

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
от «26» мая 2014г., протокол № 9



Ректор - председатель Ученого совета

профессор В.В. Леванович
«26» мая 2014г.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

По **«Клиническая иммунология и аллергология» для цикла повышения квалификации «Актуальные вопросы детской аллергологии»**
(наименование дисциплины)

Для специальности **Клиническая иммунология и аллергология, 14.03.09**
(наименование и код специальности)

Факультет **Послевузовского и дополнительного профессионального образования**
(наименование факультета)

Кафедра **Аллергологии и клинической фармакологии ФП и ДПО**
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2014

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
1	Общая трудоемкость цикла	144	
2	Аудиторные занятия, в том числе:		
2.1	Лекции	36	
2.2	Практические занятия	60	
2.3	Семинары	28,8	
3	Самостоятельная работа	12	
4	Вид итогового контроля	Экзамен	

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Образовательная программа составлена в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности «Клиническая иммунология и аллергология», на основании типового учебного плана и образовательно-профессиональной программы подготовки по специальности «Клиническая иммунология и аллергология», разработанных Всероссийским учебно-научно-методическим центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России

Образовательная программа обсуждена на заседании кафедры Аллергология и клинической фармакологии ФП и ДПО, заведующий кафедрой Д.С.Коростовцев.

Образовательная программа одобрена цикловой методической комиссией

1.1. Цели и задачи изучения дисциплины

Бурный рост распространенности аллергических заболеваний (АЗ) в последние десятилетия некоторые ученые сравнивают с эпидемией и связывают с нарастающей «вестернизацией» жизни, перемещением значительного числа жителей в города, изменением инфекционно-паразитарной нагрузки и традиционных схем питания, в том числе в раннем детском возрасте. Отмечается, что в развитых странах АЗ уже стали самыми частыми хроническими болезнями детского возраста, при этом не все пациенты требуют и могут получить консультацию аллерголога/иммунолога. В большинстве случаев после выявления причинно-значимых аллергенов, разработки элиминационных мероприятий и подбора оптимальной базисной терапии дальнейшее ведение пациента осуществляет педиатр широкого профиля. Таким образом, целью изучения дисциплины является формирование представления о диагностике и лечении АЗ у детей. Основные задачи, решаемые педиатром – приобретение навыков диагностики АЗ, распознавание критериев утяжеления АЗ и показаний к консультации аллерголога/иммунолога или экстренной госпитализации. Такой подход позволит сократить как прямые (экстренная медицинская помощь, госпитализации, медикаменты и др.) и косвенные (пропуски занятий и оплата нетрудоспособности родителей и др.) затраты, связанные с АЗ.

1.2. Краткая характеристика дисциплины, ее место в учебном процессе

Аллергология и иммунология – относительно молодая специальность, утвержденная Минздравом в номенклатуре основных с конца 80-х гг. прошлого века. Бурный рост числа аллергических заболеваний и значительное расширение спектра противоаллергических препаратов, применяемых при их лечении, а также возрастные отличия терапевтических схем, определили необходимость формирования самостоятельного образовательного цикла

предназначенного врачам 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. Преподавание дисциплины носит интегральный характер, в процессе обучения курсанты восстанавливают и закрепляют знания, полученные ранее, и обмениваются опытом практической работы в разных регионах РФ. Для врачей, специализирующихся по аллергологии/иммунологии, предусмотрено повторное тематическое усовершенствование каждые пять лет.

1.3. Связь с предшествующими дисциплинами

В ходе изучения аллергологии и иммунологии активно используются знания по биохимии, молекулярной биологии, анатомии и онтогенезу человека.

1.4. Связь с последующими дисциплинами

Аллергические заболевания входят в преподавание гастроэнтерологии, пульмонологии, эндокринологии, инфекционных болезней, офтальмологии и ЛОР-болезней.

2. Требования к уровню освоения дисциплины

Все курсанты по окончании курса защищают реферативную работу по пройденным темам, сдают экзамен, состоящий из тестового контроля и ответа на вопросы по билетам.

