ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ПМФИ - филиала
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России

М.В. Черников
«31» августа 2021 г.

Рабочая программа дисциплины

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Для специальности: 30.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: врач-лечебник

Кафедра: микробиологии и иммунологии с курсом биологической химии

Курс – 3 Семестр –VI Форма обучения – очная

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ, из них 48 часов контактной работы

обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: *зачет* – VI семестр

Разработчики программы:	
заведующая кафедрой микробиологии и им доцент, к.б.н. Лужнова С.А., доцент, к.ф.н.	•
Забродская Е.Н.	-
Протокол № 1 от «30» августа 2021 г.	
Зав. кафедрой иммунологии и	
микробиологии с курсом биологической химии	Лужнова С.А.
Рабочая программа согласована с библиот	екой
Заведующая библиотекой	Глущенко Л.Ф.
Рабочая программа рассмотрена медицинского факультета	учебно-методической комиссией
протокол № 1 от «31» августа 2021г.	
Председатель УМК	Игнатиади О.Н.

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекса документов ОП на заседании Ученого совета ПМФИ протокол № 1 от «31 августа 2022г.

1. Пояснительная записка

Рабочая программа разработана в соответствии с требованиями $\Phi \Gamma O C$ ВО – специальности 30.05.01 Лечебное дело.

- 1.1. Цель дисциплины: изучение клинически значимых механизмов развития аллергических реакций, диагностических и лечебных алгоритмов при развитии аллергий.
- 1.2. Задачи дисциплины:
 - дать современные представления о причинах развития и патогенезе гиперреактивных состояний;
 - сформировать методические основы постановки иммунологического диагноза;
 - сформировать алгоритм назначения лабораторных тестов in vivo и in vitro;
 - дать представление о фармакотерапии аллергических патологий и СИТ.
- 1.3 Место дисциплины в структуре ОП ФТД. 3, факультативные дисциплины.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

		Резул	ьтаты обучения по аллергологии			овен	
Результаты освоения (компетенции)	Индикаторы достижения (компетенции)	Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительны	Репродуктивный	Продуктивный
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ОПК-4.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению	- методику сбора анамнеза жизни пациентов с гиперреактивными состояниями; - методику осмотра и физикального обследования с целью выявления признаков аллергий; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки гиперреактивных состояний;				+	
	исследований, правила интерпретации их результатов ОПК-4.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной	 как интепретировать результаты обследования (показатели аллергических состояний); алгоритм постановки диагноза, связанного с различными видами 					

диагностики,	гиперреактивности и			1
международную	международную			l
статистическую	статистическую			l
классификацию болезней	_			l
и проблем, связанных со	связанных с данном			l
здоровьем (МКБ).	диагнозом проблем.			l
				<u></u>
ОПК-4.2. Умеет:		– интерпретировать	+	l
ОПК-4.2.2. Умеет:		результаты осмотра и		l
интерпретировать		физикального		l
результаты осмотра и		обследования детей и		l
физикального		взрослых с		ĺ
обследования детей и		признаками		l
взрослых;		гиперреактивности;		l
формулировать		– формулировать		l
предварительный		предварительный		l
диагноз, составлять план		диагноз: вид		l
проведения		аллергического		l
лабораторных,		состояния;		l
инструментальных и		 умеет составлять 		1
дополнительных		план проведения		1
исследований у детей и		лабораторных,		1
взрослых, в соответствии	1	инструментальных и		
с порядками оказания		дополнительных		1
медицинской помощи,		исследований у детей		1
клиническими		и взрослых с целью		
рекомендациями, с		выявления и		
учетом стандартов		подтверждения		l
медицинской помощи;		аллергического		ĺ
применять медицинские		состояния, в		ĺ
изделия,		соответствии с		1
предусмотренные		порядками оказания		
порядком оказания		медицинской помощи,		ĺ
медицинской помощи		клиническими		ĺ

