

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии



Вебер В.Р.
20/17г.

ПРАКТИКИ

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры
по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника
Врач-аллерголог-иммунолог

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела ИМО
И.В. Богданова
«14» 02 2017г.

Разработал
проф. кафедры ДОПТ, д.м.н., проф.
Г.С.Архипов
«10» 02 2017г.
Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02.2017г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
С.В.Жмайлова
«14» 02 2017г.

Великий Новгород
2017

СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения
Новгородской области

Руководитель

Бурлаков А.И.

«21» 02 2017 г.



Начальник Управления
аспирантуры и ординатуры

Н.Н.Максимюк

«20» 02 2017 г.

Принято на заседании
Ученого совета НовГУ

протокол № 50

от «28» 02 2017 г.

Принято на заседании
кафедры ДПОПТ

протокол № 6

от «14» 02 2017 г.

Заведующий кафедрой ДПОПТ

С.В.Жмайлова

Разработали:

д.м.н., профессор кафедры ДОПТ

Г.С.Архипов

К.м.н., доцент

Т.Н.Ткаченко Т.Н.Ткаченко

Основная профессиональная образовательная программа ординатуры по направлению подготовки «Аллергология и иммунология» предусматривает прохождение обучающимися производственной практикой включающую базовую и вариативную часть.

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки «Аллергология и иммунология» Блок 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Выездная практика проводится в случае выбора этого способа обучающимся, и в данном случае заключается договор с базой проведения выездной практики.

Производственная практика проводится на клинических базах Университета.

Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков. Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между Университетом и предприятиями, организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Рабочие программы практик содержат следующие разделы:

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)
2. Цели и задачи практики.
3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Базы практики.
5. Содержание практики.
6. Обязанности руководителя практики от Университета.
7. Обязанности обучающихся на практике.
8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.
9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики
11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и её продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Практика «Производственная (клиническая) практика» относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы		Всего часов / зачётных единиц	Семестры			
			1	2	3	4
Вид промежуточной аттестации		Зачет с оценкой	Зачет	зачет	Зачет	Зачёт с оценкой
Общая трудоёмкость	Часы	2376	108	756	540	972
	зачётные единицы	66	3	21	15	27

2. Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи стационарной практики:

1. Овладеть комплексом вопросов, связанных с конкретным использованием профилактических мероприятий, диагностических и лечебных процедур в различных областях их применения в аллергологии и иммунологии.
2. Освоить комплекс профессиональных компетенций, связанных с ведением пациентов, нуждающихся в оказании аллергологической медицинской помощи.
3. Изучить вопросы комплексной диагностики и применения немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
4. Выработать практические навыки по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе по участию в медицинской эвакуации.
5. Овладеть методами инструментальной диагностики и лечения и коррекции возможных осложнений диагностических и лечебных процедур.
6. Изучить социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и способы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями (ПК-6);
- реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- психолого-педагогическая деятельность:
 - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- организационно-управленческая деятельность:
 - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
 - ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
 - ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (НОКБ)

5. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (семестр 1)				
Стационар				
1.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в профилактических, диагностических и лечебных мероприятиях, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ НОКБ	108 часов 3 ЗЕ	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Первый год обучения (семестр 2)				
2.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в профилактических, диагностических и лечебных мероприятиях, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ НОКБ	756 часов 21 ЗЕ	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр 3)				
Стационар (П.О.01)				
3.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в профилактических, диагностических и лечебных мероприятиях, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ НОКБ	540 часов 15 ЗЕ	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр 4)				
4.	Курация больных, участие в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Участие в профилактических, диагностических и лечебных мероприятиях, под руководством преподавателей, дежурство в отделении.	ГОБУЗ НОКБ	972 часов 27 ЗЕ	ПК-1 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9ПК-10 ПК-11 ПК-12 УК-1 УК-2 УК-3

План работы практики первого года обучения:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа в клинике госпитальной терапии в качестве ассистента врача.

3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Ассистирование и выполнение диагностических и лечебных процедур под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской документации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач-ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «пульмонология», вопросам медико-социальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначения физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-

курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
20. Приступ бронхиальной астмы.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.
24. Пневмо-, гидро-, гемоторакс.
25. Ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом.
26. Инородные тела дыхательных путей.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
31. Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
32. Судороги.
33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
35. Утопление.
36. Укусы насекомых.
37. Укусы змей, животных.
38. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.
41. Наследственный ангиоотек.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;

- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ АЛЛЕРГОЛОГА-ИММУНОЛОГА,

прошедшего первичную специализацию в ординатуре (в течение 2 лет)

Уровень освоения умений:

- 1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению
- 2 - знать, оценить, принять участие
- 3- выполнить самостоятельно

Обозначение столбцов в таблице: 1 – нумерация, 2 – наименования умений

3 – рекомендуемый уровень освоения, 4 – «зачет» – «не зачет» с указанием уровня освоения

5 – подпись куратора в палате (ассистент, доцент, зав. отделением, больничный ординатор)

1	2	3	4	5
	а) клиническое обследование больного			
1.	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; органов брюшной полости.	3		
2.	Определение признаков клинической и биологической смерти.	2-3		
	б) лабораторные и инструментальные исследования			
1.	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала; биохимических анализов крови	3		
2.	Оценка цитологического исследования мокроты;	3		
3.	Оценка исследования общего и специфических иммуноглобулинов класса E;			
4.	Время свертываемости, время кровотечения, результат	3		

