**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

****

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Иммунопрофилактика»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.7-1

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования –специалитет

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Форма обучения – очная

Курс 6

Семестр 12

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108 час.

Лекции -16 часа.

Практические занятия - 32 часов.

Самостоятельная работа – 60 часов.

Форма контроля –зачет

Махачкала, 2020

**Рабочая программа учебной дисциплины «Иммунопрофилактика»** **разработана на**



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 | 8 |
| 5.1. | Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении | 8 |
| 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 | 11 |
| 5.5. | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 14 |
| 6. | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины | 15 |
| 6.1. | Текущий контроль успеваемости | 15 |
| 6.2. | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 24 |
| 7. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 27 |
| 8. | Образовательные технологии | 29 |
| 9. | Материально-техническое обеспечение | 29 |
| 10. | Кадровое обеспечение | 30 |
| 11. | Лист регистрации изменений в рабочую программу | 31 |

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины:

Студент *должен знать*:

Знания о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности, понимания современных представлений об этиологии, триггерных механизмах и патогенезе соматических заболеваний и в области иммунодефицитных состояний, аллергических и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;

Студент *должен уметь*:

Оценки иммунного статуса человека, интерпретации результатов исследования состояния иммунной системы, формирование методологических основ постановки иммунологического и аллергологического диагноза;

Студент *должен владеть*:

Иммунодиагностики соматических заболеваний и 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.

2.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями |
| 1 | 2 | 3 |
| 3 | Профессиональные  компетенции | ПК-3 Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной;  Знать: источникимедицинскойинформации ипринципыдоказательноймедицины  Уметь: применять теоретические знания и прак­тические умения в профессии  Владеть:  принципами системного подхода к анализу медицинской информации  ПК-5 способность и готовность проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, клиническое обследование ребенка различного возраста; интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных, морфологического анализа методов биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков; написать карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка  Знать методы и принципы опроса и физикального осмотра, клинического обследование ребенка различного возраста; оценки результатов современных лабораторно-инструментальных, морфологического методов анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков; заполнения карты амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка  Уметь проводить и интерпретировать опрос и физикальный осмотр, клиническое обследование ребенка различного возраста; интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных, морфологического анализа методов биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков; написать карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка  Владеть навыками применения этих методов в практической деятельности.  ПК-6. Способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп  Знать клинические синдромы, патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп  Уметь проводить оценку клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп  Владеть методами оценки клинических синдромов, обосновыванияпатогенетически оправданных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп |

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ

ПРОГРАММЫ

Место дисциплины в структуре ООП ВПО:   
3.1 Дисциплина «Иммунопрофилактика» относится к дисциплинам по выбору студентов вариативной части блока Б1.В.ДВ.7-1 Дисциплина изучается в 12 семестре она 6 курсе. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки формируемые

