

**Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"**



Утверждаю:

Директор по учебно-методической работе

Е.В. Коновалова

«_17_» июня 2021г.
Протокол №6

Аллергология и иммунология рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310835-ИнфекБол-21-1.rlx
Специальность: Инфекционные болезни

Квалификация **Врач-инфекционист**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачеты 2
аудиторные занятия	32	
самостоятельная работа	40	


Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	УП	РП		
Неделя	16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил (и):

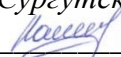
к.м.н., доцент кафедры детских болезней медицинского института

БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Сургутский государственный университет», Л.Л. Катанова 

ассистент кафедры многопрофильной клинической подготовки медицинского
института БУ ВО Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры «Сургутский государственный

университет» Н.Н. Камка 

Рабочая программа дисциплины

Аллергология и иммунология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.35 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 2014.08.25г. №1077)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Инфекционные болезни

утвержденного учёным советом вуза от 17.06.2021 г. протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры


Многопрофильной клинической подготовки

Протокол от 23.04.2021 г. № 9

Срок действия программы: 2021-2022 уч.г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Н.В. Климова 

Утверждена на УМС МИ от 21.05.2021 г. Протокол № 7.

Председатель УМС к.м.н., ст.преподаватель Лопаткая Ж.Н. 

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	- подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, готового к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также готового к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	ФТД.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия".
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным;
3.1.2	- организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным;
3.1.3	- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
3.1.4	- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, - принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
3.1.5	- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях;
3.1.6	- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях;
3.1.7	- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы;
3.1.8	- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических анти-тел, классы иммуноглобулинов), иметь представление о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнито-резонансной томографии);
3.1.9	- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
3.1.10	- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях);
3.1.11	- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях; правила выписки реконвалесцентов;
3.1.12	- организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
3.1.13	- вопросы медико-социальной экспертизы при инфекционных заболеваниях;
3.2	Уметь:

3.2.1	- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, не-обходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования);
3.2.2	- оформить необходимую медицинскую документацию;
3.2.3	- определить тактику ведения больного, показания для госпитализации и изоляции;
3.2.4	- назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
3.2.5	- наметить план реабилитационных мероприятий пациенту, перенесшему инфекционное заболевание;
3.3	Владеть:
3.3.1	- правильным ведением медицинской документации;
3.3.2	- методами общеклинического обследования пациентов;
3.3.3	- алгоритмом постановки предварительного диагноза, алгоритмом формирования развернутого клинического диагноза;
3.3.4	- основными врачебными диагностическими, лечебными, реабилитационными и профилактическими мероприятиями по оказанию врачебной помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализированной медицинской помощи (экстренной,
3.3.5	- методикой оценки результатов специальных исследований: бактериологических и вирусологических, серологических, ИФА, КЩС и газов крови, ликвора, копроовоскопического исследования, паразитоскопии препаратов крови;
3.3.6	- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и стер-тых форм инфекционных заболеваний и факторов риска возникновения инфекционных заболеваний;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт	Примечание
	Раздел 1. Функциональная организация иммунной системы. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Иммунологическая память. Супрессия иммунного ответа.						
1.1	Функциональная организация иммунной системы. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Иммунологическая память. Супрессия иммунного ответа. Иммунологическая толерантность. /Лек/ 1 час Функциональная организация иммунной системы. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Иммунологическая память. Супрессия иммунного ответа. Иммунологическая толерантность. /Пр/6 часов	2	7	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Фронтальный опрос.

1.2	Подготовка к практическим занятиям /Ср/	2	8	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Защита реферата.
	Раздел 2. Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Типы аллергических реакций. Аллергическое воспаление.						
2.1	Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Типы аллергических реакций. Аллергическое воспаление. /Лек/ 1 час Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Типы аллергических реакций. Аллергическое воспаление. /Пр/ 6 часов	2	7	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Фронтальный опрос.
2.2	Подготовка к практическим занятиям /Ср/	2	8	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Защита реферата.
	Раздел 3. Роль генетических факторов в формировании аллергии. Принципы диагностики аллергических заболеваний.						