ОПК-4.2.3. Умест: паправлять детей и върослых на лабораторгиме, пиструментальные и дополинтельные перачения оказания медицинемой помощи; консультации к врачам-епециалистам в соответствии с действующими порадками оказания медицинекой помощи, клиническими рекомецдациями, с учетом стандартов медицинекой помощи; клиническими рекомецдациями, с учетом стандартов медицинекой помощи; ОПК-4.2.4. Умест: интерпретировать и апализарновать результаты основных (клинических) и дополинтельных (длабораторных, инструментальных) методов обследовация; проводить диференциальных) методов обследования; проводить диференциальных методов обследования; проводить диференциальную диагностику заболеваний удетей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических остояний, обострений хронических остояний, обострений хронических остояний, обострений			
взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные и подтверждения наличия адлертии; и порядками оказания — интерпритировать и аналичия адлертии; и демоницинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; (дабораторных, инструментальных) и дополнительных (дабораторных, инструментальных) и детодов обследования; результаты основных (клинических) и дополнительных (дабораторных, инструментальных) и динструментальных диагностику адлертических и далертических и далертических и далертических и далертических и далертостить инструментальных и далегностику адлертических и далегностику адлертических и динструментальных и далегностику адлертических и детей и взрослых; проводить и взрослых; инструментальных и динструментальных и динструментальных и детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезанных остояний, обострений острых типерреактивных остояний, обострений острых хаболеваний, обострений острых хаболеваний, острых хаболеваний, хронических		ОПК-4.2.3. Умеет:	рекомендациями, с
лабораторные, инструментальные и длабораторные, инструментальные и длабораторные, инструментальные и исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с подтверждения наличия аллергии; порадками оказапия медиципской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стапдартов медиципской помощи; (клинических) и учетом стапдартов медиципской помощи; (дабораторных, инструментальных) инструментальных инструмент	Н	направлять детей и	учетом стандартов
инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания наличия аллертии; порядками оказания на нанизировать результаты основных (клинических) и дополнительных методов анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных диагностику аллертических состояний у детей и върослых; проводить диференциальную диагностику аболевания; върослых; проводить клинические признаки впесапных у детей и вврослых; выявлять клинические признаки впесапных осторых у детей и врослых; выявлять клинические признаки впесапных осторых у детей и взрослых; выявлять клинические признаки впесапных осторых у детей и впесапных осторных у детей и впесапных осторых у детей и впесапных осторных у детей и в детей и впесапных осторных у детей и впесаний у детей и впесапных у детей и впесапнатных у детей и впесапн	B	зрослых на	медицинской помощи;
дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, описыческими рекомендациями, опк-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать и инструментальных) интерпретировать и анализировать и делениемых (клинических) и дополнительных (пабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных остояний, признаки внезапных осоторных гиперреактивных остояний, признаки внезапных осоторных гиперреактивных	л	пабораторные,	направлять детей и
инструментальные и дополнительные и дополнительные и дополнительные и исследования для исследования и напличия аллертии; интерпритировать и дополнительных интерпретировать и методов интерпретировать и методов интерпретировать и методов интерпретировать и для интерпрительных интеррительных интерретивливать и для интерпрительных интерретивливать и для интерпрительных интерретивленых интерретивленых интерретивленых интерретивленых интерретивленых интерретивленых интеррительных интеррительных интеррительных интерпрительных интеррительных интерпрительных интеррительных интерпрительных инт	И	инструментальные и	взрослых на
консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, ОПК-4.2.4. Умеет: интеррретировать н анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных) интерпретировать н анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (лабораторных, интеррументальных) и дополнительных (лабораторных, интерументальных) и дополнительных (лабораторных, интерументальных) и дополнительных (лабораторных, интерументальных) и дополнительных (лабораторных, интерументальных) и дополнительных и диференциальную диагностику аллергических и взрослых; проводить диференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных обострений хронических	Д	цополнительные	лабораторные,
врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) и дополнительных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (инструментальных) инструментальных) инструментальных) инструментальных (клинических) и дополнительных (плабораторных, инструментальных) инструментальных дободерования; проводить инструментальных дополнительных дополнительных дополнительных достояний удетей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний удетей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых гиперреактивных состояний, проводить клинические признаки внезапных острых гиперреактивных состояний, обострений хронических	И	исследования,	инструментальные и
соответствии с действующими порядками оказания наличия аллергии; — интерпритировать и анализировать результаты основных (клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медиципской помощи; (лабораторных, ОПК-4.2.4. Умеет: инструментальных) методов мализировать и анализировать и обследования; — проводить диатностику (лабораторных, инструментальных) методов (клинических) и диатностику (лабораторных, инструментальных) методов обследования; — проводить диатностику аллергических и диатностику аллергических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных остояний, обострений хронических осотояний, обострений хронических	K	консультации к	дополнительные
действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-4.2.4 Умеет: интерпретировать и интерпретировать и анализировать результаты основных (лабораторных, ОПК-4.2.4 Умеет: интерпретировать и интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить динических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых типерреактивных остояний, обострений отрых заболеваний,	В	врачам-специалистам в	исследования для
порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; (лабораторных, ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать обследования; от дополнительных обследования; — проводить результаты основных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) дифференциальную диагностику аллергических инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику выявлять дифференциальную диагностику заболеваний внезапных острых гиперреактивных состояний, удетей и вназапных острых гипереактивных состояний, признаки внезапных острых гипереактивных состояний, острых заболеваний, хронических	Co	соответствии с	подтверждения
медицинской помощи, клиническими результаты основных (клинических) и учетом стандартов дополнительных (лабораторных, интерпретировать и анализировать и обследования; — проводить диагностику аллергических инструментальных (лабораторных, инструментальных) и диагностику аллергических состояний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных обосрений ухронических инструментальных (лабораторных, инструментальных) инструментальных (лабораторных, инструментальных) инструментальных (лабораторных инструментальных) инструментальных инструме	Д	цействующими	наличия аллергии;
клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных) инструментальных) инструментальных) (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (клинических) и добраторных, инструментальных) методов обследования; проводить инструментальных) методов обследования; проводить диференциальную методов обследования; проводить диференциальную диагностику взрослых; проводить диференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных остояний, обострений хронических	п	порядками оказания	– интерпритировать
рекомендациями, с учетом стандартов дополнительных (лабораторных, ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) кетодов обследования; — проводить диагностику (лабораторных, инструментальных) кетодов обследования; проводить диференциальную диагностику авлергических состояний у детей и взрослых; — выявлять клинические признаки внезапных острых гиперреактивных состояний, признаки внезапных обострений хронических состояний, хронических	M	иедицинской помощи,	и анализировать
учетом стандартов дополнительных (лабораторных, ОПК-4.2.4. Умеет: инструментальных) интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) инструментальных (лабораторных, инструментальных) инструментальных) инструментальных инструмента	K.	линическими	результаты основных
медицинской помощи; ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) (лабораторных, инструментальных) методов диагностику аллергических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику аллергических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений острых заболеваний,	p	рекомендациями, с	(клинических) и
ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику аллергических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических	y	<i>у</i> четом стандартов	дополнительных
интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику аллергических состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных остояний, обострений хронических	M	иедицинской помощи;	(лабораторных,
анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику аболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных остояний, обострений хронических	0	ОПК-4.2.4. Умеет:	инструментальных)
результаты основных (клинических) и дифференциальную диагностику аллергических инструментальных) состояний у детей и взрослых; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; гиперреактивных острых у детей и взрослых; проводить клинические признаки внезапных острых гиперреактивных состояний, обострений острых заболеваний, хронических	И	интерпретировать и	методов
(клинических) и дифференциальную дополнительных диагностику (лабораторных, аллергических инструментальных) состояний у детей и методов обследования; взрослых; проводить - выявлять дифференциальную клинические признаки диагностику заболеваний внезапных острых у детей и взрослых; гиперреактивных выявлять клинические состояний, признаки внезапных обострений острых заболеваний, хронических	aı	нализировать	обследования;
дополнительных (лабораторных, инструментальных) инструментальных) инструментальных) иметодов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; проводых; проводых; проводых; проводых; проводых; проводых; проводых и внезапных острых и взрослых; проводых; проводых и внезапных острых и выявлять клинические признаки внезапных остояний, признаки внезапных обострений хронических	p	результаты основных	– проводить
(лабораторных, аллергических инструментальных) состояний у детей и методов обследования; взрослых; проводить – выявлять дифференциальную клинические признаки диагностику заболеваний внезапных острых у детей и взрослых; гиперреактивных выявлять клинические состояний, признаки внезапных обострений острых заболеваний, хронических	(I	клинических) и	дифференциальную
инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические выявлять клинические признаки внезапных состояний, признаки внезапных обострений острых заболеваний, хронических	Д	цополнительных	диагностику
методов обследования; проводить — выявлять идифференциальную идиагностику заболеваний удетей и взрослых; признаки внезапных острых и выявлять клинические идиагностику заболеваний, обострений идиагностику заболеваний, идиагностику заболеваний идиагностику идиагностику и идиагностику идиагностику и идиагностику и идиагностику и идиагно	(J	лабораторных,	аллергических
проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, острых заболеваний, хронических	И	инструментальных)	состояний у детей и
дифференциальную диагностику заболеваний внезапных острых гиперреактивных выявлять клинические признаки внезапных обострений хронических	M	иетодов обследования;	взрослых;
диагностику заболеваний у детей и взрослых; гиперреактивных выявлять клинические состояний, признаки внезапных обострений хронических	П	проводить	– выявлять
у детей и взрослых; гиперреактивных выявлять клинические состояний, признаки внезапных обострений хронических	Д	цифференциальную	клинические признаки
выявлять клинические признаки внезапных обострений хронических	Д	циагностику заболеваний	внезапных острых
признаки внезапных обострений хронических	y	детей и взрослых;	гиперреактивных
острых заболеваний, хронических	В	выявлять клинические	состояний,
	П	признаки внезапных	обострений
	O	острых заболеваний,	хронических
	C	состояний, обострений	состояний

хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.				
ОПК-4.3. Владеет: ОПК-4.3.2. Владеет навыком: формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные		 формулирования предварительного диагноза (аллергического состояния), составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования для 	+	

консультации исключения врачей-специалистов в гиперреактивности: соответствии с - интерпретации действующими ланных порядками оказания дополнительных медицинской помощи, (лабораторных и инструментальных) клиническими обследований рекомендациями, с учетом стандартов пациентов; медицинской помоши: постановки интерпретации данных предварительного лополнительных диагноза в (лабораторных и соответствии с инструментальных) международной обследований пациентов: статистической классификацией постановки болезней и проблем, предварительного связанных со диагноза в соответствии с международной здоровьем (МКБ); статистической - применения классификацией медишинских болезней и проблем, изделий, связанных со здоровьем предусмотренных (МКБ); применения порядком оказания медицинских изделий, мелишинской предусмотренных помощи; порядком оказания - проведения медицинской помощи дифференциальной ОПК-4.3.3. Владеет диагностики аллергий и навыком: проведения обострений дифференциальной аллергических лиагностики состояний, заболеваний; требующих оказания распознавания