РАБОЧИЙ ПЛАН

№ п/п	Разделы (темы) дисциплины	Количество часов			Всего
		Лекции	ПЗ	Самостоятельная работа	
1.	Введение в клиническую иммунологию; основы иммуногенетики; методы аллергодиагностики in vivo и in vitro и их оценка	9,6	14	2	23,6
2.	Клиническая фармакология противоаллергических средств и препаратов, используемых в лечении бронхиальной астмы; ступенчатая фармакотерапия бронхиальной астмы (базисные и симптоматические средства); немедикаментозные методы лечения	9,6	14	3	23,6
3.	Клиническая диагностика ранних форм респираторной аллергии и бронхиальной астмы; методы и оценка функции внешнего дыхания; пикфлоумониторинг; принципы аллергенного щажения	4,8	15	3	18,8
4.	Лечение больных с бронхиальной астмой в остром приступе; астматический статус (диагностика, лечение); летальность при бронхиальной астме (причины, профилактика астматического статуса и предупреждение летальных исходов); инвалидность при бронхиальной астме	4,8	36	4	44,8

№ п/п	Разделы (темы) дисциплины	Количество часов			Всего
		Лекции	ПЗ	Самостоятельная работа	
5.	Аллергический бронхолегочный аспергиллез. Самостоятельное заболевание или осложнение тяжелой бронхиальной астмы? Распространенность, диагностика и современные подходы к лечению.	4,8	15	3	
6.	Механизмы аллергического воспаления при экзогенном аллергическом альвеолите. Распространенность, диагностика и современные подходы к лечению.	4,8	20	2,4	
7.	Пищевая аллергия (аллергены, механизмы развития, клиническая и аллергологическая диагностика, лечение); атопический дерматит; вакцинация детей с аллергическими заболеваниями и астмой	4,8	20	2	18,8
8.	Лекарственная аллергия и анафилактический шок (аллергены, механизмы развития, диагностика, лечение); поллинозы; специфическая аллерговакцинация (иммунотерапия); аллергические риниты (диагностика, ступенчатая фармакотерапия, другие методы лечения)	4,8	12	2,6	14,4
	Итого	48	146	22	216

Содержание дисциплины

Теоретический курс

Раздел (блок), тема учебной дисциплины, содержание темы (тематический план)	Номер лекции	Количество часов	
		лекции	СРС
Раздел 1.			
Тема 1.1. Актуальные проблемы детской аллергологии	1	4,8	0
1.1.1 Распространенность АЗ			
1.1.2 «Социальное бремя», связанное с АЗ			
1.1.3 Диагностика АЗ			
Тема 1.2. Пищевая аллергия	2	4,8	0
1.2.1 Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика			
1.2.2 Принципы терапии			
1.2.3 Особенности терапии у детей старшего возраста.			
Раздел 2.			

Раздел (блок), тема учебной дисциплины, содержание темы (тематический план)	Номер лекции	Количество часов	
		лекции	СРС
Тема 2.2. Основы фармакотерапии аллергических заболеваний	3	4,8	0
2.2.1 Классы противоаллергических препаратов	4	4,8	0
2.2.2 Антигистамины			
2.2.3 Кромоны			
2.2.4 Глюкокортикостероиды			
2.2.5 Антилейкотриены			
2.2.6 β2-агонисты			
Раздел 3. Бронхиальная астма			
Тема 3.1. Определение, эпидемиология, классификации, Х МКБ.	5	4,8	0
3.1.1. Национальная программа по БА, 2006			
3.1.2. Аллергическая (атопическая) форма БА			
Тема 3.2. Клинико-патогенетические параллели неаллергических форм БА	6	7,2	0
3.2.1. Степени тяжести и контроля над заболеванием			
3.2.2. Дифференциальный диагноз			
3.2.3. Прогноз ответа на терапию			
Тема 3.3 Проблемы БА у детей раннего возраста	7	4,8	0
Тема 3.4 Астматический статус	8	2,4	0
Тема 3.5 Пульмонологические аспекты БА. Осложнения.	8	2,4	0
Раздел 4. Другие аллергические заболевания			
Тема 4.1 Системные аллергические реакции. Анафилактический шок	9	4,8	0
Тема 4.2 Рецидивирующая крапивница. Отек Квинке. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.	10	4,8	0
Тема 4.3 Лекарственная, вакцинальная, инсектная аллергия	11	4,8	0
Тема 4.4 Аллергический бронхолегочный аспергиллез.	12	4,8	0
Тема 4.5 Экзогенный аллергический альвеолит	13	4,8	0
Итого		59,8	0

ПРОГРАММА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ занятия	Наименование темы занятия	№№ раздела, тема дисциплины	Формы контроля выполнения работы*	Объем в часах	
				Ауди-торных	СРС
1	Иммунология аллергических заболеваний. Классификация аллергических реакций. Классификация аллергенов	1.1.1	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
2	Иммунологические и Неиммунные механизмы,	1.1.1		4	0,8