3.1	Роль генетических факторов в формировании аллергии. Принципы диагностики аллергических заболеваний. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. /Лек/ 2 часа Роль генетических факторов в формировании аллергии. Принципы диагностики аллергических заболеваний. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. /Пр/ 6 часов	2	8	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Фронтальный опрос.
3.2	Подготовка к практическим занятиям /Ср/	2	8	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Защита реферата.
Раздел 4. Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация.							
4.1	Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация. /Пр/4 часа Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация. /Лек/ 1 час	2	5	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Фронтальный опрос
4.2	Подготовка к практическим занятиям /Ср/	2	10	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14	0	Защита реферата.

					Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39		
	Раздел 5. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность.						
5.1	Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность. /Лек/ 1 час Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность. /Пр/4 часа	2	5	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Фронтальный опрос.
5.3	Подготовка к практическим занятиям /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Защита реферата.
	Раздел 6. Зачёт						
6.1	/Зачёт/	2	0	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26 Э27 Э28 Э29 Э30 Э31 Э32 Э33 Э34 Э35 Э36 Э37 Э38 Э39	0	Теоретические вопросы. Тестовый контроль. Ситуационная задача

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
5.1. Контрольные вопросы и задания
Представлены в Приложении 1.
5.2. Темы письменных работ
Представлены в Приложении 1.
5.3. Фонд оценочных средств
Представлены в Приложении 1.
5.4. Перечень видов оценочных средств
Текущий контроль: фронтальный опрос. Промежуточный контроль: теоретические вопросы, тестовый контроль, решение ситуационных задач

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	А. А. Алексеева, Л. С. Намазова- Баранова, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова	Основы клинической иммунологии и аллергологии (учебное пособие)	Москва: ПедиатрЪ, 2016 http://www.iprbookshop.ru/70801.html	1

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
ЛП.2	Ковальчук, Л.В.	Иммунология. Практикум : учебное пособие.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436264.html	1
ЛП.3	Зверев, В.В.	Основы микробиологии и иммунологии : учебник	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016 https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435991.html	1

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
ЛП.2.1	В. В. Мещеряков, Н. Л. Акименко	Основы практической аллергологии в педиатрии	Сургут : Сургутский государственный университет, 2015 https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3082_%D0%9E%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D1%8B%20%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9/info	1

6.1.3 Методические разработки

ЛП.3.1	Попова М.А.	Диагностика и лечение иммунодефицитных состояний в клинике внутренних болезней	Сургут : Издательство СурГУ, 2013. URL:https://elib.surgu.ru/fulltext/umm//103373.	1.
--------	-------------	--	--	----

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»
Э2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова
Э3	http://elibrary.ru/defaultx.asp (Научная электронная библиотека)
Э4	http://www.rlsnet.ru/ (справочник лекарственных средств РЛС)
Э5	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)
Э6	http://www.pulmonology.ru/ (российское респираторное общество)
Э7	http://www.rusmedserv.com (Русский медицинский сервер)
Э8	http://www.medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)
Э9	http://www.medinfo.ru (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов)
Э10	http://www.webmedinfo.ru/index.php (Медицинский проект WebMedInfo)
Э11	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml
Э12	http://www.pcweek.ru/themes/detail.php?ID=118409
Э13	http://www.znaniyum.com/ (коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.))

Э14	http://primo.nlr.ru/primo_library (Коллекции Электронных изданий Российской национальной
Э15	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)

6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации УК 26/53 на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница», оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран.</p> <p>Количество посадочных мест – 14</p> <p>Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.</p> <p>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, на базе БУ ХМАО– Югры «Сургутская окружная клиническая больница», оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, облучатель бактерицидный, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p> <p>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p> <p>Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия,advancedVenerunctureArm, Limbs&ThingsLtd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScore, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&ThingsLtd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simulaidс. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simulaidс, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы.Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.</p>

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине

АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

Специальность:

Инфекционные болезни 31.08.35
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры


Квалификация:

Врач инфекционист

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной
клинической подготовки «_____» _____ 2021 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____  _____ Климова Н.В.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция < ПК-5 >