ПК-1 Способен	состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-1.1. Знает:	Honouvy More yes	медицинской помощи.		
пк-1 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).	ПК-1.1. Знает: ПК-1.1.1. Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; ПК-1.1.2. Знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;	перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки гиперреактивного состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; типерреактивного состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; типологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы аллергий.		+	

 	ı		Г		_
ПК-1.2.1. Умеет выявлять		– выявлять		+	
клинические признаки		клинические признаки			
состояний, требующих		аллергий;			
оказания медицинской		– выполнять			
помощи в неотложной		мероприятия по			
форме;		оказанию			
ПК-1.2.2. Умеет		медицинской помощи			
выполнять мероприятия по		при аллергиях;			
оказанию медицинской					
помощи в неотложной					
форме					
ПК-1.3.1. Владеет			– навыком	+	
навыком оценивания			оценивания		
состояния пациента,			аллергического		
требующего оказания			состояния пациента,		
медицинской помощи в			требующего		
неотложной или			оказания		
экстренной формах;			медицинской		
ПК-1.3.2. Владеет			помощи в		
навыком распознавания			неотложной или		
состояний, возникающих			экстренной формах;		
при внезапных острых			– навыком		
заболеваниях,			распознавания		
обострении хронических			аллергических		
заболеваний без явных			состояний,		
признаков угрозы жизни			требующих оказания		
пациента и требующих			медицинской		
оказания медицинской			помощи в		
помощи в неотложной			неотложной форме;		
форме.			навыком оказания		
ПК-1.3.3. Владение			медицинской		
навыком оказания			помощи в		
медицинской помощи в			неотложной форме		
неотложной форме					
пациентам при внезапных			пациентам при		
. 1			внезапных острых		

		I		 	
	острых заболеваниях,		аллергических		
	состояниях, обострении		состояниях, а также		
	хронических заболеваний		обострении		
	без явных признаков		аллергических		
	угрозы жизни пациента. ПК-1.3.6. Владеет навыком		состояний;		
	применения лекарственных		— навыком		
	препаратов и медицинских		применения		
	изделий при оказании		лекарственных		
	медицинской помощи в		препаратов и		
	экстренной или		медицинских		
	неотложной формах.		изделий при		
			оказании		
			медицинской		
			помощи при		
			аллергиях.		
ПК-5 Способен	ПК-5.1. Знает:	– нормативные		+	
организовывать и	ПК-5.1.1. Знает	правовые акты и иные			
проводить	нормативные правовые	документы,			
диспансеризацию	акты и иные документы,	регламентирующие			
взрослого населения с	регламентирующие	порядки проведения			
целью раннего	порядки проведения	медицинских осмотров,			
выявления	медицинских осмотров,	диспансеризации и			
хронических	диспансеризации и	диспансерного			
неинфекционных	диспансерного	наблюдения при			
заболеваний,	наблюдения.	аллергических			
основных факторов	ПК-5.1.3. Знает перечень	состояниях;			
риска их развития, и	врачей-специалистов,	– перечень			
использовать	участвующих в	врачей-специалистов,			
принципы применения	проведении	участвующих в			
специфической и	медицинских осмотров,	проведении			
неспецифической	диспансеризации.	медицинских осмотров,			
профилактики	ПК-5.1.6. Знает принципы	диспансеризации;			
инфекционных	применения	— принципы			
заболеваний,	специфической и	применения			
	неспецифической	1			

	_	-		 	
национальный	профилактики	специфической и			
календарь	инфекционных	неспецифической			
профилактических	заболеваний,	профилактики при			
прививок и календарь	национальный календарь	аллергиях;			
профилактических	профилактических	профилактические			
прививок по	прививок и календарь	мероприятия при			
эпидемическим	профилактических	аллергиях в			
показаниям.	прививок по	соответствии с			
	эпидемическим	действующими			
	показаниям. ПК-5.1.8. Знает	порядками оказания			
	профилактические	медицинской помощи,			
	мероприятия с учетом	клиническими			
	диагноза в соответствии с	рекомендациями			
	действующими порядками	(протоколами лечения).			
	оказания медицинской	(протоколами лечения).			
	помощи, клиническими				
	рекомендациями				
	(протоколами лечения) по				
	вопросам оказания				
	медицинской помощи с				
	учетом стандартов				
	медицинской помощи.				
	ПК-5.2.2. Умеет		организовывать и		+
	организовывать и		проводить		
	проводить		иммунопрофилактику;		
	иммунопрофилактику		– проводить		
	инфекционных		диспансеризацию		
	заболеваний у взрослого		взрослого населения с		
	населения в		целью раннего		
	соответствии с		выявления аллергий,		
	действующими		основных факторов		
	порядками оказания		риска их развития.		
	медицинской помощи,				
	клиническими				
	рекомендациями				

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-5.2.3. Умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития.				
ПК-5.3.1. Владеет навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-5.3.2. Владеет		 навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактик и при аллергиях; навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления аллергий. 	+	

навыками осуществления			
диспансеризации взрослого			
населения с целью раннего			
выявления хронических			
неинфекционных			
заболеваний и основных			
факторов риска их			
развития в соответствии с			
действующими			
нормативными правовыми			
актами и иными			
документами.			

1.5. Соотнесение результатов освоения образовательной программы в части профессиональных компетенций с трудовыми функциями профессионального стандарта

Компетенция	Трудовая функ согласно профста 02.009 Врач-леч (врач-терапевт участк	ндарту ебник совый)	Обобщенная трудовая фу согласно профстанда 02.009 Врач-лечеб (врач-терапевт участко	рту ник вый)
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).	Наименование Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	Код А/01.7	Наименование Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.	Код А
ПК-5. Способен организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, и использовать принципы применения специфической и неспецифической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	A/05. 7	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A

2. Учебная программа дисциплины

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа

Вид учебной работы	Часы			
	Всего	Контактная работа обучающегося с преподавателем		
Аудиторные занятия (всего)	48	36		
В том числе:				
Занятия лекционного типа	14	14		
Занятия практического типа	34	34		
Самостоятельная работа (всего)	24			
Вид промежуточной аттестации (зачет)				
Общая трудоемкость: 2 ЗЕ, 72 часа	72	48		

2.2. Содержание дисциплины Аллергология.

Модуль 1. Представление об аллергиях как иммунопатологических реакциях организма. Аллергодиагностика.

Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. Исторические аспекты. Роль отечественных ученых в развитии аллергологии. Аллергены и их классификация. Классификации и патогенез аллергических реакций. Механизмы развития аллергий. Аллергические реакции немедленного типа. Клетки-мишени 1-го и 2-го порядка; ранняя и поздняя фаза реакции. Аллергическое воспаление. Реакции типа феномена Артюса (сывороточная болезнь, экзогенный аллергический альвеолит). Аллергические реакции замедленного типа (Т-зависимые), клинические проявления, патогенез заболеваний, роль цитокинов. Роль генетических факторов в формировании аллергии.