предшествующимидисциплинами:   
- циклом гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (философия, биоэтика, психология, педагогика, правоведение, латинский язык):   
Знания: форм и методов научного познания, учения о здоровье человека и населения, методов его сохранения; влияния гуманистических идей на медицину; морально-этических норм; лексического минимума общего и терминологического характера; основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;   
Умения: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в Российской Федерации и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; защищать права врачей и пациентов; использовать не менее 900 терминологических единиц и термино-элементов.   
Навыки: владение навыками анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссии, принципами врачебной этики, чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.   
- циклом математических, естественнонаучных дисциплин   
Знания: физико-химических аспектов важнейших биохимических процессов; строения и функции нуклеиновых кислот, гормонов, белков, небелковых азотсодержащих соединений, углеводов, липидов, водо- и жирорастворимых соединений, роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; биохимических основ профилактики наиболее распространенных заболеваний; законов генетики, закономерностей наследственности и изменчивости, феномена паразитизма; строения органов, систем и аппаратов органов и их основных функций; анатомический и функциональных взаимосвязей отдельных частей организма друг с другом; основных закономерностей клеточного уровня организации живой материи, конкретных особенностей строения клеток различных тканей; функций различных систем организма человека, механизмов регуляции деятельности физиологических систем на молекулярном, клеточном, тканевом, органном и организменном уровнях, возрастных особенностей физиологических систем организма.   
Умения: работать на лабораторной иммунологической аппаратуре; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности.   
Навыки: владеть навыками пользования измерительными лабораторными иммунологическими приборами, персональными компьютерами, постановки предварительного диагноза на основе иммунологических тестов, безопасной работы в иммунологической лаборатории.   
3.2. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:   
- циклом профессиональных дисциплин (эпидемиология, внутренние болезни, клиническая фармакология, общая хирургия, хирургические болезни, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, инфекционные болезни, фтизиатрия, дерматовенерология, неврология, оториноларингология, офтальмология, психиатрия, наркология, судебная медицина, акушерство, педиатрия, стоматология):   
Знания: иммунного статуса; критериев комплексной оценки состояния здоровья пациента; санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения; правовых основ области иммунопрофилактики, в профилактике госпитальных инфекций; учения об эпидемиологическом подходе к изучению болезней человека; видов эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемиологии инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций;этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного обследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; методы лечения и показания к их применению; способы и методы профилактики послеоперационных осложнений; особенности оказания первой помощи пострадавшим при различных травмах; патогенез инфекционных болезней, их клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики; основные принципы лечения инфекционных болезней, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией; основные клинические проявления кожных болезней и инфекций, передающихся половым путем; организацию проведения массовой туберкулинодиагностики среди населения; симптомов и синдромов основных заболеваний детского возраста;методов профилактики детских заболеваний.   
Умения: самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов; интерпретировать показатели иммунного статуса, анализировать информацию, полученную с помощью методов иммунодиагностики; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей среды; выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; самостоятельно работать с учебной, справочной и научной литературой.   
Навыки: проведение иммунодиагностики инфекционных заболеваний, иммунодефицитных, аллергических, аутоиммунных и других иммунопатологических состояний; иммунологические методы обследования пациента с целью диагностики туберкулеза; выявления лиц, первичноинфицированных микобактериями туберкулеза по результатам пробы Манту; методикой отбора лиц для ревакцинации с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики; методами кожно-аллергических и провокационных проб. Проведение аллергоспецифической иммунотерапии (АСИТ). 

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

|  |  |
| --- | --- |
| Вид работы | Всего часов |
| 12 |
| Контактная работа (всего), в том числе: |  |  |
| Аудиторная работа | 48 | 48 |
| Лекции (Л) | 16 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 32 | 32 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 60 | 60 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | зачет |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 108 | 108 |
| 3 з.е. | 3 з.е. |