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным (взрослым и детям); - современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней; - механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных инфекционных болезнях; - патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях; - клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы; 	<ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); - оформить необходимую медицинскую документацию; - определить тактику ведения больного, показания для госпитализации и изоляции; назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний; 	<ul style="list-style-type: none"> - правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования пациентов; - алгоритмом постановки предварительного диагноза, алгоритмом формирования развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими, лечебными, реабилитационными и профилактическими мероприятиями по оказанию врачебной помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализированной медицинской помощи (экстренной, неотложной, плановой);

Компетенция < ПК-6 >

- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями;		
Знает	Умеет	Владеет
<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным; - клиническую симптоматиологию инфекционных 	<ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других 	<ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования пациентов; - правильным ведением медицинской документации; - основными врачебными диагностическими, лечебными, реабилитационными и профилактическими мероприятиями по оказанию

заболеваний, осложнения, исходы; - современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;	специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); - оформить необходимую медицинскую документацию; - определить тактику ведения больного, показания для госпитализации и изоляции; - назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний; - дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;	врачебной помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализированной медицинской помощи (экстренной, неотложной, плановой); - методикой оценки результатов специальных исследований: бактериологических и вирусологических, серологических, ИФА, КЩС и газов крови, ликвора, копроскопического исследования, паразитоскопии препаратов крови;
--	--	---

Компетенция < ПК-8 >

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Знает	Умеет	Владеет
- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным ; - современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях); - организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;	- назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний; - определить тактику ведения больного (самостоятельное оказание неотложной врачебной помощи в полном объеме или, начав лечение, вызвать на консультацию соответствующих специалистов);	- основными врачебными диагностическими, лечебными, реабилитационными и профилактическими мероприятиями по оказанию врачебной помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализированной медицинской помощи (экстренной, неотложной, плановой);

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
Этап проведение текущей аттестации:

1.1. Список вопросов для самостоятельной работы ординатора к разделам 1-5

1. Принцип построения клинических классификаций аллергических, иммунологических и инфекционных заболеваний. Классификация аллергических, иммунологических и инфекционных болезней. Классификация болезней ВОЗ.
2. Принцип ранней диагностики. Значение, особенности аллергологического анамнеза. Эпидемиологический анамнез. Данные объективного осмотра.
3. Выделение отдельных симптомокомплексов в течение заболевания. Оценка клинических симптомов.
4. Лабораторные методы исследования: серологический, аллергологический, иммунологический. Значение в диагностике определения классов иммуноглобулинов.
5. Методы экспресс диагностики. Методики флюоресценции, иммуноферментный и анализ. Инструментальные методы.
6. Принцип комплексной этиотропной и патогенетически обоснованной терапии больных.
7. Принцип иммунокорректирующей терапии. Препараты – стимуляторы иммунитета.
8. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.
9. Раннее выявление инфекционных больных в работе врача. Регистрация инфекционного больного. Транспортировка. Правила изоляции и госпитализации. Госпитализация обязательная, по клиническим и эпидемиологическим показаниям.
10. Определение изучаемого аллергического или иммунологического заболевания. Код по МКБ – 10.
11. Этиология аллергического или иммунологического заболевания и их основные биологические свойства .
12. Патогенез аллергического или иммунологического заболевания.
13. Патоморфологические изменения при данном аллергическом или иммунологическом заболевании.
14. Клиническая классификация кожных заболеваний.
15. Клиническая характеристика изучаемого аллергического или иммунологического заболевания.
16. Осложнения болезни.
17. Особенности современного течения данного аллергического или иммунологического заболевания.
18. Современные методы диагностики изучаемого аллергического или иммунологического заболевания.
19. Заболевания, с которыми приходится дифференцировать .
20. Современные методы лечение больных
21. Профилактика данного аллергического или иммунологического заболевания.
22. Этиопатогенез, основные клинические формы аллергодерматозов.
23. Клинику и методы лечения простого контактного и аллергического дерматитов.
24. Классификацию, клинические симптомы, течение аллергодерматозов.
25. Патогенез дерматитов, экземы, токсикодермии.
26. Методы диагностики аллергодерматозов.
27. Клинические разновидности и проявления аллергодерматозов.
28. Принципы общего лечения аллергодерматозов.
29. Принципы местной терапии с учетом стадии заболевания.
30. Правила диспансеризации, экспертизы трудоспособности больных аллергодерматозами.
31. Определение и оценка дермографизма, пиломоторного рефлекса.
32. Атопический дерматит. Дифференциальную диагностику с нейродермитом.

