Документ подписан электронной подписью
Директор: Вихрев Денис Владимирович
Сертификат
Серийный номер:
0626 13ED 7135 89B5 854D 50AB 1638 3DFF
Действителен до: 6 декабря 2024 г.
Выдан: Казначейство России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель Ученого совета
_____ Д.В.Вихрев

УТВЕРЖДЕНО
Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
к.м.н.
_____ Д.В.Вихрев
«26» июня 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

Дисциплина факультативная (В.Ф.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Кожные проявления аллергических заболеваний» разработана преподавателями кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Орлова Екатерина Александровна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Костина Елена Михайловна	д.м.н., доцент	профессор	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Молотилов Борис Александрович	д.м.н.	профессор	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Козина Алла Ильдаровна	к.м.н.	доцент	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
5.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Кожные проявления аллергических заболеваний» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г., протокол № 5

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Кожные проявления аллергических заболеваний»

Дисциплина факультативная (В.Ф.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования − программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Аллергология и иммунология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – аллерголог-иммунолог
Индекс дисциплины	В.Ф.1
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр, второй семестр Второй курс, третий семестр, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Кожные проявления аллергических заболеваний» (далее – рабочая программа) относится к факультативным дисциплинам программы ординатуры и является элективным для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики, лечения кожных проявлений аллергических заболеваний медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

<u>сформировать знания:</u>

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методика осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитными состояниям
- Методы клинической и параклинической диагностики аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний
- Аллергические заболевания и (или) иммунодефицитные состояния, требующие направления пациентов к врачам-специалистам
- МКБ
- Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<u>сформировать умения:</u>

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях

– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Использовать методы осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых:

–Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

– Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

сформировать навыки:

–Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой осмотра пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой разработки плана лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

Формируемые компетенции: УК-1, УК-4; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-7.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Кожные проявления аллергических заболеваний» (далее – рабочая программа) относится к факультативным дисциплинам ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики, лечения кожных проявлений аллергических заболеваний медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– Общие вопросы организации медицинской помощи населению

– Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методика осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Аллергические заболевания и (или) иммунодефицитные состояния, требующие направления пациентов к врачам-специалистам

– МКБ

– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методы лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "аллергология и иммунология", в том числе в электронном виде

–Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

– Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

– Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

– Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

сформировать умения:

–Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях

–Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных

представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Оценивать функциональное состояние иммунной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

–Использовать методы осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых:

–Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

<u>сформировать навыки</u>:

– Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации

–Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

–Методикой установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

–Проводить работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций

–Навыками направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками организации и проведения профилактических мероприятий

–Навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

–Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

–Навыками организации медицинского персонала

–Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой осмотра пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

–Методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроля качества ее ведения

–Навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

− Конституция Российской Федерации;

− Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

− Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Министерство юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный N 33335);

− Министерство науки и высшего образования Российской федерации – Приказ от 02 февраля 2022 г. N 106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология» (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 №106);

−Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608);

−Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

−Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 18.03.2016 N 227;

−Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 27.11.2015 N 1383.

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный N 39438);

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2013, регистрационный № 26732)

− Устав РМАНПО;

− Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

− Положение об ординатуре;

− Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Форма контроля**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**	**Форма контроля**
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1.Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	Т/К
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами	Т/К

		ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний	
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К П/А

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессио-нальных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**	**Форма контроля**
Оказание медицинской помощи населению по профилю «аллергологии и иммунологии»	ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установление диагноза	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.3.Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях на инструментальное обследование в соответствии с	Т/К П/А

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациентов с аллергическими заболеваниями и/или иммунодефицитными состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациентов с аллергическими и/или иммунодефицитными состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания	Т/К П/А

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-2.4. Назначает немедикаментозные методы лечения: физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию пациентам при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.5. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	
	ПК-7. оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	ПК-7.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-7.3. Участвует в оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам с аллергическими и/или иммунодефицитными	Т/К П/А

		заболеваниями и (или) состояниями, а так же при других состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ПК-7.4. Знает и умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
В.Ф.1 «КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