5.	коагулограммы	2-3		
	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови	2-3		
6.	Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита	2-3		
7	Методика и оценка:			
	- анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);	3		
	- пробы Реберга;	2		
	- посева мочи и крови;	2		
	- гликемического профиля;	2		
	- теста толерантности к глюкозе;	2		
5.	Оценка иммунограммы;	2-3		
6.	Аллергологическое исследование (постановка прик-тестов, внутрикожных проб, аппликационных тестов);	2-3		
7.	Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины)	2-3		
8.	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.	2-3		
9.	Функция внешнего дыхания(проведение спирометрии и интерпретация результатов; оценка результатов бодиплетизмографии; оценка результатов диффузионной способности легких; проведение проб с бронходилататорами)	2-3		
10	Проведение пикфлоумониторинга	1-2		
11	Методика подготовки аллерговакцин для проведения специфической иммунотерапии;	3		
12	Специальные исследования:	1-2		
	- иммуноферментный анализ;	1-2		
	- компьютерная томография;	1-2		
	- радиоаллергосорбентный тест;	1-2		
	- измерение уровня оксида азота;	1-2		
	- прямой и непрямой тесты Шелли;	1-2		
	- тест дегренуляции базофилов	1-2		
13	Пульсоксиметрия	3		
	в) Лечебные и диагностические процедуры			
1.	Подкожные и внутримышечные инъекции	3		
2.	Внутривенные вливания (струйные, капельные)	3		
3.	Взятие крови из вены	3		
4.	Определение группы крови, резус-фактора	2-3		
5.	Переливание крови и её компонентов	2-3		
6.	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких	3		
7.	«рот в рот»	3		
8.	Постановка кожных аллергологических проб (прик-тесты и внутрикожные пробы)	2-3		
9.				
10	Приготовление диагностических аллергенов	1-2		
11	Постановка и оценка аппликационных проб	2-3		
12	Участие в спирометрии и оценка ее результатов	1		
13	Бронхопровокационные тесты	1-2		
14	Техника постановки провокационных тестов для диагностики различных видов крапивницы	2-3		
15	Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ,	1-2		
16	гемосорбция, плазмаферез)	2-3		
17	Участие в проведении рентгенконтрастного исследования	1-2		
18	Оказание помощи при отеке Квинке различной локализации	1-2		
19	Работа с кислородными концентраторами	3		

20	<p>Работа с ингаляторами (небулайзерами)</p> <p>Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов</p> <p>Проведение специфической иммунной терапии</p> <p>Освоение правил вакцинации</p> <p>Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обморок - гипертонический криз - стенокардия - инфаркт миокарда - отек легких - тромбоэмболия легочной артерии - приступ бронхиальной астмы, астматический статус - острая и декомпенсация хронической дыхательная недостаточность - острая артериальная непроходимость - шок (кардиогенный, анафилактический) - пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии - приступ Морганьи-Эдемса-Стокса - желудочно-кишечное кровотечение - легочное кровотечение - ТЭЛА - почечная колика - кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная - острые аллергические реакции - ОНМК - острые заболевания органов брюшной полости - синдром дегидратации - психомоторное возбуждение различного генеза 	<p>3</p> <p>3</p> <p>3-2</p> <p>3-2</p> <p>2-3</p> <p>3</p> <p>2-3</p> <p>2-3</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>		
	г) Документация, организация врачебного дела			
1.	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни	3		
2.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других	2-3		
3.	Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.	2-3		
4.	Медико-социальная экспертиза:	2-3		
	- направление на МСЭ	2-3		
	- вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности	2-3		
	- участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности	2-3		
5.	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности	1		
6.	Добровольное и обязательное медицинское страхование			

2. Промежуточная аттестация как часть экзамена

1 часть • тестирование

• оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков – «зачтено» - «не зачтено», оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года) по уровню освоения практических умений, оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» - «незачет» с учетом уровня освоения

2 часть • выполнение практико-ориентированных заданий - представление и защита клинического случая (презентация) с обязательным теоретическим вопросом преимущественно по теме заболеваний представленного пациента

9.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Аттестация по стационарной практике проходит как зачет с оценкой и состоит из 2-х частей.

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача аллерголога-иммунолога».

Уровень освоения умений:

- 1 – иметь представление, знать показания к проведению
- 2 – знать, принять участие, оценить
- 3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения

2 часть - Выполнение тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем) – до 5 баллов

Тестовые вопросы к аттестации по стационарной практике.

1. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии крапивницы:

- 1) реагиновый
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

Верно 1

2. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии сывороточной болезни:

- 1) реагиновый
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

Верно 3

3. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии васкулитов:

- 1) реагиновый
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

Верно 3

<p>4. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии аллергического контактного дерматита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) реагиновый 2) цитотоксический 3) иммунокомплексный 4) клеточный <p>Верно 4</p>
<p>5. В основе большинства псевдоаллергических реакций, развивающихся в ответ на прием лекарственных средств (ЛС), лежит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямое воздействие ЛС на тучные клетки 2) активация системы комплемента с образованием анафилатоксинов C3a и C5a 3) прямая активация В-лимфоцитов и усиление синтеза реагиновых антител 4) активация экспрессии МНС-II на антигенпрезентирующих клетках 5) активация экспрессии МНС-I на антигенпрезентирующих клетках <p>Верно 1,2</p>
<p>6. Развитию аллергии на лекарственные средства способствуют (ЛС):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) продолжительное лечение 2) высокие дозы ЛС 3) внутривенное введение ЛС 4) частые прерывистые курсы приема ЛС 5) прием ЛС без прикрытия блокаторами гистаминовых рецепторов <p>Верно 1,2,4</p>
<p>7. Немедленные генерализованные реакции по анафилактическому типу вызывают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рентгеноконтрастные вещества 2) β-лактамы антибиотики 3) гетерогенные сыворотки 4) вакцины 5) нестероидные противовоспалительные <p>Верно 2,3,4</p>
<p>8. Общие принципы лечения лекарственной непереносимости:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отмена подозреваемого лекарственного средства 2) антигистаминные препараты в течение 7-10 дней 3) при выраженных проявлениях преднизолон в дозе 1 мг/кг в день в течение 7-14 дней 4) плазмаферез для удаления иммунных комплексов 5) интерферон для активации клеточного иммунитета <p>Верно 1,2,3,4</p>
<p>9. Общие принципы профилактики лекарственной болезни:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прописывать медикаменты, строго оправданные клинической ситуацией 2) избегать полипрагмазии 3) тщательно собирать лекарственный анамнез 4) антибиотики назначать только в комплексе с антигистаминными препаратами <p>Верно 1,2,3</p>
<p>10. Укажите эффекты медиаторов аллергического воспаления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) местное расширение сосудов 2) повышение проницаемости сосудов 3) спазм гладкой мускулатуры 4) гиперпродукция слизи 5) раздражение нервных окончаний <p>Верно 1-5</p>
<p>11. Для наследственного ангионевротического отёка характерны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормальный уровень компонентов комплемента C₂, C₄ в сыворотке крови 2) сниженный уровень компонентов комплемента C₂, C₄ в сыворотке крови 3) нормальный уровень ингибитора C₁-эстеразы в сыворотке крови 4) сниженный уровень ингибитора C₁-эстеразы в сыворотке крови <p>Верно 2,4</p>

12. Укажите характерные признаки аллергических реакций I-го типа:

- 1) в них участвуют Ig A, Ig M
- 2) в них участвует Ig E
- 3) клетки-мишени – базофилы, тучные клетки
- 4) клиника – анафилактический шок, крапивница, бронхиальная астма
- 5) клиника – сывороточная болезнь, аллергический альвеолит, ревматоидный артрит

Верно 2,3,4

13. Какие из перечисленных проявлений более характерны для обычных переменных иммунодефицитов (нарушение созревания плазматических клеток):

- 1) проявляется у детей с первых дней жизни
- 2) чаще проявляется у подростков и взрослых
- 3) гиперплазия лимфоидных узлов и селезенки
- 4) повышен уровень Ig M
- 5) эозинофилия

Верно 2,3

14. Какие из перечисленных заболеваний более характерны для обычных переменных иммунодефицитов (нарушение созревания плазматических клеток):

- 1) неказеозные гранулемы во внутренних органах
- 2) анемия Аддисона-Бирмера
- 3) ревматоидный артрит
- 4) целиакия
- 5) нет склонности к лимфопролиферативным заболеваниям

Верно 1,2,3,4

15. Какие из перечисленных заболеваний более характерны для дефектов классического пути активации комплемента:

- 1) инфекции вирусной этиологии
- 2) гнойные инфекции
- 3) грибковые инфекции
- 4) волчаночный синдром
- 5) системный васкулит с волдырной сыпью

Верно 2,4,5

16. Какие из перечисленных заболеваний более характерны для дефектов альтернативного пути активации комплемента:

- 1) инфекции вирусной этиологии
- 2) гнойные инфекции
- 3) грибковые инфекции
- 4) сальмонеллез
- 5) аллергические заболевания

Верно 2,4

17. Какие из перечисленных заболеваний более характерны для дефектов активации C₅ – C₉ компонентов комплемента:

- 1) рецидивирующие инфекции вирусной этиологии
- 2) рецидивирующая менингококковая инфекция
- 3) рецидивирующая гонококковая инфекция
- 4) рецидивирующие грибковые инфекции
- 5) гнойные инфекции

Верно 2,3

18. Показания к назначению препаратов бактериальных липополисахаридов (бронхомунал, бронховаксом, рибомунил, пирогенал и т.п.):

- 1) в комплексной терапии острых вирусных инфекций
- 2) в комплексной терапии затяжных гнойных инфекций кожи
- 3) в комплексной терапии затяжных и хронических заболеваний легких
- 4) в комплексной терапии затяжных вирусных инфекций
- 5) в комплексной терапии первичных иммунодефицитов