33. Классификация крапивницы, клинические симптомы, течение.

34. Принципы общего и местного лечения нейродерматозов.

1.2.Список тем рефератов и презентаций для самостоятельной работы ординатора к разделам 1-5

1. Патогенез развития аллергической реакции. Типы иммунного ответа.
2. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Анкилостомидозы. Шистоматозы.
3. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых гельминтами.
4. Болезнь Боровского. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Клиника.
5. Болезнь Боровского. Методы исследования. Лечение кожного лейшманиоза. Профилактика кожного лейшманиоза.
6. Вирусные заболевания кожи. Опоясывающий лишай. Вариолиформная экзема Капоши.
7. Нейродермит ограниченный, клиника, особенности течения.
8. Нейродермит диффузный, клиника, особенности течения.
9. Понятие об атопии, диатезе.
10. Атопический дерматит. Дифференциальная диагностика с нейродермитом.
11. Классификация крапивницы, клинические симптомы, течение.
12. Принципы общего и местного лечения нейродерматозов.
13. Правила диспансеризации, экспертиза трудоспособности больных нейродерматозами.
14. Принцип иммунокорригирующей терапии. Препараты – стимуляторы иммунитета.
15. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.
16. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Ришта, дракункулез. Филяриозы.
17. Принцип построения клинических классификаций аллергических, иммунологических и инфекционных заболеваний. Классификация аллергических, иммунологических и инфекционных болезней. Классификация болезней ВОЗ.
18. Принцип ранней диагностики. Значение, особенности аллергологического анамнеза. Эпидемиологический анамнез. Данные объективного осмотра.
19. Выделение отдельных симптомокомплексов в течение заболевания. Оценка клинических симптомов.
20. Лабораторные методы исследования: серологический, аллергологический, иммунологический. Значение в диагностике определения классов иммуноглобулинов.
21. Методы экспресс диагностики. Методики флюоресценции, иммуноферментный и анализ. Инструментальные методы.
22. Принцип комплексной этиотропной и патогенетически обоснованной терапии больных.
23. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.
24. Раннее выявление инфекционных больных в работе врача. Регистрация инфекционного больного. Транспортировка. Правила изоляции и госпитализации. Госпитализация обязательная, по клиническим и эпидемиологическим показаниям.
25. Определение изучаемого аллергического или иммунологического заболевания. Код МКБ-10.
26. Этиология аллергического или иммунологического заболевания и их основные биологические свойства .
27. Патогенез аллергического или иммунологического заболевания.
28. Патоморфологические изменения при данном аллергическом или иммунологическом заболевании.

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине -зачет

2.1 Список вопросов к промежуточной аттестации

1. Патогенез развития аллергической реакции. Типы иммунного ответа.
2. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Анкилостомидозы. Шистоматозы.
3. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых гельминтами.
4. Болезнь Боровского. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Клиника.
5. Болезнь Боровского. Методы исследования. Лечение кожного лейшманиоза. Профилактика кожного лейшманиоза.
6. Вирусные заболевания кожи. Опоясывающий лишай. Вариолиформная экзема Капоши.
7. Нейродермит ограниченный, клиника, особенности течения.
8. Нейродермит диффузный, клиника, особенности течения.
9. Понятие об атопии, диатезе.
10. Атопический дерматит. Дифференциальная диагностика с нейродермитом.
11. Классификация крапивницы, клинические симптомы, течение.
12. Принципы общего и местного лечения нейродерматозов.
13. Правила диспансеризации, экспертиза трудоспособности больных нейродерматозами.
14. Принцип иммунокорректирующей терапии. Препараты – стимуляторы иммунитета.
15. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.
16. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Ришта, дракункулез. Филяриозы.