№ n\n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	**Учебный модуль 1:** Клинико-морфологическая характеристика элементов сыпи и общие принципы дифференциальной диагностики кожных болезней
1.1	**Строение кожи и придатков**
1.1.1	Сбор основных жалоб
1.1.2	Физикальный осмотр пациента
1.1.3	Аускультация легких
1.1.4	Пальпация легких
1.1.5	Перкуссия легких
1.2	**Первичные элементы кожи**
1.2.1	Методы микробиологического исследования легких (мокрота, бронхоальвеолярный смыв, плевральная жидкость), микроскопия
1.2.2	Серодиагностика заболеваний легких
1.2.3	Молекулярно-генетические исследования
1.3	Вторичные элементы кожи
1.3.1	Радиологические методы исследования (рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография)
1.3.2	Методика контрастирования
1.3.3	Магнитно-резонансная томография
1.3.4	Ультразвуковое исследование легких
1.4	**Методы обследования заболеваний кожи**
1.4.1	Принципы проведения физикального обследования кожи и придатков
1.4.2	Принципы дифференциального алгоритма кожных заболеваний и аллергических
1.4.3	Лабораторно-инструментальные методы, применяемые для диагностики заболеваний кожи
2.	**Учебный модуль 2: «Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»**
2.1	Морфо-функциональные изменения кожи при атопическом дерматите
2.1.2.	Значимые аллергены, в развитии атопического дерматита
2.1.3	Патогенные факторы в формировании атопического дерматита
21..4	Патогенез атопического дерматита

2.1.5	Принципы наружной терапии атопического дерматита
3	**Учебный модуль 3: «Контактно-аллергический дерматит»**
3.1	Патоморфологическая картина кожи при контактно-аллергическом дерматите
3.1.1	Профессиональные факторы и аллергены, участвующие в развитии контактно-аллергического дерматита
3.1.2	Патогенез
3.1.3	Принципы методов наружной терапии
3.1.4	Проведение дифференциальной диагностики аллергического и неаллергического контактного дерматита
4	**Учебный модуль 4:** «Токсикодермии, буллезные дерматиты - дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями
4.1	Определение, распространённость
4.2	Классификация: клиническая, гистологическая
4.3	Анамнез и физикальное обследование пациентов с токсикодермиями
	Многоформная экссудативная эритема
4.4	Синдром Стивенсона-Джонсона
4.5	Синдром Лайела
4.6	Многофакторность развития токсикодермий
4.7	Лекарственные препараты в развитии токсикодермий
5	**Учебный модуль 5:** «Аллергический васкулит. Кожные проявления аутоиммунных заболеваний
5.1	Эпидемиология, определение
5.2	Патогенез Классификация
5.3	Клинико-лабораторные инструментальные методы обследования при аллергическом васкулите
5.4	Дифференциально диагностические критерии с аллергическими дерматозами
5.5	Принципы наблюдения и терапии

4. ОРГАНИЗАЦИОННО−ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре

Первый семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак.ч. / зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	
− лекции	2ак. ч./0,1 зач.ед
− семинары	10ак. ч./0,3 зач.ед
− практические занятия	12ак. ч./0,3 зач.ед

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12ак. ч./0,3 зач.ед
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12ак. ч./0,3 зач.ед
Итого:	36 ак. ч./1 зач.ед

Второй семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак.ч. / зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	2ак. ч./0,1 зач.ед
− лекции	10ак. ч./0,3 зач.ед
− семинары	12ак. ч./0,3 зач.ед
− практические занятия	12ак. ч./0,3 зач.ед
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12ак. ч./0,3 зач.ед
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36 ак. ч./1 зач.ед
Итого:	2ак. ч./0,1 зач.ед

Третий семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак.ч. / зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	2ак. ч./0,1 зач.ед
− лекции	10ак. ч./0,3 зач.ед
− семинары	12ак. ч./0,3 зач.ед
− практические занятия	12ак. ч./0,3 зач.ед
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12ак. ч./0,3 зач.ед
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36 ак. ч./1 зач.ед
Итого:	2ак. ч./0,1 зач.ед

Четвертый семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак.ч. / зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	2ак. ч./0,1 зач.ед
− лекции	10ак. ч./0,3 зач.ед
− семинары	12ак. ч./0,3 зач.ед
− практические занятия	12ак. ч./0,3 зач.ед
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12ак. ч./0,3 зач.ед
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36 ак. ч./1 зач.ед
Итого:	2ак. ч./0,1 зач.ед

4.2. Промежуточная аттестация: зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№	**Название раздела дисциплины**	**Кол-во ак.час/з.е.**

