

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

26 июня 2022 г., протокол УС №8

Аллергология и иммунология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310835-ИнфекБол-22-1.plx
31.08.35 Инфекционные болезни

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	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 работа	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. Катанахова ;
преподаватель 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 (приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 г. № 562)

составлена на основании учебного плана:

31.08.35 Инфекционные болезни

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 26.05.2022 протокол №8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки от 16.05.2022 протокол №16

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

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	- подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи;
1.2	- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
1.3	- паллиативной медицинской помощи.

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-1.1: Осуществляет проведение обследования пациентов инфекционного профиля с целью установления диагноза и определения тактики ведения.	
Знать:	
Уровень 1	1

ПК-1.2: Осуществляет назначение лечения пациентам инфекционного профиля, контроль его эффективности и безопасности.	
Знать:	
Уровень 1	1

ПК-1.3: Осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентами.	
Знать:	
Уровень 1	1

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 симптоматику 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 магнитно-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, лабора-торные 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 со-путствующих 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 профи-лактическими мероприятиями по оказанию врачебной помощи в условиях первичной ме-дико-санитарной помощи (экстренной, неотложной, плановой), а также специализиро-ванной медицинской помощи (экстренной, неотложной, плановой);
3.3.5	- методикой оценки результатов специальных исследований: бактериологических и виру-сологических, серологических, ИФА, КЩС и газов крови, ликвора, копроовоскопическо-го 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	Компетен-ции	Литература	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/	2	1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
1.2	Функциональная организация иммунной системы. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Иммунологическая память. Супрессия иммунного ответа. Иммунологическая толерантность. /Пр/	2	6	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	

1.3	Функциональная организация иммунной системы. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа. Гормоны и цитокины иммунной системы. Иммунологическая память. Супрессия иммунного ответа. Иммунологическая толерантность. /Ср/	2	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
	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/	2	1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
2.2	Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Типы аллергических реакций. Аллергическое воспаление. /Пр/	2	6	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
2.3	Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Типы аллергических реакций. Аллергическое воспаление. /Ср/	2	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	

	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	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
3.2	Роль генетических факторов в формировании аллергии. Принципы диагностики аллер-гических заболеваний. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. /Пр/	2	6	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
3.3	Роль генетических факторов в формировании аллергии. Принципы диагностики аллергических заболеваний. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. /Ср/	2	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
	Раздел 4. Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация.					

4.1	Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация. /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
4.2	Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация. /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
4.3	Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов. Принципы и методы иммунокоррекции. Иммунореабилитация. /Ср/	2	10	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
	Раздел 5. Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность.					
5.1	Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность. /Лек/	2	1	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	

5.2	Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность. /Пр/	2	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
5.3	Первичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты. Иммунологическая толерантность. /Ср/	2	6	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	
Раздел 6. Зачёт						
6.1	Подготовка к теоретическому опросу. Подготовка к решению ситуационных задач /Зачёт/	2	0	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	Л1.1Л2.1Л3.1 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	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены отдельным документом

5.2. Темы письменных работ

Представлены отдельным документом

5.3. Фонд оценочных средств

Представлены отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
--	---------------------	----------	-------------------	----------

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Хайтов Р.М.	Иммунология: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Стоматология" по медико-биологическим дисциплинам, в частности, по "Общей и клинической иммунологии", а также для системы последипломого образования врачей-интернов и ординаторов по дисциплине "Общая и клиническая иммунология"	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011, http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412220.html	56
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я.	Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429105.html	1
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Власенко В. С., Конев А. В.	Иммунология: учебное пособие	Омск: Омский ГАУ, 2021, https://e.lanbook.com/book/197795	1
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	Электронная библиотека диссертаций			
Э2	Polpred.com			
Э3	АРБИКОН			
Э4	Евразийская патентная информационная система(ЕАПАТИС)			
Э5	Библиотека диссертаций			
Э6	Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН.			
Э7	Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система			
Э8	КиберЛенинка – научная электронная библиотека			
Э9	Российская национальная библиотека			
Э10	УИС Россия			
Э11	Электронный каталог диссертаций и авторефератов			
Э12	PubMedCentral (PMC)			
Э13	Medline.			
Э14	База данных ВИНТИ			
Э15	База данных ВНТИЦ			
Э16	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа.			
Э19	Портал российских научных журналов (РГБ)			
Э20	Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ)			
Э22	Российский медицинский журнал			
Э23	Клиническая медицина			
Э24	Инфекции и антимикробная терапия. Журнал			
Э25	Эпидемиология и инфекционные болезни			
Э26	Иммунопатология, аллергология, инфектология			
Э27	Вопросы вирусологии			
Э28	Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия			
Э29	Лечащий врач. Журнал			
Э30	Клиническая лабораторная диагностика			
Э31	Дезинфекционное дело			
Э32	Терапевтический архив			

Э33	Medicum
Э34	Терра Медика Нова
Э35	Здравоохранение Российской Федерации
Э36	Врач
Э37	Электронная библиотека СурГУ
Э38	Электронно-библиотечная система издательства Лань
Э39	Электронно-библиотечная система
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	"Гарант", "Консультант плюс", "Консультант- регион".

