

Документ подписан электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 11.06.2024 07:51:19  
Уникальный идентификатор:  
e3a68f3eaa1a62674b54f4998099d3d6bfdcf836

## Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

### Клиническая иммунология, семестр С

Код направления подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Детских болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Типовые задания для контрольной работы:

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.

(Сургутский государственный университет Система менеджмента качества СМК СурГУ СТО-2.12.5-15 Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов Редакция №2 стр. 7 из 21)

Написание клинической истории болезни

Обучающийся самостоятельно выбирает нозологическую форму, разрабатывает и защищает историю болезни по предложенной схеме (Приложение №2 Схема истории болезни)

Основные этапы написания клинической истории болезни:

1. Титульный лист (отдельная страница)
2. Паспортная часть.
3. Жалобы: основные и найденные при опросе по системам органов.
4. Анамнез основного и сопутствующих заболеваний.
5. Анамнез жизни.
6. Данные объективного исследования больного.
7. Обоснование предварительного диагноза и его формулировка.
8. План обследования.
9. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключения консультантов.
10. Окончательный клинический диагноз (обоснование и формулировка).

11. Дифференциальный диагноз.
12. Лечение больного и его обоснование.
13. Прогноз.
14. Профилактика (первичная и вторичная).
15. Эпикриз.
16. Дневник курации.

Типовые вопросы к экзамену/зачету/зачету с оценкой:

Перечень вопросов к зачету:

1. Критические периоды функционирования иммунной системы на постнатальном этапе развития.
2. Клинико-иммунологическая характеристика вариантов первичных иммунодефицитных состояний.
3. Подходы к терапии первичных иммунодефицитных состояний.
4. Причины развития псевдоаллергических заболеваний у детей в раннем возрасте.
5. Контактный дерматит.
6. Базисная терапия бронхиальной астмы и методы её контроля.
7. Рецидивирующая крапивница у детей: диагностика, лечение и профилактика.
8. Аллергический ринит: диагностика и методы терапии.
9. Атопический дерматит у детей: современные подходы к диагностике и лечению.
10. Поллиноз у детей: диагностика и методы лечения.
11. Пищевая аллергия: диагностика, клинические проявления, подходы к лечению.
12. Псевдоаллергические состояния: диффдиагностика по механизму развития с аллергопатологией, принципы лечения.
13. Систематизация аутоиммунных заболеваний, иммунопатогенез, диагностика и принципы лечения.
14. Принципы и методы проведения иммунопрофилактики, иммунотерапии, иммунореабилитации.
15. Ангионевротический отек Квинке.
16. Анафилактический шок.
17. Токсический эпидермальный некролиз.
18. Аутоиммунные болезни щитовидной железы у детей: клиника, иммунодиагностика, принципы лечения.
19. Аутоиммунная гемолитическая анемия у детей.
20. Вакцинопрофилактика. Современный календарь прививок.
21. Иммунореабилитация в группе часто болеющих детей.