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контролиру  емые компетенции | | Наименование  раздела  дисциплины | | Содержание раздела | |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | |
| БЛОК I.ОБЩАЯ ЧАСТЬ: СНОВЫ ИММУНОЛОГИИ | | | | | | |
| 1 | ПК-3. ПК-5.  ПК-6, | | РАЗДЕЛ-1  Общая часть:  основы  иммунологии. | | | Определение иммунологии, предмет и задачи. Основные этапы развития иммунологии и аллергологии. Иммунология, как медикобиологическая наука, изучающая функцию и структуру иммунной системы в норме и при патологии. Иммунитет как главная функция иммунной системы. Современное определение иммунитета. 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. Понятие об антигенах, аллергенах, аутоантигенах, их физико-химическая структура и свойства. |
| 2 | ПК-3. ПК-5.  ПК-6, | | РАЗДЕЛ-2  Оценка иммунной системы человека. | | | Структурно-функциональная характеристика иммунной системы. Центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунопоэз 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). Современные методы выделения и идентификации клеток иммунной системы. |
| 3 | ПК-3. ПК-5.  ПК-6, | | РАЗДЕЛ-3  Врожденный и  приобретенный иммунитет | | | 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. 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.  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 иммунног ответа. Характеристика субпопуляцийТ- (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. |
|  | ПК-3. ПК-5.  ПК-6, | | РАЗДЕЛ-4  Гормоны и  медиаторы иммунной  системы. Иммунодиагностика. | | | 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. |
|  | ПК-3. ПК-5.  ПК-6, | | РАЗДЕЛ-5  Основы иммуногенетки. Главный комплекс гистосовместимостиHLA | | | 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 Т-клеточных рецепторов. |
| БЛОК-2 Основы клинической аллергологии и иммунологии.  Аллергические заболевания | | | | | | |
| 7 | | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | | РАЗДЕЛ-6  Основы клинической  аллергологии и иммунологии  Аллергические заболевания | | 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. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «аллергологического марша» в детской аллегологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика. |
|  | | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | | РАЗДЕЛ-7  Болезни иммунной системы | | Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии.  Классификация аллергических заболеваний I, II, III, IV, V типов (по Gell.Coombs). Первичные и вторичные иммунодефициты, классификация. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | № семестра | Наименование блоков  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 | 8 |
| 1. | 1 | Общая часть: основы иммунологии. |  | 16 | 54 | 70 | собеседование; контрольная работа;  тестовый контроль;  реферат.  ситуационные задачи |
| 2. | 2 | Основыклинической аллергологии и иммунологии.  Аллергические заболевания | 2 | 18 | 54 | 74 | собеседование;  контрольная работа;  тестовый контроль;  реферат.  ситуационные задачи |
| 3. | 1 | Вид промежуточной аттестации | зачет | | |  | Собеседование по  билетам |
| 4. | ИТОГО: | | 2 | 34 | 108 | 144 |  |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|  | | | 1семестр |
| 1 | Основы клинической  аллергологии и иммунологии  Аллергические заболевания | Бронхиальная астма, аллергический ринит.Сывороточная болезнь.  Феномен Артюса. Лекарственная, пищевая и инсектная аллергия. | 2часа |
| ИТОГО в семестре: | |  | 2часа |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Раздел | Название тем практических занятий | Количество часов в семестре |
|  | РАЗДЕЛ-1  Общая часть Основы иммунологии. | Структурно-функциональная организация иммунной системы. Онтогенез иммунной системы человека. Врожденный и адаптивный иммунитет.  Антигены. Классификация. Пути поступления. Метаболизм антигенов в организме.  Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA). | 4часа |
|  | РАЗДЕЛ-2  Оценка иммунной системы человека. | Иммунный ответ: Антиген-представляющие клетки. Межклеточные взаимодействия. Клеточный и гуморальный ответ.  Антитела. Виды, строение, свойства. Образование иммунных комплексов. Цитотоксичекие реакции. | 2часа |
|  | РАЗДЕЛ-3  Врожденный  и приобретенный иммунитет | Определение. Современные представления о клеточных гуморальных факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации.  Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Иммунологическая память. | 2часа |
|  | РАЗДЕЛ-4  Гормоны и  медиаторы иммунной  системы Иммунодиагностика. | Регуляция иммунного ответа (гормоны, цитокины и др.).  Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли).  Методы исследования иммунного статуса и принципы его оценки. | 4часа |
|  | РАЗДЕЛ-5  Основы иммуногенетки. Главный комплекс гистосовместимости  HLA | 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. | 2часа |
|  | РАЗДЕЛ -6  Основы клинической  аллергологии и иммунологии  Аллергические заболевания | Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии.  Классификация аллергических заболеваний I, II, III, IV, V типов (по Gell.Coombs).  Аллергия анфилактического типа (анафилактический шок, местная анафилаксия). Этиология, патогенез, клиника. Методы специфической десенсибилизации.  Аллергия атопического типа.  Цитотоксическая аллергия  Иммунокомплексная аллергия.  Аллергический ринит.  Бронхиальная астма. Сывороточная болезнь. Феномен Артюса.  Лекарственная, пищевая и инсектная аллергия. | 2часа  2часа  4часа |
|  | РАЗДЕЛ -7  Болезни иммунной системы. | Первичные и вторичные иммунодефициты, классификация. Основные клинические формы, иммунодиагностика  Особенности иммунного ответа у детей (иммунопедиатрия)  Неотложная помощь в аллергологии.  Иммунотерапия, определение, виды. Иммунопрофилактика. | 4часа  4часа |
| ИТОГО в семестре: | |  | 34 часа |

**5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Виды СРО | Всего часов |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-1  Общая часть Основы иммунологии. | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контроль | 11 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-2  Оценка иммунной системы человека. | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контроль | 11 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-3  Врожденный  и приобретенный иммунитет | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контрол | 11 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-4  Гормоны и  медиаторы иммунной  системыИммунодиагностика. | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контроль | 11 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-5  Основы иммуногенетки. Главный комплекс гистосовместимости  HLA | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контроль | 10 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-6  Основы  клинической  иммунологии и  аллергологии | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия  Тестовый контроль | 24 |
|  | ПК-3. ПК-5. ПК-6, | Раздел -7  Основы  клинической  аллергологии и иммунологии  Аллергические заболевания | Изучение учебной и научной литературы  Подготовка к практическому занятию  Собеседование по вопросам практического занятия Тестовый контроль | 30 |
| Итого | | | | **108** |

1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия –устно

*ПРИМЕР!*

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятий: Аллергический ринит.Бронхиальная астма, Сывороточная болезнь. Феномен Артюса. Лекарственная, пищевая и инсектная аллергия.