Принципы диагностики аллергических заболеваний. Аллергены как препараты для диагностики и лечения, их классификация, требования для клинического применения, стандартизация. Аллергологический анамнез. Кожные пробы, их виды, показания к проведению. Провокационные тесты, виды, способы постановки. Специфическая диагностика аллергических заболеваний. Значение аллергологического анамнеза в диагностике аллергии. Кожные аллергические пробы с неинфекционными аллергенами (капельная, тест-укол, скарификационные кожные пробы, внутрикожные аллергические пробы) и инфекционными аллергенами. Выбор метода кожного тестирования. Показания и противопоказания к постановке кожных проб. Оценка кожных аллергических проб. Провокационные аллергические тесты. Значение провокационных аллергических тестов в диагностике аллергии. Элиминационные тесты. Показания к проведению. Диагностическое значение элиминационных тестов. Специфическая диагностика аллергических заболеваний in vitro. Лабораторные методы исследования (дегрануляция тучных клеток, определение общего IgE и специфических IgE антител, цитокинов, медиаторов и другие). Показания для назначения лабораторных тестов, их преимущества и недостатки, клиническая трактовка. Принципы выявления псевдоаллергических реакций.

Модуль 2. Основные аллергические заболевания. Принципы специфической и неспецифической аллерготерапии.

Пыльцевая аллергия. Этиология поллинозов. Свойства пыльцы аллергенных растений. Важнейшие семейства растений, Постулаты Томмена. вызывающих поллинозы. Эпидемиология поллинозов в различных климато-географических зонах России. Патогенез поллинозов. Клиника поллинозов. Диагностика поллинозов. Специфическая диагностика аллергологического Сезонность поллинозов. Особенности анамнеза. заболевания. Сочетание с перекрестной пищевой и лекарственной аллергией. Особенности кожных проб с пыльцевыми аллергенами. Лабораторная диагностика поллинозов. Лечение поллинозов. Элиминация аллергена. Фармакотерапия. Специфическая терапия. Профилактика поллинозов. Прогноз.

Лекарственная аллергия. Особенности течения лекарственной аллергии в пожилом возрасте. Клинические проявления псевдоаллергических реакций на лекарственные препараты. Диагностика и дифференциальная диагностика лекарственной аллергии. Основные методы специфической диагностики лекарственной аллергии. Роль анамнеза: оценка и клиническая интерпретации данных анамнеза. Роль кожных диагностических тестов с лекарственными аллергенами в диагностике лекарственной аллергии и причины малой диагностической значимости. Методы специфической диагностики in vivo. Показания к проведению. Оценка результатов. Профилактика возможных осложнений. Лабораторная диагностика лекарственной аллергии. Профилактика лекарственной аллергии. Прогноз.

Тяжелые токсико-аллергические реакции. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Терапия. Профилактика. Прогноз. Сывороточная болезнь: Этиология и патогенез, клинические варианты сывороточной болезни. Диагностика. Лечение. Профилактика. Противопоказания для введения иммунных сывороток (абсолютные и относительные). Особенности сбора аллергологического анамнеза перед введением сыворотки.

Анафилактический шок. Этиология и патогенез анафилактического шока. Особенности иммуногической стадии. Особенности патохимической стадии, роль гистамина и других медиаторов. Особенности патофизиологической стадии. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов; осложнения. Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения больного после острого периода анафилактического шока. Профилактика анафилактического шока. Прогноз.

Бронхиальная астма. Эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез разных форм бронхиальной астмы. Клиника бронхиальной астмы. Клиника приступа удушья и его эквиваленты. Особенности клиники у больных атопической астмой взависимости от спектра Особенности течения бронхиальной астмы непереносимостью аспирина, пиразолоновых и нестероидных противовоспалительных средств. Бронхиальная астма у детей, больных пожилого возраста и беременных. Диагностика бронхиальной астмы. Кожные аллергопробы. Бронхомоторные тесты в бронхиальной Диагностическое значение диагностике астмы. провокационных аллергических тестов при бронхиальной астме. Лабораторные методы диагностики бронхиальной астмы. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Терапия бронхиальной астмы в зависимости от формы и тяжести течения. Основные препараты для лечения бронхиальной астмы. Противовоспалительные: глюкокортикостероиды, гормоны, антилейкотриеновые препараты и др.; бронхорасширяющие средства: бета-агонисты короткого и длительного действия, производные ксантина, холинолитические средства. Средства доставки препаратов в легкие. Специфическая иммунотерапия бронхиальной Принципы десенситизации ацетилсалициловой кислотой при аспириновой бронхиальной астме. Астматическое состояние: патогенез, стадии, клиника, принципы терапии. Физиотерапия при бронхиальной астме в зависимости от формы и стадии бронхиальной астмы Лечебная гимнастика Санаторно-курортное лечение. Профилактика бронхиальной астмы. Образовательные программы для больных аллергией и бронхиальной астмой. Медико-социальная экспертиза. Функция внешнего дыхания при бронхиальной астме. Пикфлоуметрия. Гиперреактивность дыхательных путей при бронхиальной астме. Фармакологические бронхолитические тесты. Клиническое значение изменений функции внешнего дыхания. Провокационные тесты. Легочные эозинофилии. Классификация. Особенности этиологии и патогенеза. Клиника. Особенности клинического течения эозинофильных инфильтратов при бронхиальной астме. Диагноз и дифференциальный диагноз лечение. Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Аллергические поражения кожи. Крапивница и отек Квинке. Классификация. этиология и патогенез. Острая аллергическая крапивница и отек Квинке. Хроническая крапивница и отек Квинке. Псевдоаллергические реакции. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Аллергический контактный дерматит. патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сравнительная характеристика топических стероидов. Латексная аллергия. Профилактика. Прогноз. Атопический Эпидемиология. Этиология, патогенез. Роль генетических факторов в развитии атопического дерматита. Клиника атопического дерматита. Осложнения атопического дерматита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение Профилактика. Прогноз и профориентация. Трудовая экспертиза и реабилитация.

Терапия и профилактика аллергических заболеваний. Специфическая терапия атопических заболеваний. Элиминационная терапия. Специфическая иммунотерапия (СИТ). Иммунологические механизмы специфической иммунотерапии. Роль ТН1 и ТН2 в патогенезе аллергии. СИТ неинфекционными аллергенами. Показания и противопоказания к проведению СИТ. Принципы и методы ее проведения: подбор аллергенов и приготовление разведений аллергенов для лечения. Принципы выбора и показания к назначению разных схем СИТ. Тактика врача при развитии местных и общих реакций на введение аллергена; неотложная помощь. Осложнения СИТ. Критерии оценки эффективности СИТ. Фармакотерапия аллергических заболеваний. Фармакологический контроль аллергического воспаления. Антигистаминные препараты, системные и топические, глюкокортикостероиды, горомоны, антилейкотриеновые препараты.