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебные аудитории оснащены:
7.2	-мультимедиа проектором
7.3	- экраном
7.4	- ноутбуком
7.5	- стационарной учебной доской для мела
7.6	- типовой учебной мебелью: столы, стулья
7.7	Учебные аудитории оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.
7.8	Учебные комнаты кафедры инфекционных, кожных и венерических болезней, кафедры детских болезней оснащенная оборудованием, предусмотренным для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами или медицинскими изделиями (тонометр, стетоскопфонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, облучатель бактерицидный противошоковый 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
7.9	Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве Мультимедиа-проектор BenQ Lap Mentor – (лапароскопия); GI Mentor – (эндоскопия); Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior; Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990; Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V. Дефибриллятор Zoll; Тренажер «Голова для интубации»; Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций; Тренажер для проведения в/в инъекций; Тренажер Nursingkid, Nursingbaby; Набор инструментов для проведения плевральной пункции; Тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции; Тонометр, фонендоскоп; Пульсоксиметр; Негатоскоп; Электроды электрокардиографа; Мешок АМБУ с набором лицевых масок; Кислородная маска; Интубационный набор; Набор интубационных трубок; Система инфузионная; Набор шприцев; Шприцы 2,0мл 5,0мл 10,0мл; Кубитальные катетеры; Имитаторы лекарственных средств; Аспиратор; Ларингеальная маска; Воздушный компрессор; Вакуумный аспиратор; Инфузомат; Линеомат; Аппарат искусственной вентиляции легких; Желудочный зонд; Назогастральный зонд; Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский. Перевязочные средства; Набор шин; Медицинские лотки. Медицинская мебель. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований; Роли для стандартизированных пациентов; Библиотека ситуационных задач; Библиотека клинических сценариев

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

Квалификация выпускника	Врач –инфекционист
Направление подготовки	31.08.35
Направленность (профиль)	Инфекционные болезни
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Многопрофильной клинической подготовки

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

В билете к зачету содержатся: теоретические вопросы, ситуационная задача.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<p>1. Патогенез развития аллергической реакции. Типы иммунного ответа.</p> <p>2. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Анкилостомидозы. Шистоматозы.</p> <p>3. Лечение и профилактика дерматозов, вызываемых гельминтами.</p> <p>4. Болезнь Боровского. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Клиника.</p> <p>5. Болезнь Боровского. Методы исследования. Лечение кожного лейшманиоза. Профилактика кожного лейшманиоза.</p> <p>6. Вирусные заболевания кожи. Опоясывающий лишай. Вариолиформная экзема Капоши.</p> <p>7. Нейродермит ограниченный, клиника, особенности течения.</p> <p>8. Нейродермит диффузный, клиника, особенности течения.</p> <p>9. Понятие об атопии, диатезе.</p> <p>10. Атопический дерматит. Дифференциальная диагностика с нейродермитом.</p> <p>11. Классификация крапивницы, клинические симптомы, течение.</p> <p>12. Принципы общего и местного лечения нейродерматозов.</p> <p>13. Правила диспансеризации, экспертиза трудоспособности больных нейродерматозами.</p> <p>14. Принцип иммунокорректирующей терапии. Препараты – стимуляторы иммунитета.</p> <p>15. Патогенетическая терапия. Коррекция нарушений внутренней среды организма. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.</p> <p>16. Дерматозы, вызываемые гельминтами. Ришта, дракункулез. Филяриозы.</p>	<p>Теоретический</p>
<p>Задание для показателей оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</p>	<p>Вид задания</p>
<p>Задача №1:</p> <p>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.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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? <p>Задача №2:</p> <p>Больной К., 36 лет, поступил в хирургическое отделение с обширными ранениями нижних конечностей. Произведена инъекция 0,5</p>	<p>Практический</p>

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 десенсибилизации анафилаксии.

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.

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?

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.