2.2 Список тестовых заданий

- 1. О начале аллергического отека гортани могут свидетельствовать:**
 - А Охриплость голоса
 - Б «Лающий» кашель
 - В Стридорозное дыхание
 - Г Инспираторная одышка
 - Д Экспираторная одышка
- 2. Укажите предрасполагающие факторы аллергических заболеваний у детей:**
 - А Аллергические заболевания у родственников
 - Б Низкий уровень IgE
 - В Высокий уровень IgE
 - Г Раннее искусственное вскармливание
- 3. Какой процесс наблюдается при высвобождении медиаторов тучных клеток?**
 - А Увеличение цАМФ
 - Б Бронхоспазм
 - В Спазм артериол и отек ткани
 - Г Бронхоспазм и отек ткани
 - Д Увеличение цАМФ, бронхоспазм и отек тканей
- 4. Употребление вместе с аллергическим продуктом алкоголя:**
 - А Ускоряет проявление аллергических реакций
 - Б Замедляет проявление аллергических реакций
 - В Не оказывает влияния на время появления реакций
- 5. У больного регулярно в период с конца июля до середины сентября возникает аллергическая крапивница в сочетании с аллергическим ринитом. Сенсibilизация к пыльце каких двух растений наиболее вероятна у данного больного?**
 - А Береза
 - Б Тимофеевка

- В Овсяница
Г Липа
Д Полынь
Е Лебеда
- 6. Какие медиаторы высвобождаются при дегрануляции тучных клеток?**
А Брадикинин
Б Хемотаксический фактор эозинофилов
В Гистамин
Г Хемотаксический фактор эозинофилов и медленно реагирующее вещество анафилаксии
Д Брадикинин, хемотаксический фактор эозинофилов, гистамин и медленно реагирующее вещество анафилаксии
- 7. У ребенка 8 лет регулярно возникают диспепсические явления и диарея после употребления сырого коровьего молока. Кипяченое молоко, а также козье (в любом виде) он переносит нормально. Какой диагноз наиболее вероятен?**
А Псевдоаллергия
Б Пищевая аллергия к коровьему молоку
В Непереносимость лактозы
Г Хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка
- 8. Какие неотложные лечебные мероприятия целесообразны при аллергическом отеке гортани?**
А Внутривенное введение глюкокортикоидов
Б Прием внутрь антигистаминных препаратов
В Парентеральное введение адреналина
Г Горячие ножные ванны
Д Ингаляция эуспирана (изадрина, новодрина)
Е Парентеральное введение лазикса
- 9. Отек Квинке у больного возник при контакте с сухим кормом для рыбок (дафнией). Какой вариант перекрестной пищевой аллергии можно ожидать у данного больного?**
А На мясо
Б На вареную рыбу
В На сушеную рыбу
Г На раков и крабов
Д На препараты йода
- 10. Какие смеси целесообразно использовать при непереносимости белков коровьего молока у детей?**
А Фитолакт
Б Детолакт
В Биолакт
Г Семилакт
- 11. Продукция каких антител наблюдается во время приступа atopической бронхиальной астмы?**
А IgA
Б IgM
В IgG
Г IgE
- 12. Ведущим в лечении пищевой аллергии у детей является:**
А Лекарственная терапия
Б Фитотерапия
В Диета
Г Иглоулыксотерапия

- 13. Центральным органом иммунной системы является:**
- А. тимус
 - Б. миндалины
 - В. аппендикулярный отросток
 - Г. селезенка
 - Д. лимфатический узел
- 14. Периферическим органом иммунной системы является:**
- А. селезенка
 - Б. тимус
 - В. костный мозг
 - Г. поджелудочная железа
 - Д. щитовидная железа
- 15. В центральных органах иммунной системы происходит:**
- А. синтез всех классов Ig
 - Б. лимфопоз
 - В. развитие гиперчувствительности замедленного типа
 - Г. активация системы комплемента
 - Д. иммуногенез
- 16. Главной клеткой иммунной системы является.**
- А. макрофаг
 - Б. полипотентная стволовая клетка
 - В. дендритная клетка
 - Г. лимфоцит
 - Д. тимоцит
- 17. Аналог бursы Фабрициуса у человека:**
- А. печень
 - Б. тимус
 - В. костный мозг
 - Г. селезенка
 - Д. лимфатический узел
- 18. Эпителиальные клетки тимуса синтезируют следующие гормоны:**
- А. тиреоидный гормон
 - Б. тимозин
 - В. АКТИ
 - Г. тимопозтин
 - Д. миелопептиды
- 19. Антигензависимая дифференцировка Т-лимфоцитов происходит:**
- А. в тимусе
 - Б. в щитовидной железе
 - В. в поджелудочной железе
 - Г. в костном мозге
 - Д. в периферических органах иммунной системы
- 20. Антигенраспознающие рецепторы на своих мембранах имеют:**
- А. Т-лимфоциты
 - Б. макрофаги
 - В. К-клетки
 - Г. эритроциты
 - Д. В-лимфоциты