**Коды контролируемых компетенций:**  ПК-3.ПК-5, ПК-6.

1.Дать определение аллергическим заболеваниям

2.Классификация аллергического ринита и бронхиальной астмы

3.Частота встречаемости аллергического ринита бронхиальной астмы в популяции.

4. Этиология аллергического ринита у детей: виды аллергенов.

5.Патогенез аллергического ринита, участие иммунных реакций.

6.Клиническая картина аллергического ринита: сезонная и круглогодичная форма.

7.Диагностика аллергического ринита

8. Дифференцированная диагностика аллергического ринита.

9. Лечение аллергического ринита.

10.Профилактика аллергического ринита

11. Патогенез и клиника бронхиальной астмы.

**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 вопросыОрдинатор.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. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:Вопросы тестового контроля – письменно

*ПРИМЕР!*

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Общая часть. Основы иммунологии.** Коды контролируемых компетенций:

ПК-3, ПК-5, ПК-6.

**Вариант 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№** | **Задание** | **Ответ** |
| 1. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Наиболее часто у детей аллергия возникает к продукту: А. коровье молоко, Б. тыква ,В.яблоко , Г. цветная капуста, Д. банан | А |
| 2. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Основными клетками, участвующими в формировании аллергического воспаления являются: А. Т-лимфоциты, Б. В-лимфоциты, В. базофилы,Г. нейтрофилы, Д. эозинофилы | Д |
| 3. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Известно А. 1 тип гистаминовых рецепторов, Б. 2 типа гистаминовых рецепторов, В. 3 типа гистаминовых рецепторов, Г. 4 типа гистаминовых рецепторов, Д. 5 типов гистаминовых рецепторов | Г |
| 4. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Антитела класса IgA обладают способностью: А. участвовать в лизисе клеток, Б. приобретать секреторный компонент, В. взаимодействовать с аллергеном, Г. переходить через плаценту от матери к плоду, Д. фиксироваться на тучных клетках | Б |
| 5. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  В патогенезе сывороточной болезни участвуют антитела класса: А. IgE, Б. IgA, В. IgG4, Г. IgG, Д.IgМ | Г |
| 6. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Путями разрешающего попадания аллергена в сенсибилизированный организм являются 1. попадание аллергена в рану, 2. ингаляция аэрозоля аллергена, 3. внутрикожное введение аллергена, 4. энтеральный путь | Д |
| 7. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Антитела класса IgE способны: 1. фиксировать комплемент, 2. взаимодействовать с аллергеном, 3. участвовать в лизисе клеток, 4. фиксироваться на поверхности тучных клеток, 5. образовывать иммунные комплексы | В |
| 8. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Клеточный иммунитет – это: 1. количество Т-, В-лимфоцитов, естественных киллеров, 2. индукция цитотоксических CD8 Т-лимфоцитов, 3. фагоцитарная реакция, 4. отторжение чужеродного трансплантата | В |
| 9. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Образование антител происходит в: 1. лимфатических узлах, 2. пейеровыхбляшках, 3. селезенке, 4. тимусе | А |
| 10. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Пусковым фактором для активации системы комплемента при сывороточной болезни является: 1. торможение ингибитора С1, 2. агрегация молекул Ig, 3. пропердин, 4. образование иммунных комплексов | Г |
| 11. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Лабораторные тесты специфической диагностики по сравнению с тестами invivo обладают следующими преимуществами: 1. могут выполняться в случаях, когда невозможна постановка тестов invivo, 2. могут выполняться с нелимитированным числом аллергенов, 3. дают лучшую количественную оценку сенсибилизации, 4. лишены риска аллергических реакций | Д |

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

* «Отлично»:

100-90%

* «Хорошо»:

89-70%

* «Удовлетворительно»:

69-51%

* «Неудовлетворительно»:

<50%

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

Основы клинической аллергологии и иммунологии Аллергические заболевания

Коды контролируемых компетенций: ПК-3, ПК-5, ПК-6

**Вариант-1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№** | **Задание** | **Ответ** |
| 1. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Пищевая аллергия чаще встречается А. в первые месяцы и годы жизни, Б. в подростковом возрасте, В. в юношеском возрасте, Г. в зрелом возрасте, Д. в пожилом возрасте | А |
| 2. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  Не существует лечебно-диагностических аллергенов А. сахара,Б. апельсина, В. свинины, Г. пыльцы березы, Д. домашней пыли | А |
| 3. | *Выберите один наиболее правильный ответ*  К аллергическим заболеваниям кожи не относится: А. атопический дерматит, Б. крапивница и отек Квинке, В. острые токсико-аллергические реакции, Г. саркома Капоши, Д. контактный дерматит | Г |
| 4. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  В лечении первичных иммунодефицитов не используются  1. иммуноглобулины для внутривенного введения, 2. трансплантация костного мозга, 3. генноинженерная терапия, 4. иммуномодуляторы | Г |
| 5. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Путями разрешающего попадания аллергена в сенсибилизированный организм являются 1. попадание аллергена в рану, 2. ингаляция аэрозоля аллергена, 3. внутрикожное введение аллергена, 4. энтеральный путь | Д |
| 6. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Вторичные иммунодефициты развиваются в результате: 1. радиационного поражения, 2. воздействия аллергена, 3. глюкокортикоидной терапии генетических нарушений, 4. генетических нарушений | Б |
| 7. | *Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все*  Лабораторные тесты специфической диагностики по сравнению с тестами invivo обладают следующими преимуществами: 1. могут выполняться в случаях, когда невозможна постановка тестов invivo, 2. могут выполняться с нелимитированным числом аллергенов, 3. дают лучшую количественную оценку сенсибилизации, 4. лишены риска аллергических реакций | Д |
| 8. | Антиген – это чужеродная субстанция, при попадании в организм способная вызвать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , направленный на ее удаление. | Иммунный ответ |
| 9. | Антитела – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обладающие специфичностью, т. е. сродством их активного центра к конкретным антигенным эпитопам. | Иммуноглобулины |
| 10. | Лейкотриены являются продуктами метаболизма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кислоты. | Арахидоновой |
| 11. | Серетид – это комбинированный препарат, использующийся для лечения бронхиальной астмы и содержащий ингаляционный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Глюкокортикостероид, бронходилятатор. |
| 12. | К центральным органам иммунной системы относится \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | Тимус, костый мозг |
| 13. | *Установите соответствие:*  Аллергены: Перекрестно-реагирующие аллергены:  1. пыльца тополя А. птичьи перья  2. сельдерей Б. рис  3. пыльца сирени В. пыльца ивы  4. мука пшеничная Г. пыльца ясеня  5. овальбумин Д. арбуз | 1. – В.  2. – Д.  3. – Г.  4. – Б.  5. – А. |
| 14. | *Установите правильную последовательность:*  В раннюю фазу аллергической реакции происходит:  1. выделение из тучных клеток медиаторов воспаления,  2. повышение сосудистой проницаемости,  3. Ig E – зависимая активация и дегрануляция тучных клеток,  4. зуд глаз, кожи, гиперемия,  5. гиперсекреция слизи | 3, 1, 2, 5, 4 |

Реферат – письменно и устно

*ПРИМЕР!*

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

Раздел 4. Гормоны и медиаторы иммунной системы Иммунодиагностика.

Коды контролируемых компетенций: ПК-3, ПК-5, ПК-6.

*Тематика рефератов:*

1. Методы исследования иммунного статуса и принципы его оценки».
2. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли).
3. Сублингвальная АСИТ. Характеристика препаратов, используемых для АСИТ.Схемы терапии.
4. Острые токсико-аллергическиепроявления. Принципы терапии.

**Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

* Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
* Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
* Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
* Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
* Грамотность: макс. – 15 баллов.

**Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

* 86 – 100 баллов – «отлично»;
* 70 – 75 баллов – «хорошо»;
* 51 – 69 баллов – «удовлетворительно;
* мене 51 балла – «неудовлетворительно».