Верно 2,3,4

<p>19. Показания к назначению α и β-интерферонов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) опоясывающий лишай 2) меланома 3) хронический гепатит 4) болезнь Брутона 5) рак молочной железы <p>Верно 1,2,3,5</p>
<p>20. Механизм действия тимических гормонов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стимуляция созревания В-лимфоцитов 2) прямая стимуляция фагоцитоза 3) стимуляция созревания CD4+ лимфоцитов 4) прямая стимуляция плазматических клеток 5) стимуляция созревания CD8+ лимфоцитов <p>Верно 3,5</p>
<p>21. Показания к назначению препаратов, содержащих иммуноглобулины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) острый период инфекционных заболеваний 2) профилактика простудных заболеваний 3) иммунокомплексные заболевания 4) первичные иммунодефициты <p>Верно 1,4</p>

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1.	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 1008 с.:		http://www.studmedlib.ru/ru/book/I/SBN9785970425787.html?
2.	Инфекционные болезни у детей: учебник. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. 2013. - 688 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/I/SBN9785970423417.html?
3.	Инфекционные болезни : нац. рук. / Аликсеева Гайний Каппасовна [и др.] ; гл. ред.: Н. Д. Юшук, Ю. Я. Венгеров ; Ассоц. мед. о-в по качеству ; Нац. проект "Здоровье". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1047 с. : ил. + CD-ROM.	1	
4.	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 687 с.	5	
5.	Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ / авт. коллектив: В. П. Малый [и др.] ; под ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 319 с.	2	
6.	Инфекционные болезни : атлас-руководство : более 1000 фот. / В. Ф. Учайкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с.	2	
7.	Инфекционные болезни : учеб. для студентов мед. вузов / Е. П. Шувалова [и др.]. - 7-е изд., испр. и доп. - М. : Спецлит, 2015. - 726с.	2	
8.	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учеб. для вузов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 687с.	7	
9.	Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/I/SBN9785970431658.html?
10.	Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] :		http://www.studen

	руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева.		library.ru/book/ISBN9785423501716.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Аллергология и иммунология»		www.novsu.ru
2	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 1 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 159 с.	11	
3	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 2 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 139 с.	11	
4	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 2 : Алгоритм практических манипуляций / Л. В. Любомирова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 143	11	
5	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и тактика проведения профилактических прививок : учеб. пособие / Е. И. Архипова [и др.] ; Новгород. гос. ун	10	
6	Возбудители микоплазмозов : учеб.-метод. пособие / авт.-сост.: Е. И. Архипова, Н. Е. Стуколкина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 83, [1] с. : ил. - Библиогр.: с. 77-80. - Прил.: с. 71-76.	10	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html	
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред. Ю.Ю.Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Аккредитация по педиатрии. Типовые ситуационные задачи [Электронный ресурс] / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 384	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441985.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библиот. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Инфекционные болезни у детей : учеб. пособие : для спец. 040200 - Педиатрия / Под ред. Э.Н.Симованьян. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 766с.	2	
2	Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html?
3	Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука.		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html
4	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред. В.В.Ивановой. - СПб. : Фолиант, 2000. - 51	5	

5	Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.]; под ред. М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - М. : 4Мпресс, 2013. – 268 с.	1	
6	Данилова, Л. А. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды / Л. А. Данилова. - СПб. : Спецлит, 2014. – 111	2	

Электронные базы данных

Электронные базы данных:

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», <https://novsu.bibliotech.ru>, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 3002 от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru, Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение
1	Актовый зал, ауд.119 для лекций	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e	173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6
2	Кабинет для самостоятельной работы студентов, ауд.№209.6	Lenovo D590G (59354287) – 1 шт Samsung NP-N100S-N06RU – 3 шт HP ProBook 4720s (WD888EA) i3-330M HP ProBook 470 Core i3-4000M 2,4GHz 17.3” HD-LED AG Cam/4Gb DDR 3I.500Gb – 2 шт Проектор мультимедиа NEC M420X Экран ScreenMedia MW 180 на штативе Столы, стулья	173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6
3	ГБОУЗ «Новгородская областная клиническая	противошоковый набор 51 набор и укладка для экстренных	173008 Великий Новгород,

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение
	больница»	профилактических и лечебных мероприятий 51 электрокардиограф 15 облучатель бактерицидный 68 негатоскоп 5 ультразвуковой сканеры 5 рентгено-диагностическая установка 1 флюорограф 1 электрокардиографы 15 спирограф 1 измеритель артериального давления 39 спирометр 9 спирограф 1 экспресс-анализатор уровня холестерина крови портативный 6 экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный 1 центрифуга лабораторная 9 ингалятор компрессорный 18 ингалятор ультразвуковой 3 кислородный концентратор 3 аппарат дыхательный ручной 12 отсасыватель ручной/ножной/электрический 3 дефибриллятор-монитор автоматический портативный 1 гемоглонометр 5 аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами 5 аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии 15 трубка трахеотомическая 4 аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный) 4 небулайзер 20 пикфлоуметр 11	ул.Павла Левитта, д.14 Договор №1 от 01.12.2017 г.