2.3 Список задач

Задача №1:

Экспериментальному животному (интактной морской свинке) ввели внутрикожно сыворотку крови морской свинки сенсibilизированной лошадиной сывороткой. Через 6 – 12 часов морской свинке внутривенно ввели лошадиную сыворотку вместе с синькой Эванса. Спустя несколько минут в области внутрикожного введения возник воспалительный инфильтрат, окрашенный в синий цвет.

Вопросы:

1. Объясните причину развития воспаления в коже у интактного животного.
2. Что такое активная и пассивная сенсibilизация? Опишите механизмы.
3. Какой тип антител способствует образованию воспалительного инфильтрата при данной реакции?
4. К какому типу гиперчувствительности относится реакция, возникшая у морской свинки: ГНТ или ГЗТ?
5. Какова роль клеток-мишеней в формировании воспалительного инфильтрата, почему он окрашивается в синий цвет при введении краски Эванса?

Варианты ответов:

1. У животного возникла локальная аллергическая реакция 1 типа;
2. Пассивная сенсibilизация интактного животного: при ГНТ введением сыворотки сенсibilизированного животного, при ГЗТ – введением лимфоцитов;
3. Ig E;
4. ГНТ;
5. Дегрануляция тучных клеток приводит к выбросу биологически активных веществ, которые повышают проницаемость сосудов.

Задача №2:

Больной К., 36 лет, поступил в хирургическое отделение с обширными ранениями нижних конечностей. Произведена инъекция 0,5 мл не разведенной противостолбнячной сыворотки. Через несколько минут у больного появилось возбуждение, слезотечение, ринорея, участилось дыхание (до 34 в мин), пульс 85 уд. в минуту, А/Д 150/100 мм рт.ст. Тяжесть состояния больного нарастала. Появился спастический сухой кашель, экспираторная одышка, рвота. Кожные покровы стали цианотичны, пульс нитевидным, число сердечных сокращений снизилось до 55 уд. в минуту, тоны сердца глухие, А/Д упало до 65/40 мм рт.ст. Больной покрылся холодным липким потом и потерял сознание. Произошла непроизвольная дефекация и мочеиспускание. Появились судороги в виде фибриллярных подергиваний отдельных мышечных групп.

Диагноз: Анафилактический шок.

Вопросы:

1. К какому виду гиперчувствительности (ГЗТ или ГНТ) относится анафилактический шок?
2. Назовите антитела участвующие в развитии анафилаксии.
3. Назовите фазы аллергических реакций.
4. Какие стадии в клинической картине анафилактического шока?
5. Назовите метод специфической десенсibilизации анафилаксии.

Варианты ответов:

1. К ГНТ;
2. Иммуноглобулины классов Ig G4 и Ig E;
3. Иммунологическая, патохимическая, патофизиологическая;
4. Эректильная и торпидная;
5. Метод десенсibilизации по Безредко. Дробное введение аллергена.

Задача №3:

Больной Г., 34 лет, обратился с жалобами на зуд и покраснение глаз, слезотечение, выделение большого количества жидкой слизи из полости носа. Из анамнеза: аналогичные явления у отмечались весной на протяжении нескольких последних лет.

При обследовании выявлен конъюнктивит и ринит. При аллергологическом обследовании обнаружены антитела к пыльце тополя.

Диагноз: Поллиноз.

Вопросы:

1. К какому виду гиперчувствительности (ГНТ или ГЗТ) относится поллиноз?
2. Назовите антитела участвующие в развитии поллиноза.
3. Назовите отличительное свойство этих антител.
4. Какие биологически активные вещества играют роль в развитии поллиноза?
5. Назовите метод неспецифической десенсибилизации поллиноза.