**Ситуационные задачи**

Коды контролируемых компетенций: ПК-3. ПК-5, ПК-6.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенции** | | **Задачи** |
| **Индекс** | **Формулировка** |
| ПК-3 | Способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности. | **Задача 1.** На приеме девочка 13 лет, в течение последних 5 лет страдает бронхиальной астмой, наблюдается педиатром и аллергологом.  Анамнез заболевания: в возрасте 8 лет поставлен диагноз: Бронхиальная астма. Симптомы заболевания (кашель, эпизоды затрудненного дыхания) возникают не чаще 2-3 раз в месяц, только при вдыхании сильных запахов, контакте с домашними животными. Ночной кашель 2-3 раза в месяц. Физическую нагрузку переносит хорошо. Обострения заболевания отмечаются, в основном, в осенне-весенний период. Базисной терапии ребенок не получает, во время приступов пользуется сальбутамолом с быстрым положительным эффектом.  Семейный анамнез: мать ребенка страдает бронхиальной астмой.  При осмотре: состояние удовлетворительное. Грудная клетка обычной формы. При аускультации дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. ЧД 20 в 1 минуту. При пробе с форсированным выдохом выслушиваются единичные сухие хрипы по передней поверхности грудной клетки.  Данные амбулаторного обследования:  Спирометрия: ОФВ1 и ПСВ >80%; суточные колебания ПСВ 20-30% от должного.  Задание:  1. Поставьте диагноз, согласно классификации.  2. Стандарт обследования для установления формы и фазы болезни.  3. План наблюдения ребенка в условиях детской поликлиники.  4. Программа лечения данной больной.  5. Возможные исходы и прогноз заболевания.   Эталон диагноза: Бронхиальная астма, атопическая форма, легкое персистирующее течение. |
| ПК-5 | Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр; проводить клиническое обследование, оценивать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, вести медицинскую документацию. | **Задача 2.** Мальчик 1,5 лет, на приеме у педиатра в консультативно-диагностическом центре. Мать жалуется на прогрессирующую потерю массу тела у ребенка.  Анамнез заболевания: в возрасте 7 месяцев перенес острую респираторную инфекцию (ОРИ), пневмонию. В течение 10 дней лечился в отделении реанимации, где получал массивную парентеральную терапию. В последующие 4 месяца отмечались 3 повторных эпизода ОРИ, которые осложнялись пневмонией, кишечной инфекцией, парапроктитом. С 10-месячного возраста наблюдается упорная диарея с прогрессирующей потерей массы тела.  Анамнез жизни: доношенный ребенок от молодых здоровых родителей. До 9 месяцев находился на грудном вскармливании. До 7-месячного возраста рос и развивался нормально, прививки по графику.  При осмотре состояние тяжелое. Температура тела 39°С. Кожа сухая, дряблая. Дефицит массы тела 40%. Подкожно-жировой слой почти отсутствует. Увеличены шейные, подмышечные, паховые лимфатические узлы до 2,5 см, эластической консистенции, безболезненные. Влажный кашель с отхождением гнойной мокроты. В легких с обеих сторон мелкопузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца отчетливые. Живот вздут. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см, селезенка – на 3 см.  Задание:  1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.  2. Какие исследования подтвердят этиологию предполагаемого заболевания?  3. Охарактеризуйте период болезни согласно классификации.  4. Каков механизм передачи инфекции?  5. Как и где лечить больного?  6. Какие меры профилактики необходимы в семье?  7. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?   Эталон диагноза: ВИЧ-инфекция, стадия оппортунистических инфекций. |

**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 правильным и свободным владением иммунологической 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), со значительными затруднениями; 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).

* 1. **Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в форме собеседования и тестам.

1. Собеседование **–** устно

*ПРИМЕР!*

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРИ СОБЕСЕДОВАНИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ»**

Коды контролируемых компетенций:ПК-3, ПК-5, ПК-6.

1. Назовите иммунную клетку периферической крови, которая по своей функции является аналогом тучной клетки:
2. Какая из упомянутых клеток иммунной системы ответственна за тканевой иммунитет?
3. Какая из иммунных клеток обладает способностью трансформироваться в плазматическую клетку?
4. Какая из иммунных реакций не относится к категории патологических:
5. Какая из названных клеток играет ведущую роль в патогенезе анафилактического шока?
6. Назовите ведущий механизм аллергической реакции Ш типа:
7. Назовите ведущий механизм аллергической реакции П типа (цитотоксической):
8. Какой из перечисленных препаратов является неспецифическим иммуностимулятором:
9. Какой тип аллергической реакции наиболее характерен для пищевой аллергии?

**ПРОМЕЖУРОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫПО ДИСЦИПЛИНЕ «АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ».**

Коды контролируемых компетенций:ПК-3, ПК-5, ПК-6.