Разработчик:

Архипов Георгий Сергеевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней НовГУ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

«Производственная (клиническая) практика» относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр	
		1	3
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость	часы	108	144
	зачетные единицы	3	4
	252		
	7		

2. Цели и задачи амбулаторной практики

Цель: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи:

1. Владеть комплексом вопросов, связанных с первичным приемом пациента аллергологического профиля.
2. Уметь правильно собирать анамнез у пациента с аллергологической патологией.
3. Уметь интерпретировать результаты проведенных диагностических исследований у больных с аллергологической патологией.
4. Уметь проводить диагностику и дифференциальную диагностику патологии по профилю - «Аллергология и иммунология».
5. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, его прогноз и определять показания для госпитализации.
6. Уметь проводить лечебную и профилактическую работу у больных аллергологического профиля с применением немедикаментозных и медикаментозных методов.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

- статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями (ПК-6);
 - ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
 - ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
 - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
 - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

4. Базы практики

Практика проводится на базе ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (НОКБ)

5. Содержание практики

Основная часть подготовки врачей-ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача пульмонолога. Работа проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача-ординатора, вносится в дневник.

Врач-ординатор работает в качестве ассистента врача-аллерголога в стационарных подразделениях под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями ординаторов.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<i>Первый год обучения (семестр 1)</i>				
	Амбулаторный прием больных, выполнение посещений пациентов на дому, проведение объективного обследования больного, выбора необходимого комплекса диагностических мероприятий, интерпретация полученных данных, выявление патологии, установление диагноза, выбор комплексного лечения, заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений на консультацию и госпитализацию с определением показаний и срочности, выписки рецептов; решение вопросов нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности	ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница"	108 3 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 УК-1

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Второй год обучения (семестр 3)				
	Амбулаторный прием больных, выполнение посещений пациентов на дому, проведение объективного обследования больного, выбора необходимого комплекса диагностических мероприятий, интерпретация полученных данных, выявление патологии, установление диагноза, выбор комплексного лечения, заполнение амбулаторных карт, выписка из амбулаторных карт, направлений на консультацию и госпитализацию с определением показаний и срочности, выписка рецептов; решение вопросов нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности	ГБОУЗ "Областная детская клиническая больница"	144 4 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 УК-1

План работы:

- Осмотр пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
- Дежурства в клинике госпитальной терапии в качестве ассистента дежурного врача.
- Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
- Работа в клинике госпитальной терапии (койки аллергологического профиля) в качестве ассистента врача.
- Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
- Ведение медицинской и фотодокументации.

Учебная работа

- ✓ Посещение лекционных занятий для клинических ординаторов.
- ✓ Посещение конференций, семинаров и мастер-классов, организованных кафедрой.

Практическая работа

Это важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности «Аллергология и иммунология» в условиях будущей работы.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;

- оценить данные рентгенологического, ультразвукового, эндоскопического, гистологического обследования, электрокардиограмму, спирограмму и дать по ним заключение;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «аллергология и иммунология», вопросам медикосоциальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначение физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;

- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики.

8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже и в приложении.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

1. Патогенез каких заболеваний основан на анафилактических реакциях?

- 1) поллиноз
- 2) крапивница
- 3) хронические неспецифические заболевания легких
- 4) гиперплазия тимуса
- 5) сахарный диабет

2. Механизмы гиперчувствительности немедленного типа лежат в основе:

- 1) бронхиальной астмы
- 2) аутоиммунной гемолитической анемии
- 3) контактного дерматита
- 4) экзогенного аллергического альвеолита
- 5) реакции Манту

3. Механизмы гиперчувствительности замедленного типа лежат в основе:

- 1) сывороточной болезни
- 2) гемолитической болезни новорожденного
- 3) контактного дерматита
- 4) туберкулиновой реакции
- 5) отека Квинке

4. Какие препараты относятся к базисной противовоспалительной терапии при астме:

- 1) ингаляционные кортикостероиды
- 2) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 3) пролонгированные β -агонисты
- 4) антагонисты кальция

5. Какие провокационные аллергические пробы целесообразно проводить при аллергических контактных дерматитах?

- 1) ингаляционные
- 2) интраназальные

- 3) конъюнктивальные
 - 4) аппликационные
 - 5) внутрикожные
- 6.** Проявления атопического дерматита чаще провоцируются:
- 1) холодной погодой
 - 2) горячей водой
 - 3) расчесыванием
 - 4) пищевыми аллергенами
 - 5) инфекциями
- 7.** Характерными признаками для сенсibilизации к бытовым аллергенам являются:
- 1) умеренная эозинофилия
 - 2) аллергические проявления появляются, как правило, весной
 - 3) аллергические проявления могут проходить при перемене места жительства
 - 4) аллергические проявления могут возникать после уборки в квартире
 - 5) сочетание с пищевой аллергией
- 8.** Характерными признаками для аллeргизации пылевыеми аллeргенами являются:
- 1) высокая эозинофилия
 - 2) сезонность с частыми обострениями весной и летом
 - 3) аллeргия чаще всего проявляется в виде риноконъюнктивального синдрома
 - 4) аллeргия чаще всего проявляется в виде дерматитов
 - 5) обострения провоцируются гипервентиляцией
- 9.** Аллeргический ринит чаще бывает обусловлен сенсibilизацией:
- 1) пылью растений
 - 2) солями тяжелых металлов
 - 3) антигенами бактериальных капсул
 - 4) бытовой пылью
 - 5) пищевыми аллeргенами
- 10.** Показания к назначению местных глюкокортикоидов при аллeргическом рините:
- 1) легкое течение
 - 2) среднетяжелое течение
 - 3) тяжелое течение
 - 4) отсутствие сезонности
- 11.** Особенности топических глюкокортикоидов при аллeргическом рините:
- 1) максимальный эффект развивается через 2-3 дня
 - 2) максимальный эффект развивается через 2-3 недели
 - 3) после достижения положительного эффекта препарат следует постепенно отменить
 - 4) после достижения положительного эффекта дозу препарата следует постепенно снизить в 2-3 раза
 - 5) при тяжелом непрерывном течении препарат можно давать до 2 лет
- 12.** Используя блокаторы H1 гистаминовых рецепторов при аллeргическом рините, следует помнить:
- 1) лучше применять на ранних стадиях заболевания
 - 2) при отсутствии эффекта следует увеличить дозу и удлинить курс
 - 3) в период ремиссии следует периодически принимать эти препараты для профилактики обострений