Варианты ответов:

1. К ГНТ;
2. Иммуноглобулины класса Ig E;
3. Цитофильность;
4. Гистамин, брадикинин, простагландины, лейкотриены;
5. Антигистаминные, глюкокортикоиды, спазмолитики.

Задача №4:

При первичном контакте кожи с латексными перчатками у медицинского работника на кистях рук возникла выраженная эритема, сопровождающаяся образованием пузырей и везикул. Аппликационная проба с кусочком латексной перчатки на коже внутренней поверхности предплечья была положительной через 72 часа. Применение блокаторов гистаминовых рецепторов не снижало остроты реакции. Воспаление снималось местным применением глюкокортикоидов.

Вопросы:

1. Какой тип аллергической реакции возник у медицинского работника? Опишите его механизм.
2. Почему глюкокортикоиды оказывают противовоспалительное действие при данном виде аллергии?
3. Объясните, почему применение блокаторов гистаминовых рецепторов не снижало остроты реакции?
4. Объясните, почему воспалительный инфильтрат возник только через 72 часа после контакта с латексом.
5. Можно ли вызвать подобную реакцию на коже с помощью сыворотки крови или лимфоцитов у несенсибилизированного человека?

Варианты ответов:

1. ГЗТ;
2. Глюкокортикоиды оказывают иммунодепрессорный эффект;
3. Применение блокаторов гистаминовых рецепторов оказывает положительное действие только в реакциях ГНТ;
4. Это время, необходимое для накопления хемокинов и рекрутирования (фиксации в ткани) макрофагов;
5. Подобную реакцию можно вызвать на коже с помощью лимфоцитов, взятых от сенсибилизированного человека.

Задача №5:

Пациент Ф., 55 лет, по назначению врача принимал тетрациклин в течение 10 дней. В конце курса приема антибиотика у него появились головные боли, быстрая утомляемость, слабость, сонливость. Клинический анализ крови показал снижение числа эритроцитов и содержания гемоглобина. Добавление тетрациклина к цельной крови приводило к гемолизу эритроцитов.

Вопросы:

1. В результате какой иммунной реакции у пациента возникла анемия? Опишите ее механизм.
2. Какой тип антител опосредует данную патологию?
3. Какую роль играет система комплемента в развитии гемолиза?
4. К какому типу гибели клеток относится гемолиз? К апоптозу или некрозу?
5. Объясните патогенез развития клинических признаков развившейся патологии.

Варианты ответов:

1. Цитотоксический тип иммунной реакции;
2. Иммуноглобулины типа Ig M и Ig G;
3. Благодаря активации системы комплемента образуется мембраноатакующий комплекс, вызывающий гибель клетки;
4. При гемолизе происходит некроз клетки, так как при апоптозе вначале фрагментируется ДНК и разрушаются митохондрии, а затем повреждается мембрана;
5. В патогенезе этой патологии ведущая роль принадлежит аллергии 2-го типа (цитотоксическая).

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный	ПК-5 ПК-6	заслуживает обнаруживший ординатор, всестороннее,	Отлично

опрос	ПК-8	<p>систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p>	
		<p>заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.</p>	Хорошо

		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

2. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки реферата

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические

ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ- ЗАЧЕТ

На зачете ординатору задается один теоритический вопрос, одна ситуационная задача, тестовые вопросы.

Результаты текущего контроля знаний теоритического вопроса оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<ul style="list-style-type: none"> - приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012г. №69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»; - организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения; - общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; 	Зачтено	<p>Раскрывает полное содержание теоритических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы. Допускает незначительные неточности.</p> <p>Результат тестирования оценивается следующим образом:</p> <p>71% и более правильных ответов - «зачтено».</p> <p>Результаты тестирования оцениваются с учетом интервала</p>

	<p>восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- вопросы медико-социальной экспертизы при инфекционных заболеваниях;</p> <p>- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;</p> <p>- правила по охране труда и пожарной безопасности;</p> <p>-организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;</p> <p>- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>-организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>- патологоанатомические изменения в органах и тканях при инфекционных заболеваниях;</p> <p>-клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы;</p> <p>- общие вопросы организации медицинской помощи инфекционным больным;</p> <p>-клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний,</p>		<p>оценок:</p> <p>91-100 баллов - отлично</p> <p>81- 90 балла - хорошо</p> <p>71-80 баллов – удовлетворительно.</p>
		<p>Не зачтено</p>	<p>Допускает значительные неточности. Слабо владеет материалом. Не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или неправильно отвечает. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p> <p>Результат тестирования оценивается следующим образом:</p> <p>менее 71% правильных ответов - «не зачтено».</p>

