/м гамма-глобулина
- 4) коклюшная вакцина
- 5) дифтерийная вакцина
- 6) все перечисленные факторы

16. При каких из перечисленных форм БА имеет место синдром бронхиальной гиперреактивности?

- 1) при атопической форме
- 2) при неаллергической форме
- 3) при аспириновой астме
- 4) при дисметаболических формах
- 5) при всех перечисленных формах

17. Как изменяются внутриклеточные концентрации циклических нуклеотидов при БА?
- 1) повышается концентрация цАМФ
 - 2) понижается концентрация цАМФ
 - 3) повышается концентрация цГМФ
 - 4) понижается концентрация цГМФ
 - 5) Верно 2,3
18. Следующие профессии могут быть факторами, вызывающими профессиональную астму:
- 1) лаборант медицинской лаборатории
 - 2) оператор ЭВМ
 - 3) сборщик в электронной промышленности
 - 4) работник типографии
 - 5) шахтер угольных шахт
 - 6) Верно 1, 3, 4
19. Многие больные астмой реагируют на единственный пусковой фактор
- a) верно
 - b) неверно
20. Инфекции верхних дыхательных путей чаще других инфекций провоцируют приступы астмы
- 1) верно
 - 2) неверно

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
11. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»