п/п		Л[1]	СЗ[2]	ПЗ[3]	СР[4]
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Клинико-морфологическая характеристика элементов сыпи и общие принципы дифференциальной диагностики кожных болезней»	2	10	12	12
	Итого:	**2 ак.ч. /0,1 з.е.**	**10 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**
Второй семестр					
2.	Учебный модуль 2: «Атопический дерматит: клинико-морфрлогический диагноз»	1	6	6	8
3.	Учебный модуль 3: «Контактно-аллергический дерматит»	1	4	6	4
	Итого:	**2 ак.ч./ 0,1 з.е.**	**10 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**
Третий семестр					
4.	Учебный модуль 4: «Токсикодермии, буллезные дерматиты-дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»	2	10	12	12
	Итого:	**2 ак.ч./ 0,1 з.е.**	**10 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**
Четвертый семестр					
5.	Учебный модуль 5: «Аллергический васкулит . Кожные проявления аутоиммунных заболеваний»	2	10	10	12
	Итого:	**2 ак.ч./ 0,1 з.е.**	**10 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**12 ак.ч./0,3 з.е.**	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**
	Всего:	**8 ак.ч./ 0,4 з.е.**	**40 ак.ч./ 1,2 з.е.**	**48 ак.ч./ 1,2 з.е.**	**48 ак.ч./ 1,2 з.е.**

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья[5].

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением

[1] Л – лекции
[2] СЗ – семинарские занятия
[3] ПЗ – практические занятия
[4] СР – самостоятельная работа
[5] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерациот 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)[6]. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ n\n	Темы рабочей программы	Образовательные технологии[7], в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Клинико-морфологическая характеристика элементов сыпи и общие принципы дифференциальной диагностики кожных болезней»	Лекция, вебинар, семинар
2.	Учебный модуль 2: «Атопический дерматит: клинико-морфрлогический диагноз»	Лекция, вебинар, слайд-лекция, дискуссия, разбор клинических случаев
3.	Учебный модуль 3: «Контактно-аллергический дерматит»	Лекция, вебинар, семинар, анализ конкретных ситуаций
4.	Учебный модуль 4: «Токсикодермии, буллезные дерматиты- дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»	Лекция, вебинар анализ конкретных ситуаций
5.	Учебный модуль 5: «Аллергический васкулит . Кожные проявления аутоиммунных заболеааний	Лекция, вебинар, дискуссия анализ конкретных ситуаций, круглый стол

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

[6] Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

[7] Образовательные технологии:
- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
1	«Клинико-морфологическая характеристика элементов сыпи и общие принципы дифференциальной диагностики кожных болезней»	Подготовка реферата на тему: «Лабораторно-инструментальные методы в проведении дифференциальной диагностики кожных заболеваний» «Биопсия кожи с целью постановки диагноза» «Молекулярные методы диагностики аллергии» Подготовка слайд-презентации на тему: «Первичные элементы кожи» «Вторичные элементы кожи» «Строение кожи и придатков»	12/0,3	УК-1 УК-4 ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
		Итого за первый семестр:	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**	
Второй семестр				
2	«Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»	Подготовка реферата на тему: «Кожные элементы атопического дерматита: состав, локализация» «Принципы эмолентной терапии при атопическом дерматите у детей» Подготовить презентацию: «Аллергены и другие патогенные факторы в развитии атопического дерматита»	8/0,2	УК-1 УК-4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-7

3	«Контактно-аллергический дерматит»	Подготовка реферата на тему: «Аллергенные и патогеннные факторы, приводящие к развитию контактно-аллергического дерматита» «Методы терапии контактно-аллергического дерматита» Подготовка сообщения на тему: «Профилактика контактно-аллергического дерматита» Подготовка презентации: «Разбор клинического случая с контактно-аллергическим дерматитом»	4/0,1	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-1 ПК-2
		Итого за второй семестр:	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**	
Третий семестр				
4	«Токсикодермии, буллезные дерматиты-дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями	Подготовка реферата на тему: «Токсикоаллергические дерматиты: клиника, патогенез, осложнения» «Клинико-лабораторный поиск при токсикоаллергических дерматитах» Подготовить реферата: «Рациональное питание пациентов с токискоаллергическими дерматитами» Вебинар: «Дисскуссия- дифференциальная диагностика аллергических булезных дерматитов и токсических, аутоиммунных»	12/0,3	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-7
		Итого за третий семестр:	**12 ак.ч. /0,3 з.е.**	
Четвертый семестр				
5	«Аллергический васкулит. Кожные проявления аутоиммунных заболеваний»	Разработка алгоритма диагностики аллергического васкулита. Определение показаний к направлению к другим специалистам с целью проведения дифференциальной диагностики Подготовить презентацию: «Клиника аллергического васкулита» «Принципы и методы терапии аллергического васкулита»	12/0,3	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-4
		Итого за четвертый семестр:	**12/0,3**	
		Всего:	**144ч. / 8 з.е.**	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Учебный модуль 2: «Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»		
1.	*Контрольный вопрос:* Дайте определение атопического дерматита. Классификация	ПК-1 ПК-4
	Ответ: **Атопический дерматит (АтД)** — аллергическое заболевание (АЗ) кожи, возникающее, как правило, в раннем детском возрасте у лиц с наследственной предрасположенностью к атопическим заболеваниям, имеющее хроническое рецидивирующее течение, возрастные особенности локализации и морфологии очагов воспаления, характеризующееся кожным зудом и обусловленное гиперчувствительностью, как к аллергенам, так и к неспецифическим раздражителям. **Синонимы:** атопическая экзема, синдром атопической экземы/дерматита, детская экзема, конституциональная экзема, нейродермит. Термин «АтД» наиболее распространен, хотя в некоторых странах Европы, например, в Великобритании, чаще используют термин «атопическая экзема». В настоящее время не существует единой общепринятой классификации АтД. Условно выделяют: -экзогенный (аллергический) АтД, ассоциированный с респираторной аллергией и сенсибилизацией к аэроаллергенам; -эндогенный (неаллергический) АтД, не ассоциированный с респираторной аллергией и сенсибилизацией к каким-либо аллергенам. Риск развития респираторной аллергии у больных, страдающих АтД, по разным данным, составляет 30–80%; 60% больных АтД имеют латентную склонность к развитию бронхиальной астмы (БА), а 30–40% заболевают БА	
	Тема учебной дисциплины: «Контактно-аллергический дерматит»	
2.	*Контрольный вопрос:* Причины развития контактно-аллергического дерматита. Определение, классификация	ПК- 1
	Ответ: Аллергический контактный дерматит (АКД) — воспаление кожи в ответ	