- 4) при затяжном течении лучше принимать внутрь, а не местно
- 13.** Используя стабилизаторы мембран тучных клеток при аллергическом рините, следует помнить:
- 1) оптимальный курс 2-4 недели
 - 2) длительность применения должна быть больше 2 месяцев
 - 3) при сезонном течении курс начинают за 4 недели до вероятного обострения
 - 4) максимальный эффект развивается через 2-3 дня
 - 5) нельзя сочетать с глюкокортикоидами
- 14.** Показания для СИТ при аллергическом рините:
- 1) круглогодичном течении
 - 2) сезонном течении при наличии поливалентной сенсibilизации
 - 3) совпадении аллергических проб и клинических данных
 - 4) длительности заболевания не более 6 лет
 - 5) отсутствии сопутствующего контактного дерматита или бронхиальной астмы
- 15.** Используя интраназальные адреномиметики при аллергическом рините, следует помнить:
- 1) оптимальный курс 2-4 недели
 - 2) при затяжном течении следует давать до исчезновения симптомов болезни
 - 3) не следует давать эти препараты более 3-5 дней подряд
 - 4) при отсутствии эффекта дозу следует плавно увеличивать
 - 5) показаны для профилактики обострений в период ремиссии
- 16.** Специфическая гипосенсибилизация показана:
- 1) при аллергии на пыльцу злаковых
 - 2) для профилактики местной реакции на укусы пчел
 - 3) при аллергии на пыльцу деревьев
 - 4) для профилактики анафилаксии на укус осы
 - 5) при аллергизации антигенами бытовых клещей
- 17.** Что из перечисленного является прямым показанием для назначения глюкокортикоидов?
- 1) тяжелый астматический приступ
 - 2) атопический дерматит, локализованная форма
 - 3) синдром Стивена-Джонсона
 - 4) анафилактический шок
 - 5) легочный эозинофильный инфильтрат
- 18.** Какие из приведенных фактов будут верны для бронхиальной астмы:
- 1) если болеют оба родителя, риск заболевания ребенка более 50%
 - 2) конкордантность у монозиготных близнецов 100%
 - 3) у сельских жителей возникает чаще, чем у городских
 - 4) если болеет только отец – риска для ребенка практически нет
 - 5) заболевание передается воздушно-капельным путем
- 19.** Факторы риска для потенциально смертельной астмы включают:
- 1) наличие выраженного аллергического компонента
 - 2) приступы провоцируются физической нагрузкой
 - 3) гормональная зависимость

- 4) астматические статусы в анамнезе
 - 5) астма сочетается с тяжелым аллергодерматозом
- 20. Клинические признаки, ассоциированные с астмой:**
- 1) аспирин может вызывать или усиливать проявления
 - 2) единственным внешним проявлением может быть кашель
 - 3) во время приступа хрипов в легких может не быть
 - 4) отсутствие хрипов в легких во время приступа – хороший прогностический признак
 - 5) приступы обычно сопровождаются субфебрилитетом
- 21. Признаки тяжелого астматического приступа:**
- 1) цианоз
 - 2) боли при глотании
 - 3) PCO_2 более 40
 - 4) величина максимальной скорости выдоха менее 50% от должной
 - 5) заложенность носа и слезотечение
- 22. При астматическом статусе обязательно назначается:**
- 1) внутривенное введение эуфиллина
 - 2) оксигенотерапия
 - 3) блокаторы H_1 -гистаминовых рецепторов
 - 4) седативные препараты
 - 5) гормоны парентерально
- 23. Для купирования приступа астмы у ребенка младшего возраста используют, прежде всего:**
- 1) блокаторы H_1 - гистаминовых рецепторов
 - 2) оксигенотерапию
 - 3) β_2 -адреномиметики
 - 4) β -блокаторы
 - 5) кромогликат Na
- 24. Опасность развития астматического состояния связана с:**
- 1) началом астмы в раннем возрасте
 - 2) наличием в роду больных аллергическими заболеваниями
 - 3) астматическими статусами в анамнезе
 - 4) передозировкой ингаляционных β_2 -адреномиметиков
 - 5) поздним назначением системных глюкокортикоидов
- 25. Повышают риск развития бронхиальной астмы:**
- 1) наличие астмы в семейном анамнезе
 - 2) атопический дерматит в первые годы жизни
 - 3) проживание в сельской местности
 - 4) курение в семействе
 - 5) преждевременное половое созревание
- 26. Необходимые исследования при постановке диагноза атопическая бронхиальная астма:**
- 1) бронхоскопия
 - 2) посев мокроты
 - 3) спирография
 - 4) кожные пробы с аллергенами (РАС тест)