1. Какой продукт редко приводит к развитию пищевой аллергии?
2. Хлеб
3. Молоко
4. Куриное яйцо
5. Рыба
6. Какой сок не рекомендуется при пищевой аллергии?
7. Яблочный
8. Сливовый
9. Морковный
10. Капустный
11. Какой продукт относится к числу облигатных аллергенов?
12. Зеленые яблоки
13. Бисквитное печенье
14. Хлеб
15. Капуста
16. Какой из препаратов антиаллергического действия тормозит дегрануляцию тучных клеток?
17. Тавегил
18. Диазолин
19. Задиген
20. Фенкарол
21. Какой препарат наиболее эффективен для снятия приступа бронхиальной астмы?
22. Супрастин
23. Сальбутамол
24. Интал
25. Тавегил
26. Какой из иммуноглобулинов беременной женщины переходит через плацентарный барьер к плоду?
27. –А
28. –М
29. –Е
30. --С
31. Какая клетка иммунной системы стимулирует пролиферацию плазматических клеток и выработку антител?
32. Тучная клетка
33. Клетка СД-4 (Т-лелпер)
34. Клетка СД-8 (Т-супресор)
35. Базофильный лейкоцит
36. Какая клетка иммунной системы тормозит выработку аллергических антител ---Е?
37. Макрофаг
38. Нейтрофильный лейкоцит
39. Клетка СД-4 (Т-хелпер)
40. Клетка СД-8(Т-супрессор)

**Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**«иммунопрофилактика».**

**«Не зачтено»:**

«**Зачтено»:**

**ФГБОУ ВО ДГМУ Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии**

**Минздрава России Специальность: педиатрия**

**Дисциплина «**Аллергология и иммунология **»**

**БИЛЕТ № 1** *(ОБРАЗЕЦ!!!)*

1. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Иммунологическая память.
2. 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.

Задача.Больная, 17 лет, школьница. Жалуется на заложенность носа, чихание, обильные слизистые выделения из носа, приступы кашля, которые появляются ежегодно на протяжении последних 4 лет в конце июля и продолжаются до начала сентября, чаще в сухую жаркую ветреную погоду, особенно когда больная выезжает за город. В другие времена года чувствует себя хорошо. Сестра больной страдают рецидивирующей крапивницей. Самая больная к четырехлетнему возрасту страдала от экссудативного диатеза.

Осмотрена отоларингологом - нерезко выявленные явления обострения хронического ринита.

Анализ крови: эритроциты - 4,1х1012 /л, Нв - 120 г/л, лейкоциты - 4,4х109 /л, эозинофилы - 12%, сегментоядерные - 48%, палочкоядерные -2%, лимфоциты - 30%, моноциты - 8%, СОЭ - 10мм/ч.

Поставьте диагноз, назначьте лечение

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «29»августа 2019 г.*

Заведующий кафедрой: Алискандиев А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Составители:**

Ибрагимов. к.м.н., доцент кафедры зав. уч.частью/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

*«29»августа 2019 г.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Контролируемые компетенции** | **Наименование раздела дисциплин** | **Оценочные средства** |
| **Текущий контроль успеваемости** | | |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | БЛОК1. ОБЩАЯ ЧАСТЬ: СНОВЫ ИММУНОЛОГИИ | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-1  Общая часть Основы иммунологии. | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-2  Оценка иммунной системы человека. | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-3  Врожденный  и приобретенный иммунитет | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-4  Гормоны и  медиаторы иммунной  системы Иммунодиагностика. | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | РАЗДЕЛ-5  Основы иммуногенетки. Главный комплекс гистосовместимости  HLA | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | БЛОК-2ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | Раздел -6  Основы клинической  аллергологии и иммунологии  Аллергические заболевания | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | Раздел -7  Болезни иммунной системы. | 1 – собеседование;  2 – контрольная работа;  3 – тестовый контроль;  4 – реферат.  5 – ситуационные задачи |
| **Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины** | | |
| ПК-3. ПК-5. ПК-6, | ЗАЧЕТ | Собеседование по билетам– устно |

**7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.**

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

***7.1. Основная литература:***

**Печатные источники:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
| 1. | Общая иммунология с основами клинической иммунологии: учебник пособие / А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков, А.С. Рудой: учебное пособие: ГЗОТАР-Медиа,2017. 352 с.:илл. | 100 |
| 2. | Ковальчук Л. В., Ганковская Л. В., Мешкова Р. Я. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. Учебник // ГЭОТАР-Медиа. – 2011. – 640 с. | 10 |
| 3. | .Хаитов Р. М., Игнатьева Г. А., Сидорович И. Г. Иммунология. М.: «Медицина», 2009, 92 с. | 50 |

**Электронные источники:**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Издания: |
| 1. | Иммунология: учебник – М: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 320 с.  http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412220.html |
| 2. | Клиническая иммунология и аллергология с основами общей  иммунологии: учебник. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова  с.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422410.html |