	на внешнее воздействие веществ, способных вызывать специфическую аллергическую реакцию; относится к группе аллергодерматозов. ПО ЭТИОЛОГИИ: простой контактный дерматит; аллергический контактный дерматит; фототоксический, фотоаллергический контактный дерматит ПО ТЕЧЕНИЮ: острый контактный дерматит; хронический контактный дерматит; системный контактный дерматит, развивающийся после системного поступления аллергена/гаптена (обычно лекарственный препарат), к которому ранее отмечалась кожная сенсибилизация. Причины: аллергены, химические вещества, краски, смс, продукты	
	Учебный модуль 4: «Токсикодермии, буллезные дерматиты- дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями	
3.	Контрольный вопрос Стадии развития токсикоаллергических дерматитов.	ПК-1
	Ответ: Острые токсико-аллергические реакции возникают на препараты, которые наиболее часто употребляются в лечении больных, в частности на сульфаниламиды и антибиотики (эритромицин, пенициллин, тетрациклин), в основном у больных с грибковыми заболеваниями. Особого внимания в связи с тяжестью течения заслуживает синдром Лайелла. В 1967 г. автор, по имени которого назван синдром, отметил, что заболевание могут вызвать такие причины, как аллергическая реакция на стафилококковую инфекцию (особенно у детей), на медикаменты, идиопатическая реакция неизвестной этиологии, сочетание инфекции и медикаментозной аллергии. Дифференцировать все причинные факторы бывает крайне затруднительно, ибо применение лекарственных препаратов часто совпадает с вирусными, бактериальными заболеваниями, по поводу которых и назначаются те или иные лекарственные препараты. Так, например, мы наблюдали больную Н., 52 лет, которая перенесла синдром Лайелла 4 раза. Первые его проявления были связаны с применением сульфаниламидных препаратов, последующие — уже не зависели от каких-либо' лекарственных препаратов и протекали на фоне инфекции. Клинические проявления болезни имеют следующие стадии. Первая — эритематозная: на ограниченном участке кожи появляются небольшие эритематозные бляшки, температура тела повышается до 37,2'—37,5°С без изменения общего состояния. Вторая стадия — буллезная. Через 3—5 дней количество высыпаний увеличивается, иногда процесс приобретает генерализованный характер. Эритематозные бляшки превращаются в пузыри, заполненные прозрачной жидкостью, иногда геморрагического характера. Общее состояние резко ухудшается: отмечается картина выраженной интоксикации, развиваются гиповолемия, гипопротеинемия, гипоксия. Эта стадия в зависимости от тяжести может продолжаться до 10—15 дней. Третья стадия—десквамационная. Пузыри вскрываются, появляются некротические изменения эпидермиса. Отмечается положительный симптом Никольского. Больной напоминает ожогового пациента. Температура повышается более 38°С, ухудшается общее состояние, нарастает картина интоксикации, гиповолемии, присоединяются явления сердечно-сосудистой недостаточности и	