2.3. Тематический план занятий лекционного типа

No॒	Темы занятий лекционного типа	Часы
		(академ.)
1	Современные представления об аллергии. Аллергены. Типы аллергических реакций.	2
2	Методы аллергологического обследования. Специфическая диагностика аллергологических заболеваний in vivo и in vitro.	2
3	Поллинозы. Анафилактический шок. Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.	2
4	Лекарственная аллергия. Тяжелые токсико-аллергические реакции. Диагностика и дифференциальная диагностика. Специфическая диагностика, профилактика.	2
5	Бронхиальная астма. Диагностика и дифференциальная диагностика. Специфическая диагностика, профилактика.	2
6	Аллергические поражения кожи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Специфическая диагностика, профилактика.	2
7	Основные аспекты лечения аллергических заболеваний.	2
	Итого	14

2.4. Тематический план контактной работы обучающегося на занятиях практического типа

_		
No	Темы практических занятий	Часы

		(академ.)
1	Псевдоаллергические реакции. механизмы, факторы их запускающие, выявление. Роль нервной и эндокринной систем в аллергических процессах.	3
2	Алгоритмы аллергоанамнеза больного с аллергическим заболеванием. Анамнестические признаки бытовой аллергии, эпидермальной аллергии, пыльцевой аллергии. Алгоритм постановки кожных проб. Прик-тест. Апликационные тесты. Оценка результатов. Решение ситуационных задач.	3
3	Алгоритмы аллергоанамнеза больного с аллергическим заболеванием. Особенности аллергоанамнеза при пищевой аллергии, лекарственной аллергии, при грибковой сенсибилизации. Решение ситуационных задач.	3
4	Итоговое занятие по темам Модуля 1.	2
5	Поллинозы. Анализ аллергоанамнезов, результатов специфических и лабораторных исследований. Решение ситуационных задач.	3
6	Лекарственная аллергия. Анализ аллергоанамнезов, результатов специфических и лабораторных исследований. Решение ситуационных задач.	3
7	Тяжелые токсико-аллергические реакции. Диагностика. Решение ситуационных задач.	3
8	Анафилактический шок. Варианты клинического течения анафилактического шока. Неотложная терапия. Решение ситуационных задач.	3
9	Бронхиальная астма. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Решение ситуационных задач.	3
10	Аллергические поражения кожи. Разбор типичных случаев. Решение ситуационных задач	3
12	Принципы выбора и показания к назначению разных схем СИТ. Применение фармакологических средств при аллергиях.	3
	Итоговое занятие по темам Модуля 2.	2
	Итого	34

2.5. Тематический план самостоятельной работы студента

$N_{\underline{0}}$	Темы самостоятельной работы	Часы
		(академ.)
1	Исторические аспекты развития аллергологии. Роль отечественных	1
	ученых в развитии аллергологии.	
2	Организация аллергологической службы в России.	1
3	Функциональные, инструментальные и рентгенологические методы	2
	исследования при аллергических патологиях. Элиминационные тесты.	
	Показания к проведению. Диагностическое значение элиминационных	
	тестов.	
4	Профилактика поллинозов.	2
5	Особенности течения лекарственной аллергии в пожилом возрасте.	2
6	Лекарственные препараты, вызывающие аллергии. Профилактика	2
	лекарственных аллергий. Профилактика анафилактического шока	
7	Бронхиальная астма и экология.	2
8	Особенности течения бронхиальной астмы в детском возрасте.	2
9	Инсектная аллергия.	2

10	Аллергический конъюнктивит.	2
11	Аллергический ринит.	2
12	Трудовая экспертиза и реабилитация при аллергических поражениях	2
	кожи.	
13	Фармакологический контроль аллергического воспаления.	2
	Итого	24

3. Рабочая учебная программа дисциплины

	Аудиторные занятия				ную	та			ты	Компетенции			льные гтоды зации юсти*	*иии	
Наименование разделов дисциплины (модулей)	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы,	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа	Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	УК	ОПК	ПК	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестации*
Модуль 1. Представление об аллергиях как иммунопатологических реакциях организма. Аллергодиагностика.	4			11		15	4		19	15	-	4	-	Л, ЛВ,ПП, АТД, Р	Т, КЗ,ПР,КР,Р, С,Д
Модуль 2. Основные аллергические заболевания. Принципы специфической и неспецифической аллерготерапии.	10			23		33	20		53	33		4	1,5	Л, ЛВ, ПП, АТД, Р	Т, КЗ,ПР,КР,Р, С,Д
Промежуточная аттестация															
Итого:	14			34		48	24		72	48					

^{*} Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие- конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), ссездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл- написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

- 4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций
- 4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада с презентацией.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6.

- 1. Назовите экзогенные аллергены:
- 1) ткань хрусталика;
- 2) пыльца растений;
- 3) тиреоглобулин;
- 4) нервная ткань.
- 2. Какое событие происходит в иммунологическую стадию аллергических реакций реагинового типа?
- 1) образование комплекса антиген-антитело на тучных клетках;
- 2) дегнануляция тучных клеток;
- 3) действие гистамина и др. БАВ на сосуды;
- 4) повышение проницаемости сосудов;
- 5) инфильтрация эозинофилами.
- 3. Какие БАВ тучных клеток являются вновь синтезированными?
- 1) гистамин;
- 2) простагландины;
- 3) гепарин;
- 4) пептидазы.
- 4. Какие медиаторы аллергических реакций оказывают прямое цитотоксическое действие?
- 1) гистамин;
- 2) активные формы кислорода;
- 3) ИФН-у;
- 4) простагландины.
- 5. Укажите время развития иммунокомплексного типа аллергических реакций (после повторного введения аллергена):
- 1) 20 muhyt;
- 2) 1-2 часа;
- 3) 3-8 часов;
- 4) 24 yaca;
- 5) 38-72 часа.
- 6. Какое клиническое проявление развивается из-за спазма гладкой мускулатуры?
- 1) диарея;
- 2) слезотечение;
- 3) ринорея;

- 4) появление волдырей.
- 7. Какие клетки представляют антиген при гиперчувствительности замедленного типа?
- 1) В-лимфоциты;
- 2) Т-лимфоциты;
- 3) клетки Лангерганса;
- 4) все перечисленные клетки.
- 8. Назовите пример гиперчувствительности замедленного типа:
- 1) бронхиальная астма;
- 2) поллиноз;
- 3) атопический дерматит;
- 4) контактный дерматит.
- 9. Чем опосредована гетероаллергия?
- 1) специфическими Ід Е;
- 2) гетерогенными детерминантами микроорганизмов;
- 3) не связана с антителами;
- 4) влиянием охлаждения.
- 10. Назовите методы специфической диагностики аллергии:
- 1) скарификационные кожные тесты;
- 2) пневмотахометрия;
- 3) клинический анализ крови;
- 4) определение общего Ig E;
- 5) определение Ig M.

4.1.2. Пример ситуационной задачи:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции:ОПК-4.2.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2;

ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6.

Задача

Больной 20 лет обратился с жалобами на эпизоды чихания (от 10 до 30 раз подряд), на обильные выделения водянистого секрета, приводящим к гиперемии — раздражению кожи крыльев носа и верхней губы, нарушение носового дыхания, зуд носа, нёба, глаз, слезотечение. Данные симптомы проявляются в летнее время и наиболее выражены с утра. Также больной отмечает легкую утомляемость, отсутствие аппетита, раздражительность.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз?

Какой объём аллергологического обследования Вы назначите пациенту?

Какие группы препаратов показаны в данном клиническом случае? В каком случае Вы бы назначили местную гормональную терапию в виде спрея?

Возможно ли проведение специфической иммунотерапии у данного больного?

Ответы:

- 1. Аллергический ринит.
- 2. Общей анализ крови, иммунологическое обследование, определение IgE-общего, IgE-специфического, проведение кожных проб.
- 3. Антигистаминные, стабилизаторы мембран тучных клеток, применение гормональных назальных спреев, проведение СИТ.
- 4. В случае выраженного обострения аллергического ринита.
- 5. Да.

