

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе
проректор по учебной работе Р.М. Рагимов

2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Аллергология и иммунология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДЭ.01.01

Специальность (направление): 31.08.19 Педиатрия.

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра - педиатрии ФПК ППС

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 70 часа

Самостоятельная работа – 72 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2023

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2023 г. N 9.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от « » 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров
высшей квалификации _____  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой _____  к.м.н., доцент М.И. Израйлов

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Израйлов М.И.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения	4
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	7
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	7
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	10
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	11
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	12
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	15
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	17
6.1.	Текущий контроль успеваемости	17
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	23
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	32
8.	Образовательные технологии	34
9.	Материально-техническое обеспечение	35
10.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	39
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью: освоения дисциплины «Аллергология и иммунология» (далее – дисциплина) состоят в изучении структуры, закономерностей развития и функционирования иммунной системы организма человека в норме и при патологии, аллергоиммунодиагностика, иммунотерапии и иммунопрофилактики заболеваний для выполнения профессиональных обязанностей, касающихся аллергоиммунологических аспектов профессиональной деятельности специалиста:

Задачи:

- овладение студентами системными знаниями о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности;
- формирование у студентов знаний, необходимых для понимания современных представлений об этиологии, триггерных механизмах и патогенезе стоматологических заболеваний;
- приобретение студентами знаний в области иммунодефицитных состояний и аллергических и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;
- обучение студентов основным методам оценки иммунного статуса человека, интерпретации результатов исследования состояния иммунной системы, формирование методологических основ постановки иммунологического и аллергологического диагноза;
- освоение важнейших методов иммунодиагностики стоматологических заболеваний;
- формирование способности и готовности осуществлять консультативную, информационно-просветительскую деятельность, обосновывать с иммунологических позиций выбор медицинских иммунобиологических и иммунотропных препаратов для диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; формирование навыков изучения научной литературы.

Компетенции и индикаторы достижения ПЕДИАТРИЯ

Наименование категории (группы) УК	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК–1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	ИД-2 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	<i>Знать:</i> профессиональные источники информации, базы данных
	<i>Уметь:</i> проводить дифференциально-диагностический поиск на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
	<i>Владеть:</i> навыками применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач

Профессиональные компетенции, разработанные образовательной организацией (ДГМУ)

Наименование категории (группы) ПК	Код и наименование профессиональной компетенции
Оказание	ПК–1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов
	ИД-1 Проводит обследования детей-пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза
	Знать: методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности

<p>медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях</p>	<p>и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам;</p> <p>Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп;</p> <p>Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья;</p> <p>Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	<p>Уметь:</p> <p>Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</p> <p>Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка</p> <p>Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <p>Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и паллиативной помощи детям</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей и интерпретировать результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию.</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>
	<p>Владеть: получением данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p>

	<p>Сбором анамнеза жизни и анамнеза заболевания ребенка</p> <p>Получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Получением информации о профилактических прививках</p> <p>Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>Направлением детей на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлением детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ИД-2 Назначает лечение пациентам-детям с заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность</p> <p><i>Знать:</i> Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;</p> <p>Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;</p> <p>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий и к назначению санаторно-курортного лечения среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока</p>	

	<p>Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>Показания к направлению на лабораторное и инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.</p>	
	<p>Уметь: Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их</p>	

фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка

Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи

Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям

Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы

Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе

Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами

Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями

Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп

Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания

Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий

Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции

Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового

	<p>образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p> <p>Владеть: разработка плана лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>Назначение медикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение диетотерапии ребенку</p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p> <p>Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей</p> <p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию</p> <p>Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Установление группы здоровья ребенка</p> <p>Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов</p> <p>Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</p> <p>Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических)</p>	
--	---	--

	мероприятий в случае возникновения очага инфекции Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп	
--	---	--

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Аллергология и иммунология» относится к блоку Б1.В.ДЭ.01.01 вариативной части дисциплин ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 «Педиатрия» и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		-	-	3	-
Контактная работа (всего), в том числе:	36			36	
Аудиторная работа	36			36	
Лекции (Л)	2			2	
Практические занятия (ПЗ)	34			34	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108			108	
Вид промежуточной аттестации					
	144 ч.			144	
ИТОГО: общая трудоемкость	43 е.				

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Современное определение иммунитета. Центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунопоз и иммуногенез. Роль тимуса в иммунной системе, возрастные особенности. Иммунные процессы в слизистых и кожных покровах. Понятие о стволовой клетке. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Миграция и рециркуляция клеток иммунной системы. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура).