	различные гнойные осложнения (пневмония, плеврит, миокардит, пиодермия и др.). Возможно токсическое поражение почек. В зависимости от тяжести эта стадия продолжается до 3—4 недель. Четвертая стадия — репарационная: улучшается общее состояние, восстанавливаются гемодинамические показатели и метаболические процессы, прекращается некроз кожи и слизистых оболочек. В зависимости от выраженности симптоматики различают следующие степени тяжести течения: легкую, среднюю, тяжелую, крайне тяжелую. Легкая степень — лихорадка до 37,5—38°С, генерализованная эритема без поражения слизистых, без изменений со стороны билиарной системы, без поражения почек, сердечно-сосудистой и центральной нервной систем. Со стороны крови — лейкоцитоз до 10109 в 1 л, палочкоядерный сдвиг до 10%, повышение СОЭ. Отклонений в иммунном статусе, как правило, не отмечается	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Контактно-аллергический дерматит»		
1.	*Контрольное задание:* На приеме пациент - гиперемия сухость кистей с четкими линиями. О чем вы должны расспросить: 1. С каким веществом контактировали руки 2. Профессия 3. Аллергоанамнез 4. Чем лечился 5. Все перечисленное	ПК-1 ПК-4
	Ответ: Для точной постановки диагноза, необходимо знать с какими веществами произошел контакт (аллергены, травы, смазочные материалы). Уточнить аллергоанамнез на различные вещества. Питание пациента	
Тема учебной дисциплины: «Токсикодермии, буллезные дерматиты- дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»		
2.	*Контрольное задание:* Причины смертности при токсикоаллергических реакциях 1. Вторичная инфекция 2. Пневмония 3. ДВС синдром 4. Болевой шок 5. Все перечисленное	ПК-1 ПК-4
3	*Ответ:* С целью снижения смертности от ТАР необходим тщательный уход за кожей, динамика лабораторных воспалительных показателей. Назначаются глюкокортикостероиды, антибиотики, антигистаминные	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

	Содержание тестового задания	Индексы

№		проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* 1.При атопическом дерматите наблюдается: 2.Полиморфные высыпания 3.Папулы 4.Везикулы 5.Гиперемия	ПК− 1
	Ответ: 2	
2.	Причины развития атопического дерматитаа: 1. Аллергены 2. Недостаток белка филаггрина 3. Микробная колонизация кожи 4. Желудочно-кишечные заболевания 5. Все перечисленное	ПК− 1
	Ответ: 5	
3	Контрольное задание: Основной элемент крапивницы: 1. Уртикарии 2. Пустулы 3. Везикулы 4. Все перечисленное	ПК-1
	Ответ: 1	
Тема учебной дисциплины: **«Токсикодермии, буллезные дерматиты - дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»**		
4	*Контрольное задание* Токсикоаллергические реакции возникают: 1. При лекарственной аллергии 2. Вирусных инфекциях 3. Аутоиммунных заболеваниях 4. Все перечисленное	ПК-1
	Ответ: 4	
5	*Контрольное задание* Патогенез токсикоаллергий включает: 1. I тип реагиновой реакции 2. II цитокиновый 3. III иммунокомпексный 4. IVклеточно-опосредованный 5. Все перечисленное	ПК-1
	Ответ: 5	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Контактно-аллергический дерматит»		

Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* Контактно-аллергический дерматит вызывают: 1. Контактные лекарства 2. Металлы 3. Химические вещества 4. Косметика 5. Все перечисленное	ПК− 1
	Ответ:5	
Тема учебной дисциплины: **«Токсикодермии, буллезные дерматиты - дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»**		
2.	*Тестовое задание:* При буллезных дерматитах необходимо обследование: 1. Клинико-лабораторное 2. Обследование желудочно-кишечного тракта 3. Обследование на паразитарные инфекции 4. Все перечисленное	ПК-1
	Ответ:4	
Тема учебной дисциплины: **«Клинико-морфологическая характеристика элементов сыпи и общие принципы дифференциальной диагностики кожных болезней»**		
3	Тестовое задание: К первичным элементам кожи относятся: 1. Эритема 2. Папула 3. Пустула 4. Везикула 5. Все перечисленное	ПК-1
	Ответ:5	
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	*Тестовое задание:* Назовите критерии дифференциальной диагностики аллергии и псевдоаллергии 1. Аллергия развивается по иммунным механизмам (IgE опосредованному типу) 2. Развитие не зависит от доз, принимаемого продукта 3. Аллергия повторяется при повторном введении 4. Положительный эффект элиминации 5. Все перечисленное	ПК− 1
	Ответ:5	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Аллергический васкулит. Кожные проявления аутоиммунных заболеваний		
1.	*Контрольный вопрос:* Определение аллергического васкулита. Распространённость, этиология	ПК− 1
	Ответ: Васкулиты (ангииты) кожи – дерматозы, в клинической и патоморфологической картине которых первоначальным и ведущим	