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6.

Задание 1. Составить перечень вопросов для анамнеза жизни и здоровья пациента с предполагаемой гиперчувствительностью немедленного типа (2тип). Согласно предполагаемым ответам, предложить схему обследования пациента с помощью тестов in vivo и in vitro для подтверждения лиагноза. Обосновать.

Задание 2. Составить перечень вопросов для анамнеза жизни и здоровья пациента с предполагаемой гиперчувствительностью немедленного типа (1тип). Согласно предполагаемым ответам, предложить схему обследования пациента с помощью тестов in vivo и in vitro для подтверждения диагноза. Обосновать.

Задание 3. Составить перечень вопросов для анамнеза жизни и здоровья пациента с предполагаемой гиперчувствительностью замедленного типа. Согласно предполагаемым ответам, предложить схему обследования пациента с помощью тестов in vivo и in vitro для подтверждения диагноза. Обосновать.

4.1.4. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6.

- 1. Особенности аллергических заболеваний: аллергический ринит.
- 2. Особенности аллергических заболеваний: бронхиальная астма.Профилактика. Диспансеризация.
- 3. Особенности аллергических заболеваний: крапивница, аллергический дерматит.
- 4. Роль триггерных факторов в развитии атопических заболеваний.
- 5. Особенности биотерапии аллергических заболеваний.
- 6. Профилактика поллинозов.

4.1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6.

- 1. Механизмы развития аллергических патологий.
- 2. Аллергены, классификация.
- 3. Реакции гиперчувствительности немедленного типа.
- 4. Реакции гиперчувствительности замедленного типа.
- 5. Болезни, вызванные действием антирецепторных или антиэффекторных антител.
- 6. Псевдоаллергические реакции.
- 7. Что является главной задачей аллергологического обследования.
- 8. Особенности аллергологического анамнеза при эпидермальной аллергии.

4.1.7. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-5.1.1; ПК-5.1.3; ПК-5.1.6; ПК-5.1.8; ПК-5.2.2; ПК-5.2.3; ПК- 5.3.1; ПК- 5.3.2.

- 1. Профилактика поллинозов.
- 2. Особенности течения лекарственной аллергии в пожилом возрасте.
- 3. Профилактика лекарственных аллергий.
- 4. Профилактика анафилактического шока.
- 5. Бронхиальная астма и экология.
- 6. Особенности течения бронхиальной астмы в детском возрасте.
- 7. Инсектная аллергия.
- 8. Аллергический конъюнктивит.
- 9. Аллергический ринит.
- 10. Аллергологическая служба в России.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает собеседование.

4.2.1. Перечень вопросов для собеседования

No	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые
		индикаторы достижения
		компетенций
1.	Анамнестические признаки бытовой аллергии.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
		4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
2.	Особенности аллергологического анамнеза при	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	эпидермальной аллергии.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	1	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
3.	Анамнестические признаки пыльцевой аллергии.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
		4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
4.	Особенности аллергологического анамнеза при пищевой	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	аллергии.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
5.	Особенности анамнеза при грибковой сенсибилизации.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
		4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;

		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
6.	Кожные пробы. Техника постановки. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
7.	Скарификационные тесты. Техника постановки. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
8.	Внутрикожные пробы. Техника постановки. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
9.	Прик-тест. Техника постановки. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
10.	Аппликационные тест. Техника постановки. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
11.	Провокационные пробы. Достоинства и недостатки	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
12.	Преимущества методов специфической диагностики in vitro.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
13.	Современные методы in vitro, применяемые для диагностики аллергических заболеваний.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
14.	ИФА. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
15.	Тест Шелли. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
16.	РАС-тест. Интерпритация результатов.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	1	i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e

Полинозов. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-			$A ? ? O \square K A ? ? O \square K A ? A !$
ПК-1.1.1; ПК-1.2; ПК-1.2; ПК-1.3; П			
ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-			
17. Выявление медиаторов аллергического воспаления. OIIK-4.1.3; IRIK-1.1.2; IRIK-1.2; IRIK-1.2; IRIK-1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.3; OIIK-4.1.3; IRIK-1.3; IRIK-1.			
17. Выявление медиаторов аллергического воспаления.			
4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2. ОПК-4.1.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.			
18. Особенности интерпритации и диагностические ограничения общего и специфического IgE. 18	17.	Выявление медиаторов аллергического воспаления.	
18. Особенности интерпритации и диагностические ограничения общего и специфического IgE. Особенности интерпритации и диагностические ограничения общего и специфического IgE. ОПК-4.3.2 (ПК-1.2.2) (ПК-4.1.3) (ПК 4.2.4.3) (ПК 4.2.4.3			
18. Особенности интерпритации и диагностические ограничения общего и специфического IgE. ОПК-41.2; ОПК-41.3; ОПК 42.2; ОПК-42.3; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.3; ПК-13.1; ПК-13.1; ПК-13.1; ПК-13.1; ПК-13.1; ПК-13.2; ПК-13.1; ПК-13.3; ПК-13.6; ОПК-43.2; ОПК-43.3; ПК-13.3; ПК-13.6; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.2; ОПК-43.3; О			
18. Особенности интерпритации и диагностические ограничения общего и епецифического IgE. Общего и епецифического IgE. ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.			
18.			
общего и специфического IgE. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2. ПК-1.2.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1	10	Occional company and the company of	
19. Аллергены, вызывающие поллинозы. Профилактика полинозов. Профилактика при полинозов. Профилактика полинозов. Профилактика полинозов. Профилактика профилактика полинозов. Профилактика	10.	<u> </u>	
ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.3.1; ПК-1.3.1; ПК-1.3.1; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.1; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ОПК-4.3.2;		оощего и специфического IgE.	
19. Аллергены, вызывающие поллинозы. Профилактика полинозов. Профилактика полинозов. Профилактика полинозов. Профилактика при подозрении на поллинозы. Пк.1.3; пк.1			
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК			
19. Аллергены, полинозов. вызывающие поллинозы. Профилактика ОПК 4.1.2; ОПК 4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК 4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК 4.2.3; ОПК 4.2.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3			
Полинозов. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК	19.	Аллергены, вызывающие поллинозы. Профилактика	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
20. Особенности аллергоанамнеза при подозрении на поллинозы. Пк-1.1; Пк-1.3; Пк-1.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.1.2; Пк-1.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.3; Пк-1.1.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.6; Пк-1.1.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.6; Пк-1.2.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.2.2; Пк-1.2.2; Пк-1.2.3; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.3; Пк-1.3.5; Пк-1.3.5			4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.5 20. Особенности аллергоанамнеза при подозрении на поллинозы.		nonmosob.	
20. Особенности аллергоанамнеза при подозрении на поллинозы. ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1			
20. Особенности поллинозы. аллергоанамнеза при подозрении поллинозы. на ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 21. Иммунопатологические характеристики при поллинозах. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2 ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 22. Клинические проявления при поллинозах.Профилактика поллинозов. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.6; 24. Псевдоаллергические реакции. Механизмы. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4			
Поллинозы. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.5; ПК-1.3.3; ПК-1.3.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3;			
ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; П	20.	Особенности аллергоанамнеза при подозрении на	
ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-		поллинозы.	
ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3			
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4			
21. Иммунопатологические характеристики при поллинозах. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ПК-11.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1 ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 22. Клинические проявления при поллинозах.Профилактика поллинозов. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 23. Лекарственные препараты как аллергены. Механизмы развития лекарственных аллергий. ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 24. Псевдоаллергические реакции. Механизмы. ОПК-4.1.2; ОПК-4.2.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.			
4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.	21	Ималионотополические успантаристики при поличнороу	
ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК	21.	тиммунопатологические характеристики при поллинозах.	
ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2			
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;			ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
22. Клинические проявления при поллинозах.Профилактика поллинозов. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 23. Лекарственные препараты как аллергены. Механизмы развития лекарственных аллергий. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; 24. Псевдоаллергические реакции. Механизмы. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3;			ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
Поллинозов. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК			
ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;	22.	Клинические проявления при поллинозах. Профилактика	
ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3;		поллинозов.	
ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2 ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.2.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.2.2; ПК-1.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.2; ОП			
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК			
23. Лекарственные препараты как аллергены. развития лекарственных аллергий. Механизмы (ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;			
развития лекарственных аллергий. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; П	23	Пекапстренције препарати как апперсени Механизми	
развития лекарственных авлергии. ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.2.1 ПК-1.1.2; ПК-1.2.2 ПК-1.2.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.2; ПК-	23.		
ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;		развития лекарственных аллергии.	
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.1; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5; ПК-1.3.5; ПК-1.3.5; ПК-1.3.6; ОПК-4.3.6; ОПК-4.1.3; ОПК-4.3.6; ОПК-4.3.6; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ОПК-4.3.3; ПК-1.3.3; ПК-1			ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
24. Псевдоаллергические реакции. Механизмы. ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК 4.2.4; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.2; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;			ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4 ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3 ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1 ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2			
ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3 ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.3 ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2	24.	Псевдоаллергические реакции. Механизмы.	
ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1 ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2			4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2			
	25	Пиориостика показатично отполно по	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
10. A 2. OHIC 4.2. OHIC 4.2.	23.	1''	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		профилактика лекарственных аллергии.	
			ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
			ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;			
26. Синдром Стивенса-Джонсона. Патогенез. Клиническая ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК	26.	Синдром Стивенса-Джонсона. Патогенез. Клиническая	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
картина Лифференциальная диагностика Лечение. 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4		1	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
OΠΚ-4 3 2· OΠΚ-4	Ī		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;