	<p>осложнения, исходы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях); - организацию диспансерного наблюдения за переболевшими; восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным; - дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями; - показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбо-геморрагический синдром при различных инфекционных болезнях; 		
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования); - оформить необходимую медицинскую документацию; - наметить план реабилитационных мероприятий пациенту, перенесшему инфекционное заболевание; - дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися 	Зачтено	<p>Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.</p> <p>Возможно допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.</p>

	<p>заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения больного (самостоятельное оказание неотложной врачебной помощи в полном объеме или, начав лечение, вызвать на консультацию соответствующих специалистов); - назначить лечение инфекционных больных с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний; - клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния; 		Обучающийся ориентирован в заболевании.
		Не зачтено	Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.
Владеет	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза, алгоритмом формирования развернутого клинического диагноза; - осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и стертых форм инфекционных заболеваний и факторов риска возникновения инфекционных заболеваний; - проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни; - правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования пациентов; - основными врачебными диагностическими, лечебными, реабилитационными и профилактическими мероприятиями по оказанию врачебной помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализированной медицинской помощи (экстренной, неотложной, плановой); 	Зачтено	<p>Содержание ответов свидетельствует об уверенных знаниях выпускника и о его умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации.</p> <p>Содержание ответов свидетельствует о достаточных знаниях выпускника и о его умении решать профессиональные задачи, соответствующие его будущей квалификации.</p>

	<p>-методикой оценки результатов специальных исследований: бактериологических и вирусологических, серологических, ИФА, КЩС и газов крови, ликвора, копроскопического исследования, паразитоскопии препаратов крови;</p> <p>осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и стертых форм инфекционных заболеваний и факторов риска возникновения инфекционных заболеваний;</p> <p>проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни,</p> <p>методикой расчета показателей медицинской статистики.</p> <p>Навыками комплексного лечения пациентов с:</p> <ul style="list-style-type: none"> –кишечных инфекций и инвазий; –трансмиссивных инфекций; –зоонозных инфекций; –раневых инфекций: столбняк, рожа, бешенство; –особо опасных (карантинные) инфекций: холера, натуральная оспа, легионеллез, чума; –детских инфекционных заболеваний у взрослых; –воздушно-капельных инфекций; <p>2. Владеть навыками диагностики и оказания необходимой помощи при следующих неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> –инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок; –острая сердечно-сосудистая недостаточность; –острая дыхательная недостаточность; –кома (печеночная, мозговая, диабетическая, уремиическая, малярийная); –гипертермический синдром, судорожный синдром; 		
--	--	--	--

<p>–поствакцинальная реакция, лекарственный анафилактический шок; –тромбогеморрагический синдром; –отек-набухание мозга.</p> <p>3. Владеть навыками:</p> <p>–диагностической люмбальной пункции; –ректороманоскопии; –плевральной пункции; –постановка кожных и аллергических проб; -неинвазивной искусственной вентиляции и непрямого массажа сердца;</p> <p>-осмотра ЛОР-органов; -неврологического осмотра.</p>		
--	--	--

Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Зачтено	100%- 65%
Не зачтено	Менее 65%

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка

	при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Зачтено	100% - 65%
Не зачтено	Менее 65%

Схема оценивания ответа на зачете

Задания в билете	Проверяемые компетенции	Оценка	Набранные баллы
Теоретический вопрос 1	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Зачтено	2
		Не зачтено	0
Практическое задание 1 (ситуационная задача)	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Зачтено	2
		Не зачтено	0
Тестовый контроль	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Зачтено	2
		Не зачтено	0
Общая оценка	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Зачтено	6
		Не зачтено	0-4

Таким образом: Результирующая оценка - зачтено формируется как средний арифметический балл, из набранных баллов за выполнение теоретического и практического задания.

Вывод:

Получение положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: ПК-5 ПК-6 ПК-8