	звеном выступает неспецифическое воспаление стенок дермальных и гиподермальных кровеносных сосудов разного калибра Согласно статистическим данным заболеваемость васкулитами кожи составляет в среднем 38 случаев на миллион, при этом преимущественно болеют женщины. Васкулиты в настоящее время рассматривают как полиэтиологическое заболевание. Ведущей является теория иммунокомплексного генеза васкулитов. Наиболее частой причиной развития васкулитов, ограниченных кожей, являются различные острые или хронические инфекции: бактериальные (стафилококки, стрептококки, энтерококки, иерсинии, микобактерии), вирусные (вирус Эпштейна-Барр, вирусы гепатитов В и С, ВИЧ, парвовирус, цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус гриппа) и грибковые. Микробные агенты играют роль антигенов, которые взаимодействуя с антителами, образуют иммунные комплексы, оседающие на стенках сосудов. Среди экзогенных сенсибилизирующих факторов особое место отводят лекарственным средствам, с приемом которых связано развитие 10% случаев васкулитов кожи. Наиболее часто к поражению сосудов приводят антибактериальные препараты (пенициллины, тетрациклины, сульфаниламиды, цефалоспорины), диуретики (фуросемид, гипотиазид), антиконвульсанты (фенитоин), аллопуринол. Лекарственные вещества, находясь в составе иммунных комплексов, повреждают стенки сосудов, а также стимулируют продукцию антител к цитоплазме нейтрофилов. В роли провоцирующего фактора также могут выступать новообразования. В результате продукции дефектных белков клетками опухоли происходит образование иммунных комплексов. Согласно другой теории сходство антигенного состава опухоли и клеток эндотелия может приводить к продукции аутоантител. Существенную роль в развитии васкулитов, ограниченных кожей, могут играть хронические интоксикации, эндокринопатии, различные виды обменных нарушений, а также повторные охлаждения, психическое и физическое перенапряжение, фотосенсибилизация, венозный застой. Васкулиты кожи часто выступают в качестве кожного синдрома при диффузных болезнях соединительной ткани (СКВ, ревматоидном артрите и др.), криоглобулинемии, болезнях крови	
Тема учебной дисциплины: «Токсикодермии, буллезные дерматиты - дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями»		
2.	*Контрольный вопрос:* Синдром Стивенсона Джонсона. Определение, мультифакторность	ПК− 1
	Ответ: Синдром Стивенса — Джонсона (ССД) — это тяжелая форма многоформной экссудативной эритемы, которая характеризуется поражением кожи и слизистых оболочек двух и более органов, сопровождается выраженными водно-электролитными нарушениями, массивной потерей белка и высоким риском сепсиса. С каждым годом отмечается рост аллергических заболеваний, что в большой мере вызвано увеличенным потреблением лекарственных препаратов, широким применением профилактических прививок, появлением огромного количества новых химических веществ. Частота встречаемости синдрома составляет 1–6 случаев на 1 млн населения, и в последние десятилетия этот показатель растет. ССД развивается, главным образом, у мужчин в возрасте 20–40 лет. Заболевание является следствием распространенной клеточной смерти кератиноцитов, что ведет к отделению значительных	