		I ————————————————————————————————————
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
27	П. ў	ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
27.	Синдром Лайелла.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
28.	Этиология и патогенез анафилактического шока.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	T	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
20	Tr. D	ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
29.	Клиническая картина. Варианты клинического течения	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	анафилактического шока	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
30.	Диагноз и дифференциальный диагноз.Лечение.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	Профилактика.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	Профилактика.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
31.	Бронхиальная астма. Потенциальные факторы риска БА.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	Диагностика бронхиальной астмы. Классификация	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
	БА.Иммунологические механизмы	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
	развития. Лечение. Профилактика.	ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
32.	Аллергодерматозы.Причины возникновения	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
32.	аллергодерматозов. Клиника. Лечение.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	алпергодерматозов. клипика. Этечение.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
33.	Контакиный дерматит. Иммунологические механизмы.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	Клиника. Лечение.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4; ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
34.	Атопический дерматит. Дифференциальная	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
•	диагностика.Профилактика.Лечение.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	And not man population of the control	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
2-		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
35.	Антигенспецифическая иммунопрофилактика	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	аллергий. Показания к СИТ. Механизмы СИТ. Ограничения	4.2.2; OПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	и осложнения СИТ.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
36.	Профилактика осложнений СИТ. Неотложная помощь при	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
] 50.	осложнениях.	4.2.2; OПК-4.2.3; OПК -4.2.4;
	осложнения.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
	•	. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
37.	Фармакотерапия аллергических заболеваний.	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
38.	Антигистаминные препараты и их место в терапии	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК- 4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
	аллергических заболеваний.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
20		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
39.	Препараты антимедиаторного действия. Механизмы	4.2.2; OПK-4.2.3; OПK -4.2.4;
	действия.	ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6;
40.	Диспансеризация пациентов с гиперчувствительностью	ОПК-4.1.2; ОПК-4.1.3; ОПК-
	различного типа.	4.2.2; ОПК-4.2.3; ОПК -4.2.4;
		ОПК-4.3.2; ОПК-4.3.3;
		ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1;
		ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2;
		ПК-1.3.3; ПК-1.3.6; ПК-5.1.1; ПК-5.1.3; ПК-5.1.6; ПК-5.1.8;
		ПК-5.1.3, ПК-5.1.0, ПК-5.1.8, ПК-5.2.2; ПК-5.2.3; ПК- 5.3.1;
		ПК-5.2.2, ПК-5.2.3, ПК- 5.3.1,

4.3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Рейтинг по дисциплине итоговый ($R\partial$) рассчитывается по следующей формуле:

$$R\partial = (R\partial cp + Rna)/2$$

где R_{∂} – рейтинг по дисциплине

 R_{na} – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

 R_{ocp} — средний рейтинг дисциплины за семестр — индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

Рейтинг по дисциплине в семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{nped} = (R_{me\kappa} + R_{mecm}) + R\delta - Ru$$

где:

 $R_{me\kappa}$ — текущий рейтинг за семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

 R_{mecm} — рейтинг за тестирование в семестре.

 R_{δ} – рейтинг бонусов

 R_{uu} – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ($R_{me\kappa}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчётности студентов — доклад с презентацией или реферат. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-бальную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1-2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное -100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное -0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (зачет) (R_{na})

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Зачет проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов (*Rna*), которое можно получить при собеседовании — 61, максимальное — 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS		сформированно	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности		100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения		95–91		5

темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающися с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	80-76	СРЕД	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	75-71		3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень	70-66	НИЗКИЙ	3
сформированности компетентности. Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)

сформированности компетенций.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	60-41	HOCT b SYET	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	40-0	KOMITETEHTHOCTBOTTE	2

4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарн	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
ые	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0

	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0
Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку — это рейтинг по дисциплине итоговый (R_{∂}) по системе «зачтено-незачтено»

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по	Оценка по системе	Оценка по 5-балльной системе		Оценка
100-балльной	«зачтено - не зачтено»			по ECTS
системе				
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено		0 10111 1110	В
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено		мереше	D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2.	HAVHOD HATDOMUTAHI HO	Fx
0-40	не зачтено		неудовлетворительно	F

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

		5.1. Рекомендуемая литератур	oa .	
		5.1.1. Основная литература		
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Хаитов Р.М.	Иммунология	ГЭОТАР- Медиа, 2013, 528 с.	
Л1.2	Л.В.	Иммунология. Практикум: учеб.	M.:	
	Ковальчук, Г.А.	пособие [Электронный ресурс] -	ГЭОТАР-Медиа,	
	Игнатьева, Л.В.	режим доступа:	2012	
	Ганковская	www.pharma.studmedlib.ru		
		5.1.2. Дополнительная литерату	•	
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Ярилин А.А	Иммунология: учеб	М.: ЭОТАР-Медиа, 2010	
Л2.2	Караулов А.В., Быков С.А., Быков А.С.	Иммунология, микробиология и иммунопатология кожи	М.:Бином, 2012	Караулов А.В., Быков С.А., Быков А.С.
Л2.3	Ляликов С.А., Тихонов М.Н.	Клиническая иммунология и аллергология	Минск, Высшейшая школа,2015	Ляликов С.А., Тихонов М.Н.
Л2.4	Скворцов В.В., Тумаренко А.В.	Клиническая аллергология http://www.litres.ru/pages/ biblio_book/?art=10265966Клиническая аллергология: краткий курс»: 2014	С-Пб, 2014	Скворцов В.В., Тумаренко А.В.
Л2.5	Под ред.Щербины А.Ю.,Пашанова Е.Д.	Иммунология детского возраста 5.2. Электронные образовательные р	М.: Медпрактика-М, 2006	Под ред.Щербины А.Ю.,Пашанова Е.Д.