	лежащие в основе атопических болезней				
3	Иммунологические механизмы II, III и IV типов аллергических реакций	1.1.1		4	0,8
4	Методы диагностики аллергических заболеваний in vivo (аллергоанамнез, кожные пробы, провокационные пробы)	1.2.1	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
5	Методы лабораторной диагностики аллергических заболеваний в зависимости от типов аллергических реакций	1.1.3		4	0,8
6	Аллергические заболевания ЛОР-органов	Раздел 4	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
7	Малые формы респираторных аллергозов	Раздел 4		4	0,8
8	Дифференциальная диагностика аллергических и инфекционных поражений респираторного тракта. Формализованные диагностические таблицы	3.2.2.		4	0,8
9	Исследование функции внешнего дыхания	3.1.1.	Нет	4	0,8
10	Пикфлоумониторинг	3.1.1.	Нет	4	0,8
11	Классификация БА по степеням тяжести	3.1.1.	Решение клинических задач по терапии разных периодов БА	4	0,8
12	Разбор больных с атопической формой БА	3.1.2		4	0,8
13	Клиническая фармакология адреномиметиков и холинолитиков. Проведение фармакологических проб с ингаляционными бронхоспазмолитиками	2.2.6		4	0,8
14	Использование препаратов теофиллинового ряда в лечении БА	2.2.1		4	0,8
15	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов (ингаляционных, системных, топических в дерматологии)	2.2.4	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
16	Клиническая фармакология кромонаов	2.2.3		4	0,8
17	Клиническая фармакология H ₁ -гистаминоблокаторов и муколитиков	2.2.2		4	0,8
18	Ступенчатая терапия БА	3.2.3		4	0,8

	(базисная)				
19	Решение задач по базисной терапии БА	3.2.3		4	0,8
20	Разбор больных с неаллергическими формами БА	3.2		4	0,8
21	Острый приступ БА, классификация по степени тяжести	3.1.2		4	0,8
22	Терапия острого приступа БА	3.1.2		4	0,8
23	Небулайзерная терапия острого приступа БА	3.1.2.		4	0,8
24	Атопический дерматит. Научно-практическая программа «Атопический дерматит...» 2000г. оценка степени тяжести с использованием шкалы SCORAD.	1.2.1		4	0,8
25	Диетотерапия пищевой аллергии у детей	1.2.2		4	0,8
26	Поллиноз	Раздел 4		4	0,8
27	Специфическая иммунотерапия аллергических заболеваний	Раздел 4		4	0,8
28	Диспансеризация детей с аллергическими заболеваниями. Преимущество всех звеньев медицинской помощи	Все разделы	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
29	Прогнозирование и профилактика аллергических заболеваний. Программа ВОЗ: «Первичная профилактика атопической болезни»	1.1.2		4	0,8
30	Реабилитация детей с аллергическими заболеваниями	1.1.2		4	0,8
31	Вакцинация детей с аллергическими заболеваниями	Все разделы		4	0,8
32	Структура аллергослужбы. Организация работы всех специализированных подразделений (кабинеты, стационар, санаторий)	Все разделы	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
33	Терапия медиаторами (ингаляционная и	2.2.1		4	0,8

	парентеральная)				
34	Системы доставки лекарств в дыхательные пути	3.4.1		4	0,8
35	Распространенность и патогенез аллергического бронхолегочного аспергиллеза	4.4.1	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
35	Диагностика и лечение аллергического бронхолегочного аспергиллеза	4.4.2		4	0,8
37	Распространенность и патогенез экзогенного аллергического альвеолита	4.5.1	Безмашинный тестовый контроль	4	0,8
38	Диагностика и лечение экзогенного аллергического альвеолита	4.5.2		4	0,8