2	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет.	Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора. Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Место иммунологии в структуре естественнонаучных дисциплин. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Адаптация иммунной системы новорожденного. Адаптация иммунной системы новорожденного.
3	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 3 Антигены и антитела	Понятие об антигенах, аллергенах, аутоантигенах, их физико-химическая структура и свойства иммунологии для педиатрии. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.
4	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа. Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания». Иммунологический синапс. Клеточная цитотоксичность. Антителогенез. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза. Моноклональные антитела получение, свойства, применение в лабораторной и клинической практике. Иммунологическая память. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.
	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 5	Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация

5		Цитокины	(интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.
6	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA.
7	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии.	Определение современной клинической иммунологии и аллергологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуно опосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «атопического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы	1	10	20	31	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи

2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет		6	20	26	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
3	Раздел 3 Антигены и антитела		6	18	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)		20	4	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
5	Раздел 5 Цитокины		10	2	12	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA		10	2	12	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии.	1	8	6	15	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
	ИТОГО	2	70	72	144	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			3 семестр
1	Строение и функции иммунной системы.	Основы Иммунологии	1
2	Основы клинической иммунологии и аллергологии	Основы клинической иммунологии и аллергологии	1
	ИТОГО в семестре		2
	ВСЕГО:		2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				3 семестр	
1	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Тема 1 Определение иммунологии, предмет и задачи. Основные этапы развития иммунологии и аллергологии. Иммунология, как медико-биологическая наука, изучающая функцию и структуру иммунной системы в норме и при патологии.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Иммунитет как главная функция иммунной системы. Современное определение иммунитета. Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет	Тема 3 Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура). Современные методы выделения и идентификации клеток иммунной системы. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3 Антигены и антитела	Тема 4 Определение. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, NK клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Физико-химические и функциональные	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	

		свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителолиза.			
		Тема 5 Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Тема 6 Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
		Тема 7 Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания».	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	10	
5	Раздел 5 Цитокины	Тема 9 Понятие о системе гормонов и цитокинов. Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4—ситуационные задачи	10	

6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	Тема 10 Определение, история вопроса. HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA. Генетическая природа разнообразия антител и T-клеточных рецепторов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии	Тема 11 Определение современной клинической иммунологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	
		Тема 12 Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «аллергологического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	
	ИТОГО в семестре			70	
	ВСЕГО			70	

5.4. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Строение и функции иммунной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	20	
2	Врожденный и адаптивный иммунитет.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	20	
3	Антигены и антитела.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 –тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	18	
4	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	4	
5	Цитокины	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	
6	Основы иммуногенетики. Главный комплекс гистосовместимости HLA	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	
7	Основы клинической	Изучение учебной и научной литературы	1 – собеседование;	6	

	иммунологии и аллергологии	Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		
	ИТОГО в семестре			72	
	ВСЕГО				72

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Строение и функции иммунной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Врожденный и адаптивный иммунитет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Антигены и антитела	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Цитокины	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Главный комплекс гистосовместимости HLA	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Основы клинической иммунологии и аллергологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 12. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит. Контролируемые компетенции: **УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2**

1. Системные и мультифакториальные болезни
2. Этиология и патогенез Бронхиальной астмы
3. Клиника и диагностика Бронхиальной астмы
4. Лечение Бронхиальной астмы
5. Аллергический ринит
6. Этиология и патогенез Аллергического ринита
7. Диагностика и клиника Аллергического ринита
8. Лечение Аллергического ринита
9. Этиология и патогенез Атопического дерматита
10. Генетика АтД
11. Эпидемиология АтД
12. Пищевая аллергия

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Тема 12

Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит.

Контролируемые компетенции: УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Для развития специфического иммунного ответа В-лимфоциты получают помощь от:

- а) фолликулярных дендритных клеток; +
- б) базофилов;
- в) Т-лимфоцитов; +
- г) гепатоцитов;
- д) эритроцитов.

2 Т-лимфоциты распознают антиген, представляемый в ассоциации с молекулами:

- а) HLA класса I; +
- б) HLA класса II; +
- в) иммуноглобулинов;
- г) белков острой фазы; д) комплемента.

3 Антитела класса IgE вырабатывают:

- 1. базофилы;
- 2. плазматические клетки; +
- 3. Т-лимфоциты;
- 4. тимоциты;
- 5. тучные клетки.

4. Фагоцитарную функцию выполняют:

- а) моноцитарно-макрофагальные клетки; +
- б) гепатоциты;
- в) купферовские клетки; +
- г) микроглия; +
- д) Т-лимфоциты.