	участков кожи в эпидермодермальном соединении, эти участки принимают вид ошпаренной кожи. Клеточная гибель также ведет к отслойке слизистой оболочки, что вызывает типичные симптомы ССД: высокую лихорадку, боль в коже от умеренной до сильной, страх и слабость. Заболевание имеет непредсказуемое течение. Причиной ССД служат инфекционные агенты: вирусы — простого герпеса, Коксаки, ECHO (Enteric Cytopathic Human Orphan — эховирусы), гриппа, паротита, ВИЧ и др.; бактерии — микоплазма, гистоплазма, тифозная, туберкулезная и дифтерийная палочки, а также хламидии, гемолитический стрептококк и др.; лекарственные препараты (пенициллин, стрептомицин, тетрациклин, сульфаниламиды, барбитураты, ацетилсалициловая кислота, гризеофульвин, аминазин, кодеин); вакцины полиомиелита, БЦЖ. В последние десятилетия значительно увеличилась частота заболеваемости ССД, что подчеркивает актуальность данной темы. К группе повышенного риска относятся пациенты с ВИЧ, онкологическими заболеваниями. Чем старше пациент, тем серьезнее сопутствующее заболевание и чем обширнее поражение кожи, тем хуже прогноз. Смертность составляет 5–12%	
Тема учебной дисциплины: «Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»		
	Вопрос: *Принципы терапии атопического дерматита*	ПК-1
	Ответ: Цели лечения Достижение клинической ремиссии заболевания; воздействие на состояние кожи: устранение или уменьшение воспаления и кожного зуда, предупреждение и устранение вторичного инфицирования, увлажнение и смягчение кожи, восстановление ее защитных свойств; профилактика развития тяжелых форм АтД; профилактика развития и лечение респираторных проявлений у больных АтД; восстановление утраченной трудоспособности; улучшение качества жизни. Основные принципы комплексного подхода к лечению больных АтД: элиминация причинно-значимых аллергенов; наружная терапия и рациональный уход за кожей; системная фармакотерапия; АСИТ; физиотерапевтические методы лечения; обучение; реабилитация и профилактика. В настоящее время принят ступенчатый подход к лечению АтД, который предусматривает поочередное включение различных терапевтических методов воздействия в зависимости от степени тяжести заболевания. В случаях присоединения вторичной инфекции необходимо включение в схему лечения антисептических и противомикробных средств на любой стадии заболевания.	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Атопический дерматит: клинико-морфологический диагноз»		
1.	*Контрольное задание:* Назовите основные пищевые аллергены, приводящие к развитию атопического дерматита	ПК- 1
	Ответ:	ПК-1

	Основными пищевыми аллергенами являются: белок коровьего молока, пшеница, яйца, рыба, орехи	
2	*Контрольное задание:* У пациента 6 лет распространенные полиморфные высыпания, локализующиеся в основном в складках кожи. Болен с раннего детского возраста. Какие аллергологические методы для диагностики этиотропного аллергена вы можете назначить.	ПК-1
	Ответ: Аллергологические методы для диагностики этиотропного аллергена: кожное тестирование с аллергенами, определение специфических IgE методом ImmunoCap.	ПК-1
3	*Контрольное задание:* На приеме пациент 16 лет с атопическим дерматитом тяжелого течения. Ваш алгоритм оказания медицинской помощи	ПК-1
	Ответ: Собрать анамнез заболевания, назначить лабораторно-инструментальное обследование для исключения других заболеваний, провести аллерго-иммунологическое обследование, назначить медикаментозную терапию	
Тема учебной дисциплины: «Токсикодермии, буллезные дерматиты- дифференциальный диагноз с аллергическими заболеваниями		
4	*Контрольное задание:* Пациент с буллами на коже, в мягких частях тела, б/болезненные. Появились на фоне приема антибиотиков по поводу ОРВИ. Ваш алгоритм оказания медицинской помощи. Поставьте диагноз.	ПК-1
	Ответ: Многоформная экссудативная эритема. Собрать анамнез заболевания, уточнить аллергоанамнез по переносимости антибиотиков и других лекарственных препаратов, физикальный осмотр измерением ЧДД, ЧСС, АД, аускультация, пальпация грудной клетки, отмена лекарственных препаратов, назначение медикаментозной терапии	ПК-1
5	*Контрольное задание:* Меры профилактики лекарственной непереносимости *Ответ:* Противопоказано самолечение, противопоказано назначение более 5 лекарственных препаратов, не принимать лекарственные препараты на которые уже была реакция, рациональное назначение антибиотиков	ПК-1 ПК-2

Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	*Ситуационная задача:* На приеме пациент 7 лет. Высыпания полиморфные, пустулы, яркая отечная эритема. Локализация: Шея, локтевые, подколенные ямки, подмышки, ягодицы. Болен с детства. Лечится не регулярно. Эпизодически антигистаминные препараты и топические стероиды. Имеется стероидобоязнь. **Лабораторные анализы.** Клинические анализы крови в пределах нормы. Аллергологическое обследование: уровень общего иммуноглобулина **Е – 573 КЕ/л. Специфический IgE к БКМ – 34,5 КЕ/мл.**	ПК-1 ПК-2

Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	Ваш предварительный диагноз А) Атопический дерматит Б) Микробная экзема В) Контактно-аллергический дерматит Г) Чесотка	ПК-1 ПК-2
2.	Составьте план обследования для уточнения диагноза, требующий дифференциального диагностического поиска: А) ОАК, ОАМ, сахар. Билирубин, АСТ, АЛТ Б) Обследование желудочно-кишечного тракта В) Консультация гастроэнтеролога Г) Консультация дерматолога Д) Все перечисленное	ПК-1 ПК-2
3.	По какому типу аллергических реакций протекает заболевание? А) По цитотоксическому типу Б) По I типу гиперчувствительности В) По иммунокомплексному типу Г) По замедленному типу Д) По смешанному типу	ПК− 1
	Ответ: Ответ: 1 -А; 2 -Д; 3- Б.	
2.	*Ситуационная задача:* Пациент К., 43 года обратился к врачу аллергологу с жалобами на появление пузыря в области плеча при ОРВИ, без видимо причины. Болен около 7 лет. Пузырь б/болезненный, проходит без лечения. В анамнезе бронхиальная астма. Непереносимость НПВП Аллергоанамнез не отягощен, аллергии нет. Перенесенные заболевания: ОРВИ, астма. По астме терапия контролируемая, состояние стабильное. Состояние ухудшилось, повысилась температура до 38,0С. обратился к врачу Объективный статус: Состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы чистые, пузырь с прозрачным содержимым на внутренней стороне плеча. Слабость, потливость, головная боль. Живот мягкий безболезненный., печень и селезенка не пальпируются. Стул в норме.	ПК-1 ПК-2
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		ПК-1 ПК-2
1.	Какой диагноз можно поставить больному? А) Фиксированная буллезная эритема Б) Синдром Стивенсона Джонсона В) Атопический дерматит Г) Крапивница	ПК-1 ПК-2
2.	Предположительные этиотропные причины А) Прием антибиотиков Б) Прием анальгина В) Прием муколитиков Г) Нарушение диеты	ПК-1 ПК-2
4.	Определите план лечения А) Оценка необходимости применения антибиотиков. Б) Отмена лекарственных препаратов В) Антигистаминные препараты	ПК-1 ПК- 2

	Г) Системные глюкокортикостероиды Д) Все перечисленное	
	Ответ: 1 -А; 2 -А; 3- Д.	

7. УЧЕБНО− МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики и лечения кожных проявлений аллергических заболеваний, банк ситуационных задач, архив историй болезней (на бумажных носителях и в электронном варианте); истории болезней для клинических разборов.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Хаитов, Р. М. Иммунотерапия / под ред. Хаитова Р. М. , Атауллаханова Р. И. , Шульженко А. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html
2. Кошкин, С. В. Атопический дерматит / С. В. Кошкин, М. Б. Дрождина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html
4. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468555.html
5. Хаитов, Р. М. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152с. Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452004.html

Дополнительная литература:

1. Шамшева, О. В. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html

2. Хаитов, Р. М. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5200-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452004.html.

3. Самсыгина, Г.А. Аллергические болезни у детей / Г.А.Самсыгина. – М.: Гэотар-медиа, 2019. – 272 с. – (серия «Библиотека врача-специалиста»). Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html

4. Ненашева, Н.М. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-

6855-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468555.html
6. Аллергология и клиническая иммунология: Клинические рекомендации /Под ред. Хаитова Р.М., Ильиной Н.И. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 352 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html
7. Самсыгина, Г. А. Аллергические болезни у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html
8. Хаитов, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-5010-9. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html
9. Клинические рекомендации «Атопический дерматит», 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/265_2
10.Клинические рекомендации «Крапивница», 2019 г. https://raaci.ru/dat/pdf/KR_urticaria_2019.pdf
11. Методические рекомендации «Диагностика лекарственной аллергии» https://raaci.ru/dat/pdf/KR/project_lek_2022.pdf

Учебно-методическое обеспечение:

1. Иммунология. Практикум: Учебное пособие /Под ред. Ковальчука Л.В., Игнатьевой Г.А., Танковской Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2015 – 176 с.: ил. – 3 экз.
2. Хаитов Р.М. Иммунология: Учебник – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 528 с.: ил. – 5 экз.
3. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В, Мешкова Р.Я. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: Учебник – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 640 с.: ил. – 3 экз.
4. Альбанов В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит: учебное пособие– М.: Гэотар-медиа, 2016 – 128 с. – 3 экз.
5. Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение: Рук-во / Москалев А.В. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 224 с.: ил. – 3 экз.
6. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 392 с. – 2 экз.
7. Альбанов В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит: учебное пособие– М.: Гэотар-медиа, 2016 – 128 с. – 3 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (http://www.emll.ru/newlib/330500)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.rosminzdrav.ru/)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
5. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
9. Научная электронная библиотека (http://elibrary.ru)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (http://library.pnzgu/ru)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru)

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г. с продлением);
- VeralTestProffessonal 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- лаборатория, оснащенная специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения иммунологических, диагностических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПИУВ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ПИУВ-филиал РМАНПО.