Перечень рекомендуемой литературы

Перечень рекомендуемой литературы

1. Аллергия у детей: от теории к практике: (монография)/ под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. – М.: Союз педиатров России, 2010-2011. – 668 с.
2. Аллергология. Федеральные клинические рекомендации. Главные редакторы: акад. РАН Р.М. Хаитов, проф. Н.И. Ильина – М.: «Фармарус Принт Медиа», 2014. – 126 с.
3. Балаболкин И.И. Бронхиальная астма у детей. – М.: Медицина, 1985. – 176 с.
4. Геппе Н.А., Коростовцев Д.С., Макарова И.В. и др. Неотложная терапия бронхиальной астмы у детей. – М.: МЗ РФ. – 1999. – 24 с.
5. Гуцин И.С. Аллергическое воспаление и его фармакологический контроль. – М.: «Фармарус Принт», 1998. – 252 с.
6. Илькович М.М., Мусийчук Ю.И., Игнатьев В.А., Шкляревич Н.А. Болезни органов дыхания и пульмонологическая служба в Санкт-Петербурге. – СПб.: Медицинская пресса, 2004. – 60 с.
7. Каганов С.Ю. Педиатрические проблемы астмологии. // В кн.: «Бронхиальная астма» п/ред. Чучалина А.Г. в 2 томах. Т.2. – М.: Агар, 1997. – С. 160-182.
8. Клиническая аллергология и иммунология: руководство для практикующих врачей/ под ред. Л.А. Горячкиной и К.П. Кашкина. – М.: Миклош, 2011. – 432 с.
9. Колхир П.В. Доказательная аллергология-иммунология. – М.: Практическая медицина, 2010. – 528 с.

10. Коростовцев Д.С., Макарова И.В. Бронхиальная астма у детей, издание 2-е. – СПб: Мед Масс Медиа, 2001. – 120 с.
11. Коростовцев Д.С., Макарова И.В., Трусова О.В., Камаев А.В., Брейкин Д.В., Тихонова В.С. Аллергический ринит у детей. Диагностика и терапия. Пособие для врачей. – СПбГПМУ, 2010. – 32 с.
12. Коростовцев Д.С., Макарова И.В., Трусова О.В., Камаев А.В., Тихонова В.С. Аллергия к белкам коровьего молока. Современные гидролизные смеси в лечении и профилактике. Методические рекомендации. – СПбГПМУ, 2010. – 32 с.
13. Макарова И.В., Гайдук И.М., Трусова О.В., Галенко Л.А., Коростовцев Д.С., Камаев А.В. Аллерген-специфическая иммунотерапия атопических заболеваний у детей. Пособие для врачей. – СПбГПМУ, 2013. – 36 с.
14. Международная номенклатура нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Руководство по классификации болезней и причин инвалидности. Русское издание (пересмотр 1989 г.) – М.: МЗ РФ, 1995. – 86 с.
15. Многоликая бронхиальная астма, диагностика, лечение и профилактика. Под ред. Федосеева Г.Б., Трофимова В.И., Петровой М.А. – СПб.: Нордмедиздат, 2011. – 344 с.
16. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Оригинал-макет, 2012. – 184 с.
17. Пульмонология: национальное руководство/под редакцией А.Г. Чучалина. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -960 с. – (Серия «Национальные руководства»)
18. Таточенко В.К. Болезни органов дыхания у детей: практическое руководство – новое изд., доп. – М.: «ПедиатрЪ», 2012. – 480 с.
19. Фурман Е.Г., Пономарева М.С., Корюкина И.П. Диагностика бронхиальной астмы у детей: монография. – Пермь: Пресстайм, 2013. – 197 с.
20. Хаитов Р.М., Ильина Н.И. Аллергология и иммунология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -636 с. – (Серия «Национальные руководства»)
21. Черняев А.Л., Гродова О.М., Самсонова М.В., Зашихин А.Л. Морфология и цитология бронхиальной астмы. // В кн.: «Бронхиальная астма» п/ред. Чучалина А.Г. в 2 томах. Т.1. – М.: Агар, 1997. – С. 10-52.
22. Чучалин А.Г. Тяжелые формы бронхиальной астмы // Consilium-Medicum. – 2000. –Том 2. № 10. – С.5-9.
23. [GINA, 2006...] Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы. – М.: Атмосфера, 2006. – 103 с.
24. <http://pulmonology.ru/>
25. <http://www.epgonline.org/allergy-and-clinical-immunology/>

26. <http://www.ginasthma.org/>
27. <http://www.medscape.org/allergy-immunology>
28. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
29. <http://www.raaci.ru/>
30. Pediatric respiratory medicine. ERS Handbook. Edited by Eber E., Midulla F. – Charlesworth Press, 2013. – 723 p.
31. Критерии оценки ограничений жизнедеятельности в учреждениях медико-социальной экспертизы и реабилитации. Методические рекомендации для работников медико-социальной экспертизы и реабилитации. Утв. Министерством труда и социального развития РФ 24.11.2000 г.
32. Нишева Е.С., Кириллов М.А., Арутюнян И.В. Стероид-резистентная бронхиальная астма. – СПб.:СПбГПМА, 1999. – 42 с.
33. "Обучение медицинской статистике" ВОЗ. – М.: Медицина, 1989. – 252 с.