5. Естественные клетки киллеры (NK) выполняют функцию:

- а) запуска апоптоза клеток мишеней; +
- б) фагоцитоза;
- в) выработки антител;
- г) распознавания опухолевых клеток; +

д) выработки цитокинов. +

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 12. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит Контролируемые компетенции: УК-1.2; ПК-1.1; ПК-1.2

Задача 1

Задача № 1. На приеме мальчик 8,5 лет с жалобами на серийный кашель, усиливающийся при беге и выходе из помещения на улицу, а также после контактов с кошкой. Из анамнеза известно, что отец ребенка до школы страдал не уточненным заболеванием кожи с мокнутиями и зудом, улучшавшимся на диете; мать страдает поллинозом. У самого пациента не отмечалось проявлений атопического дерматита, лекарственной, вакцинальной или пищевой аллергии. В возрасте 3-6 лет, посещая ДДУ, переносил 6-8 эпизодов ОРВИ в холодный период. Наблюдающий педиатр часто фиксировал обструктивный бронхит (всего 8 эпизодов) с отличным эффектом от сиропа Аскорила или ингаляций ипратропия/фенотерола. Дома животных и курящих нет.

Настоящее обострение после эпизода вирусной инфекции около 1 месяца назад, на фоне ремонта в квартире. Кашель непродуктивный, иногда с хрипами, слышными на расстоянии. Аускультативно над легкими – жесткое дыхание равномерно, множественные свистящие хрипы без локальности.

Вопросы:

1. Установите развернутый диагноз
 2. Предложите объем и сроки терапии.
 3. Укажите метод объективного ежедневного контроля за заболеванием
- Ответы: Бронхиальная астма аллергическая (бытовая, эпидермальная сенсibilизация), легкое персистирующее течение, неконтролируемая.
2. Ингаляционно: Серетид-ДАИ 25/125 по 1 вдоху 2 раза в день – 3-6 месяцев.
 3. Измерение ПОС выдоха

Задача 2

Больной, возраст - 10 лет, страдающий аллергической БА (бытовая сенсibilизация) с достигнутым контролем симптомов астмы на фоне низких доз ГКС (пульмикорт 100 мкг/день). Посещает общеобразовательную школу, где планируется сезонная вакцинация от гриппа (гриппол).

Вопросы:

1. Показана ли вакцинация этому больному?
2. Какие данные анамнеза имеют значение для введения данной вакцины?
3. Условия вакцинации детей с аллергопатологией?

Ответы:

1. Вакцинация показана

2. Для введения данной вакцины имеет значение указание на тяжелые системные реакции на белок куриного яйца, при указании на которые вакцинация против гриппа противопоказана.
3. Вакцинация детей с аллергопатологией проводится на фоне ремиссии основного заболевания.

Задача 3

Больной В., 30 лет, предъявляет жалобы на зуд в носу, заложенность носа, приступы удушья, с затрудненным выдохом с откашливанием небольшого количества вязкой стекловидной мокроты, чихание, заложенность носа, общую слабость, недомогание. Настоящее ухудшение с конца мая в течение 2 недель. Болен 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в мае, в июле все симптомы исчезают. К врачам не обращался, но в этот раз приступы значительно сильнее, чаще, эффект от сальбутамола (ДАИ) минимальный, последние два дня делал более 10-15 вдохов в день.

У дочери 3 года – атопический дерматит. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больного имеется аллергия на клубнику (зуд кожи, насморк), пенициллин (сыпь).

Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула.

Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. ЧДД - 26 в мин. Дыхание громкое, со свистом на выдохе. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне жесткого с 17 удлиненным выдохом дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет.

Вопросы

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и форсированности компетенций.

Перечень вопросов, выносимых на зачет:

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Первичные иммунодефициты
8. Распространенность Аллергических заболеваний.
9. Системная красная волчанка.
10. Поражение кожи при системной красной волчанке
11. Атопический дерматит (распространённость).
12. Распространенность Аллергических заболеваний.
13. Бронхиальная астма.
14. Первые признаки Атопического дерматита.
15. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
16. Аллергический ринит.
17. Диагностика аллергических заболеваний.
18. Базисная терапия при БА и АР.
19. Принципы миграции Т-лимфоцитов, роль межклеточных взаимоотношений в реализации процесса миграции
20. Характеристика Т-зависимых и Т-независимых антигенов. Ответ В-клеток на тимусзависимые и тимуснезависимые антигены
21. Строение и функции Т-лимфоцитов
22. Методы молекулярно-генетического анализа для изучения взаимодействий внутри и вне клетки
23. Кислородзависимый механизм бактерицидности фагоцитов. Биологическая роль Кожный зуд.
24. Рецепторы Т-лимфоцитов. Их характеристика
25. Th-1 Th2 Th17. Характеристика. Роль в реализации иммунного ответа
26. Иммуноглобулины. Классы. Биологическая роль
27. Антигеннезависимый этап развития В-лимфоцитов
28. Особенности функционирования антиген-презентирующей системы.
29. Клиническая картина атопического дерматита.
30. Клинические формы атопического дерматита.
31. Диагностика атопического дерматита.
32. Молекулы главного комплекса гистосовместимости.
33. Антигены. Классификация, свойства антигенов
34. Цитокины. Строение. Функции.
35. Аллергические реакции при гемотрансфузии
36. Антигенспецифическая иммунотерапия механизм действия.
37. Специфические рентгенологические и клинико-лабораторные признаки бронхиальной астмы в отличие от других заболеваний легких
38. Последовательность неотложных мероприятий при тяжелом обострении бронхиальной астмы.
39. Десенсибилизация. Показания к десенсибилизации и ее эффективность. Неэффективность десенсибилизации