**Дополнительная литература**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Издания: |
| 1. | Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г.  П. Бондарева [и др.] ; гл. ред.: Н. И. Ильина, Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). |
| 2. | Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для  системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред.: Р. М.Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 + 4 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Приоритет-ные национальные проекты "Здоровье") (Национальные руководства). |
| 3. | Основы клинической иммунологии [Текст] = Essentialsofclinicalimmunology : учебное  пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Э. Чепель [и др.]. - 5-е изд. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2008 |

**Электронные источники:**

|  |  |
| --- | --- |
| № | Издания: |
| 1. | Ершов Ф.И., Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 340 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2492-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424926.html |
| 2. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека  [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР».-Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru |
| 3. | Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс].  - Режим доступа: http://elibrary.ru |

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ**

WWW. LООД. rи Лимфоузлы.

- WWW. immuninfo.ru (иммунология и аллергология)

- WWW. SciencePhotoLibrary (фото клеток иммунной системы)

-WWW. РЕRЕРLЕТ. rи. Фрейдинг И.С. Загадки тимуса.

-Сайт “проект II-меd” Органы иммунной системы.

- http: //www. labinfo.ru/bidl/knigi/nimm/00.htm – наглядная иммунология

- http://cir.msk.ru/indexru.shtml

- http: //www.examen.ru/db/Examine/defacto.html –базазнаний de-facto

- http://corncoolio.narod.ru/ - сайт для студентов-медиков

-http: //URSS. ru Книжный дом “Либроком”

-Е-mail URSS а URSS.rи

Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к

национальному руководству. - Электрон.дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 1 эл. опт.диск (CD-

Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : полная электронная версия нацио-

нального руководства : учебное пособие для системы послевузовского профессионального обра-

зования врачей : [гриф] УМО. - Версия 1.1. - Электрон.дан. - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - 1 эл. опт.диск (CD-

**8.ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

При реализации рабочей программы дисциплины «Аллергология и иммунология» используютсяразличные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий проводится на кафедре, с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Аллергология и иммунология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Ролевая игра**. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.
2. **Посещение врачебных конференций, консилиумов**. «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

**9.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществленияобразовательного процесса по дисциплине**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  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 |
|  | г.Махачкала,  Ул. Гагарина 138.ДГКБ №1  г.Махачкала,  пр. Акушинского ДРКБ №1 |  | Факультетская педиатрия  Факультетская педиатрия | 150м2  200м2 | для лекционных занятий конференц. зал №1  для практических занятий учебные комнаты №3  текущего/промежуточного контроля----  для самостоятельной работы -----  лаборатория ----  И т.д.  для лекционных занятий конференц. зал №1  для практических занятий учебные комнаты №3  текущего/промежуточного контроля----  для самостоятельной работы -----  лаборатория ----  И т.д. | для лекционных занятий :------  для практических занятий:  Персональные компьютеры-3;  Ксерокс Canon FC-128 -3  Оверхед проектор -3;  Принтер лазерный HPLJ-3;  МФУhp LaserJet Pro-1;  Ит.д.  для самостоятельной работы:----- | Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);  OfficeProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)  И т.д. |

**КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления**

**образовательного процесса по дисциплине**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  **Преподавателя** | **Условия привлечения (штатный,внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)** | **Занимаемая**  **Должно**  **сть,**  **ученая**  **степень/**  **ученое**  **звание** | **Перечень преподаваемыхдисцип**  **лин согласно учебному плану** | **Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)** | **Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации** | **Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)** | **Сведения**  **о дополни**  **тель**  **ном профессио**  **наль­номобразова**  **нии, год** | | **Общий**  **стаж**  **работы** | **Стаж практической работы**  **по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы**  **и должности** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **Спец** | **Пед** |  |  |
| **1** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  | Алискандиев  А.М | штатный | Зав.кафедрой д.м.н., профессор | Факультетская педиатрия  Аллергология и иммунология | Дагестанский государственный медицинский институт,  г. | Высшеепрофессиональное, педиатрия, врач |  | 2019  2018 | 2017 | 45 | 40 |

**Лист регистрации изменений в рабочей программе**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Дата и номер извещения об изменении | Реквизиты  протокола | Раздел, подраздел или пункт рабочей программы | Подпись  регистрирующего  изменения |
| 20 - 20 |  |  |  |  |
| 20 - 20 |  |  |  |  |
| 20 - 20 |  |  |  |  |
| 20 - 20 |  |  |  |  |