Научная электронная библиотека - www.elibrary.ru

Медицина в Интернете - http://medlinks.ru/

Медицинский Навигатор - http://www.mednavigator.ru/

Медицинские ресурсы в Интернет - http://www.sibmed.ru/res/index.php

MedExplorer - http://www.medexplorer.com/

 $MEDLINE - \underline{http://PubMed.org}$

EBSCO - http://search.epnet.com

Free Medical Journals - http://www.freemedicaljournals.com/

World Health Organization - http://www.who.int/en/ http://highwire. stanford. edu/lists/freeart. dtl Интернет-журнал Medmir.com «Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке» - www.medmir.com

Медицинские журналы в Интернете ruscience.newmail.ru/journals/jmed базы данных:

Scopushttp://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl (обзор зарубежных журналов)

Медицинская онлайн библиотека - http://med-lib.ru/referat/

Медицинские рефераты BMA - http://vmeda.ru/Referat/referat.htm

Медицинские рефераты BMA - http://vmeda.ru/Referat/referat.htm

PeфepaтыMedinfo - http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm

Фарматека: мед.журнал - www.pharmateca.ru

Издательство «Медицина» - www.medlit.ru

«Русский медицинский журнал» - http://www.rmj.ru

Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - www.iramn.ru

Издательство «Медиасфера» - www.mediaspera.ru

5.3. Программное обеспечение

- 1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г
- 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий.
- 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.
- 4. Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017
- 5. Microsoft Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018.
- 6. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.
- 7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.
- 8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»
- 9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № B-21.03/2017 203 от 29 марта 2017
- 10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»
- 11. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

$\mathcal{N}_{\underline{\mathbf{o}}}$	Наименование	Наименование	Оснащенность	Перечень
Π/Π	дисциплины	специальных	специальных	лицензионного
	(модуля),	помещений и	помещений и	программного
	практик в	помещений для	помещений для	обеспечения.
	соответствии с	самостоятельной	самостоятельной	Реквизиты
	учебным планом	работы	работы	подтверждающего
				документа
1.	ФТД.3	Учебная аудитория	Экран проекционный	12. Microsoft Office
	Аллергология	для проведения	LUMA	365. Договор с

	H DEVIC	000 077
занятий	Проектор BENQ	ООО СТК
лекционного типа:	MS531	«ВЕРШИНА»
ауд. № 7 (35)	Ноутбук Lenovo	№ 27122016-1
357500,	Столы ученические	от 27 декабря
Ставропольский	Скамьи ученические	2016 г.
край, город	Стол учительский	13. Kaspersky
Пятигорск, улица	Кафедра	Endpoint
Московская, дом 86;	тафедра	Security Russian
Уч.корп.№5		Edition, 100149
5 1.Kopii.3\25		Educational
		Renewal License
		1FB6161121102
		233870682. 100
		лицензий.
		14. Office Standard
		2016. 200
		лицензий
		OPEN
		96197565ZZE17
		12.
		15. Microsoft Open
		License
		:66237142
		OPEN
		96197565ZZE17
		12. 2017
		16. Microsoft Open
		License:
		66432164
		OPEN
		96439360ZZE18
		02. 2018.
		17. Microsoft Open
		License:
		68169617
		OPEN
		98108543ZZE19
		03. 2019.
		18. Операционные
		системы ОЕМ,
		OS Windows
		XP; OS
		Windows 7; OS
		Windows 8; OS
		Windows 10. Ha
		каждом
		системном
		блоке и/или
		моноблоке
		моноолокс и/или ноутбуке.
		или ноутоукс. Номер
<u> </u>		лицензии

			скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографическо й защитой. 19. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС» 20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 21. Доступ к личному кабинету в
			системе «ЭИОС» 22. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
2.	Учебная аудитория для проведения практических и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций,	Стол преподавателя Стул преподавателя Столы ученические Стулья ученические Доска	

	текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №4 (28) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Московская, дом 86; Уч.корп.№5		
3.	Учебная аудитория для проведения практических и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд.№5 (30) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Московская, дом 86; Уч.корп.№5	Стол преподавателя Стул преподавателя Столы ученические Стулья ученические Доска	
4.	Учебная аудитория для проведения практических и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 6 (34) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Московская, дом 86; Уч.корп.№5	Стол преподавателя Стул преподавателя Столы ученические Стулья ученические Доска- экран Проектор тип 1, BENQ MS527	

^{7.} Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

^{7.1} Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости

осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

- 7.2 В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:
- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.
- 7.3 Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.
- 7.4 Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме;
	- в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;
	- в форме электронного документа;
	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного	- в печатной форме;
аппарата	- в форме электронного документа;
	- в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды	оценочных	Формы	контроля	И	оценки
	средств		результатов			
С нарушением слуха	тест		преимущественно			
			письменная і	проверка		
С нарушением зрения	собеседование	;	преимущестн	венно устная	провер	ка
			(индивидуал	ьно)		

С нарушением опорно-двигательного	1	организация контроля электронной оболочки	с помощью MOODLE,
аппарата	контрольные вопросы	письменная проверка	MOODEL,
		1 1	

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивает студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и здоровья предусматривается ограниченными возможностями использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. ПМФИ – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ средства могут быть предоставлены могут использоваться собственные технические средства. Минздрава России обучения инвалидов и лиц с ограниченными Процедура оценивания результатов возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- 1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
- 2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
- 3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями индивидуальная работа. Под индивидуальной здоровья большое значение имеет работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету способствующим индивидуализации обучения являются важным фактором, воспитательного контакта обучающимся установлению между преподавателем и инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория — мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.
- В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.
- В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
- В Центре коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ВолгГМУ имеются специальные технические средства обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

8. Особенности организации образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте — филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с

применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

8.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара — в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать:, решение ситуационных задач, чтение лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент снабжается комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

8.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию,

промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме — путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

8.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.

9. Воспитательный компонент дисциплины

9.1. Воспитание в ПМФИ — филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

Целью воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие задачи:

- ✓ развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- ✓ приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;

- ✓ воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- ✓ воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- ✓ обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- ✓ выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
 - ✓ формирование культуры и этики профессионального общения;
- ✓ воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
 - ✓ повышение уровня культуры безопасного поведения;
- ✓ развитие личностных качеств и <u>установок</u>, социальных навыков и управленческими способностями.

Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ — филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, составляет 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в $\Pi M\Phi U$ – филиале Волг ΓMV (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- ✓ формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
 - ✓ информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
 - ✓ содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;

- ✓ содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- ✓ организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- ➤ Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
 - > Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- ➤ Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- **С**пособность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- ➤ Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- ➤ Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- ➤ Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- **С**пособность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.