40. Отхаркивающие средства в терапии аллергических заболеваний. Механизм их действия
41. H1- и H2-блокаторы. Механизм действия Кортикостероиды.
42. Обмен кортикостероидов. Показания к системному применению кортикостероидов при терапии иммунозависимых заболеваний
43. Бронхиальная астма: определение и классификация. Лабораторная диагностика
44. Реакции адаптивного иммунитета в противои инфекционном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете
45. Гуморальные факторы адаптивного иммунитета – антитела. Особенности их структуры. Клетки-продуценты
46. Особенности химической структуры и роль цитокинов
47. Классификация цитокинов по эффектам (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли)
48. Клетки-продуценты и биологические эффекты колониестимулирующих факторов и факторов роста
49. Клетки-продуценты цитокинов. Эффекты цитокинов на уровне иммунной системы и организма
50. Группы антигенов главного комплекса гистосовместимости: MHC-I, II и III классов. Их локализация
51. Связь носительства определенных генов системы MHC с рисками развития некоторых патологических состояний
52. Состояние факторов врожденного иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях
53. Особенности клинического течения и лабораторной диагностики общей вариабельной иммунной недостаточности
54. Классификация вторичных иммунодефицитных состояний в Российской Федерации
55. Клиника и лабораторная диагностика комбинированных иммунодефицитных состояний (синдромы: Луи-Бар, Вискотта-Олдрича)
56. Классификация иммуномодулирующих препаратов и механизмы их действия
57. Классификация и клинические особенности первичных иммунодефицитных состояний
58. Возможности проточной цитометрии в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
59. Пренатальная диагностика в верификации и постановки диагноза первичных иммунодефицитных состояний
60. Молекулярно-генетические исследования в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
61. Методы оценки факторов врожденного и адаптивного иммунитета и их особенности при первичных иммунодефицитных состояниях
62. Иммуностимулирующие препараты. Механизм действия. Область применения.
63. Необходимость и обоснованность оценки функционально-метаболического статуса фагоцитов при первичных иммунодефицитных состояниях
64. Моноклональные антитела и конструкторы на их основе в лечебной практике первичных иммунодефицитных состояний
65. Причины возникновения первичных иммунодефицитных состояний. Классификация первичных иммунодефицитных состояний
66. Заболевания – маркеры первичных иммунодефицитных состояний
67. Скрининговые лабораторные показатели, позволяющие диагностировать первичный иммунодефицит
68. Особенности В-звена иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях. Методы диагностики В-звена при первичных иммунодефицитных состояниях
69. Заболевания с иммунной дисрегуляцией. Клинические примеры. Лабораторная диагностика
70. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Аллергология и иммунология»

Задача 1

Больной Д., 10 лет. Обратился к аллергологу в мае в связи с появлением (симптомы сохраняются уже 1,5 недели) насморка, заложенности носа, назального зуда и чихания.

Не простужался, температура тела не повышалась, болей в горле, кашля не отмечал. При опросе выяснилось, что подобные явления беспокоили также в мае - июне прошлого года, в течение 3-4 недель, однако были менее выражены, связал их с простудой, к врачам не обращался. В анамнезе в раннем детстве отмечалась пищевая аллергия – сыпь на куриный белок. У матери- постоянный насморк, по поводу которого не обследовалась.

Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, сыпи нет. В зеве без гиперемии и налетов, миндалина не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -110/60, Ps-70 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения больного на данном этапе.
3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра педиатрии ФПК ППС
Специальность (направление): Педиатрия
Дисциплина «Аллергология и иммунология»
БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Первые признаки Атопического дерматита.
2. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
3. Аллергический ринит.
4. Ситуационная задача: Больная З., 12 лет. Поступила в аллергологическое отделение планово с жалобами на регулярное появление чаще вечером и ночью волдырных распространенных сливных высыпаний, сопровождающихся выраженным зудом, иногда (1-2 раза в месяц) отеки лица – губы, веки, подбородок. Принимает кестин 10 мг без выраженного эффекта. Периодически боли ноющего характера в верхних отделах живота, голодные, изжога, запоры, похудание на 3 кг за полгода. Высыпания появились около 8 месяцев назад (весной), без четкой связи с чем-либо.

Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Вредные привычки – отрицает.

Объективно: Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, волдыри сливного характера разного размера, местами сливные на спине, животе, бедрах.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм диагностического поиска
3. Укажите возможные причины заболевания

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?
3. Наметьте тактику лечения.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Израилов М.И. к.м.н., зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Алискандиева З.А. к.м.н. доц. кафедры / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК–1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
знать	Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам аллергических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;.	В целом владеет умением по выявлению симптомов первичных иммунодефицитов, оценке факторов риска развития и прогрессирования иммунодефицитов заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных б	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования аллергических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики аллергических заболеваний
ПК–1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов		
знать	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;	Имеет достаточные представления о профилактике аллергических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с аллергическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	<p>Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; -провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p>	<p>В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных аллергических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры</p>
владеть	<p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятия у пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями –методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с аллергией; проведения диспансерного наблюдения</p>

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<i>Например:</i> <i>Хаитов Р. М., Игнатьева Г. А., Сидорович И. Г. Иммунология: учебник/ Москва: ГЭОТАР-Медицина, 2000-432 с. - Текст: непосредственный</i>	148
2.	Хаитов Р.М.: учебник. – 2-е изд., перераб и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 528 с. – Текст: непосредственный.	50
...	...	

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	<i>Например:</i> Иммунология : учебник / под ред. Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - // Консультант студента: студенческая электронная библиотека:электронная библиотечная система.-Москва,2019.-Доступно по паролю.-URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html (дата обращения: 08.02.2021). - Текст: электронный.
...	...

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
	<i><u>Например:</u></i>	
1.	Драник Г. Н. Клиническая иммунология и аллергология : учебное учебное пособие / Г. Н Драник - Москва: МИА, 2003. - 604 с. – Текст: непосредственный.	101
2.	Иммунология. Практикум. Клеточные и молекулярные методы исследования: учебное пособие /Л.В. Ковальчук. Москва : ГЭОТАР-Медиа,– 2015. -176 с. – Текст: непосредственный.	200
....	

Электронные издания

№	Наименование издания
	<i><u>Например:</u></i>
1.	Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 170 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гинекология. Акушерство) // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ (дата обращения: 06.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
	<i><u>Например:</u></i>
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2021). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

7.4. Информационные технологии

*Перечень лицензионного программного обеспечения:
(примеры):*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 ^а ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».</p> <p>Договор №24 от 10.02.2017 г.</p>	Педиатрия	<p>Отделения РД:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отделение кардиоревматологии и 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.); • Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.); • Приемно-диагностическое 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/пром ежучточного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед – проектор Geha ОНР-1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

			<p>отделение (25 помещений, 1682 кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.); • Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.); • Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.) • Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.) • Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.) • Отделение 	<p>(10 кв.м.) – для самостоятельно й работы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №4(12 кв.м.) – для самостоятельно й работы • Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельно й работы • Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий 	<p>просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией;</p> <p>ноутбук Toshiba .</p> <p>- для практических занятий:</p> <p>Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>Педиатрический фантом;</p> <p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических</p>	
--	--	--	---	--	---	--

				<p>нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Клиническая лаборатория (8помещений, 146 кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) <p>ИТОГО: 13411,1</p>		<p>манипуляций в педиатрии;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>педиатрический фантом;</p> <p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
2.	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118.</p> <p>Детская городская клиническая больница</p>	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Детская городская клиническая больница</p> <p>Договор №24 от 10.02.2017 г.</p>	Педиатрия	<p>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.) • Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.) • Соматическое отделение №1 (15 помещений, 800кв.м.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий; • Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий. 	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				<ul style="list-style-type: none"> • Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.) • Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.) • Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.) • Рентген кабинет (2 помещения, 100 кв.м) 		<p>демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Мультимедийный проектор; ноутбук – 2, Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла;</p> <p>- для самостоятельной работы: кукла;</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

IX.ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц 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).

9.2. 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. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. 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 ординаторы	Формы
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	- печатной форме;

аппарата	- в форме электронного документа;
----------	-----------------------------------

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторы	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными 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.

9.6. 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.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной 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 являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. 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.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2..... и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			