- 5) определение Т- и В-лимфоцитов в крови
- 27.** Показания к назначению ингаляционных глюкокортикоидов при бронхиальной астме:
- 1) легкое течение
 - 2) выраженная сезонность
 - 3) тяжелое течение
 - 4) отсутствие эффекта при применении адреномиметиков
 - 5) астматический статус
- 28.** Используя ингаляционные глюкокортикоиды при бронхиальной астме, следует помнить:
- 1) максимальный эффект развивается через 2-3 минуты
 - 2) частым осложнением является кандидоз слизистой
 - 3) частым осложнением является нарушение прорезывания зубов
 - 4) нельзя сочетать с адреномиметиками
 - 5) нельзя сочетать со стабилизаторами мембран тучных клеток
- 29.** Используя стабилизаторы мембран тучных клеток при бронхиальной астме, следует помнить:
- 1) оптимальный курс 2-4 недели
 - 2) длительность применения должна быть не меньше 2 месяцев
 - 3) при сезонном течении курс начинают за 4 недели до вероятного обострения
 - 4) максимальный эффект развивается через 2-3 дня
 - 5) нельзя сочетать с глюкокортикоидами
- 30.** Специфическую иммунотерапию при бронхиальной астме назначают в тех случаях, когда:
- 1) длительность заболевания не более 3 лет
 - 2) длительность заболевания более 3 лет
 - 3) течение круглогодичное
 - 4) течение сезонное
 - 5) нет наследственной предрасположенности
- 31.** Используя ингаляционные β_2 -адреномиметики при бронхиальной астме, следует помнить:
- 1) нельзя сочетать с глюкокортикоидами
 - 2) следует давать только при наличии бронхиальной обструкции
 - 3) не следует давать эти препараты более 3-5 дней подряд
 - 4) при отсутствии эффекта дозу следует плавно увеличивать
 - 5) показаны для профилактики обострений в период полной ремиссии
- 32.** Наиболее частые осложнения при лечении детей с бронхиальной астмой системными глюкокортикоидами:
- 1) угнетение коры надпочечников
 - 2) миопия
 - 3) остеопороз
 - 4) нарушение обмена меди
 - 5) задержка роста
- 33.** Показания к назначению системных глюкокортикоидов при бронхиальной астме:
- 1) длительность заболевания более 5 лет
 - 2) астматический статус

- 3) отсутствие эффекта при применении ингаляционных глюкокортикоидов
 - 4) отсутствие эффекта при применении адреномиметиков
- 34.** Препараты, которые усиливают обструкцию в приступный период бронхиальной астмы:
- 1) ингибиторы АПФ
 - 2) спазмолитики
 - 3) транквилизаторы
 - 4) β_2 -адреноблокаторы
 - 5) метилксантины
- 35.** Используя стабилизаторы мембран тучных клеток при бронхиальной астме, следует помнить:
- 1) если в течение 2-х месяцев нет эффекта, следует увеличить дозу
 - 2) если в течение 2-х месяцев нет эффекта, нет смысла продолжать курс
 - 3) назначается больше для профилактики
 - 4) назначается больше для купирования приступа
 - 5) может усилить бронхоспазм при обострении
- 36.** Для аспириновой астмы характерно:
- 1) частое сочетание с полипозными риносинуситами
 - 2) частое сочетание с язвенной болезнью
 - 3) характерны ночные приступы
 - 4) непереносимость НПВС
 - 5) приступы могут провоцироваться употреблением в пищу малины, слив, винограда
- 37.** Для астмы с преобладанием аллергического компонента характерно:
- 1) часто кожные пробы отрицательные
 - 2) кожные пробы обычно положительные
 - 3) частая причина - бытовая пыль
 - 4) частая причина - пыльца растений
 - 5) приступы провоцируются гипервентиляцией
- 38.** Необходимые исследования при постановке диагноза аспириновая астма:
- 1) сцинтиграфия легких
 - 2) радиоаллергосорбентный тест
 - 3) спирография, спирометрия
 - 4) кожные пробы с аллергенами
 - 5) определение Т- и В-лимфоцитов в крови
- 39.** Для неаллергической бронхиальной астмы характерно:
- 1) часто кожные пробы отрицательные
 - 2) часто приступы провоцирует острая респираторная инфекция
 - 3) часто приступы провоцирует гипервентиляция
 - 4) снижена чувствительность дыхательных путей к влажности и температуре
 - 5) снижена чувствительность дыхательных путей к резким запахам
- 40.** Большой риск развития аллергических заболеваний имеют дети:
- 1) переведенные на искусственное вскармливание в первые месяцы жизни
 - 2) перенесшие на первом году жизни рахит
 - 3) с лимфатико-гипопластическим диатезом
 - 4) с экссудативно-катаральным диатезом в анамнезе

5) из неполных семей

41. Наиболее частыми причинами пищевой аллергии из приведенного перечня являются:

- 1) мясо кролика
- 2) рыба
- 3) молоко
- 4) арахис
- 5) картофель

42. Вследствие длительного применения адреномиметиков при бронхиальной астме вероятны следующие осложнения:

- 1) язвенная болезнь
- 2) остеопороз
- 3) кардиосклероз
- 4) синдром отмены
- 5) синдром рикошета

43. У пациента с заболеванием ЦНС, принимавшего метилдопа, развилась гемолитическая анемия, которая быстро прошла после отмены препарата. Укажите вид гиперчувствительности, по которому развилось это осложнение:

- 1) реактивный
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

44. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии ангионевротического отёка:

- 1) реактивный
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

45. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии крапивницы:

- 1) реактивный
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

46. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии сывороточной болезни:

- 1) реактивный
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

47. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии васкулитов:

- 1) реактивный
- 2) цитотоксический
- 3) иммунокомплексный
- 4) клеточный

- 48.** Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии аллергического контактного дерматита:
- 1) реактивный
 - 2) цитотоксический
 - 3) иммунокомплексный
 - 4) клеточный
- 49.** В основе большинства псевдоаллергических реакций, развивающихся в ответ на прием лекарственных средств (ЛС), лежит:
- 1) прямое воздействие ЛС на тучные клетки
 - 2) активация системы комплемента с образованием анафилатоксинов C3a и C5a
 - 3) прямая активация В-лимфоцитов и усиление синтеза реактивных антител
 - 4) активация экспрессии МНС-II на антигенпрезентирующих клетках
 - 5) активация экспрессии МНС-I на антигенпрезентирующих клетках
- 50.** Способствуют развитию аллергии на лекарственные средства (ЛС):
- 1) продолжительное лечение
 - 2) высокие дозы ЛС
 - 3) внутривенное введение ЛС
 - 4) частые прерывистые курсы приема ЛС
 - 5) прием ЛС без прикрытия блокаторами гистаминовых рецепторов
- 51.** Немедленные генерализованные реакции по анафилактическому типу вызывают:
- 1) рентгеноконтрастные вещества
 - 2) β-лактамы антибиотики
 - 3) гетерогенные сыворотки
 - 4) вакцины
 - 5) нестероидные противовоспалительные
- 52.** Немедленные генерализованные реакции по анафилактоидному типу вызывают:
- 1) рентгеноконтрастные вещества
 - 2) β-лактамы антибиотики
 - 3) гетерогенные сыворотки
 - 4) вакцины
 - 5) аспирин
- 53.** Общие принципы лечения лекарственной аллергии:
- 1) отмена подозреваемого лекарственного средства
 - 2) антигистаминные препараты в течение 7-10 дней
 - 3) при выраженных проявлениях преднизолон в дозе 1 мг/кг в день в течение 7-14 дней
 - 4) плазмаферез для удаления иммунных комплексов
 - 5) интерферон для активации клеточного иммунитета
- 54.** У больных, перенесших в прошлом анафилактоидные реакции, введение антигистаминных препаратов и глюкокортикоидов, а также их комбинации с β-адреностимуляторами эффективно снижает частоту и тяжесть реакций на введение:
- 1) йодсодержащих рентгеноконтрастных веществ
 - 2) β-лактамов антибиотиков
 - 3) гетерогенных сывороток
 - 4) вакцин
 - 5) миорелаксантов

- 55.** Общие принципы профилактики лекарственной болезни:
- 1) прописывать медикаменты, строго оправданные клинической ситуацией
 - 2) избегать полипрагмазии
 - 3) тщательно собирать лекарственный анамнез
 - 4) антибиотики назначать только в комплексе с антигистаминными препаратами
- 56.** Укажите эффекты медиаторов аллергического воспаления:
- 1) местное расширение сосудов
 - 2) повышение проницаемости сосудов
 - 3) спазм гладкой мускулатуры
 - 4) гиперпродукция слизи
 - 5) раздражение нервных окончаний
- 57.** Для наследственного ангионевротического отёка характерны:
- 1) нормальный уровень компонентов комплемента C₂, C₄ в сыворотке крови
 - 2) сниженный уровень компонентов комплемента C₂, C₄ в сыворотке крови
 - 3) нормальный уровень ингибитора C₁-эстеразы в сыворотке крови
 - 4) сниженный уровень ингибитора C₁-эстеразы в сыворотке крови
- 58.** Укажите характерные признаки аллергических реакций I-го типа:
- 1) в них участвуют Ig A, Ig M
 - 2) в них участвует Ig E
 - 3) клетки-мишени – базофилы, тучные клетки
 - 4) клиника – анафилактический шок, крапивница, бронхиальная астма
 - 5) клиника – сывороточная болезнь, аллергический альвеолит, ревматоидный артрит
- 59.** Мероприятия, которые проводятся с целью профилактики атопических заболеваний:
- 1) профилактические прививки
 - 2) запрещение браков между аллергиками
 - 3) грудное вскармливание не менее 6 месяцев
 - 4) элиминация облигатных пищевых аллергенов из диеты
 - 5) элиминация бытовых вредностей (клещей, тараканов, плесени, сигаретного дыма и др.)
- 60.** При лечении бронхиальной астмы у детей ингаляционные β₂-адреномиметики короткого действия можно применять:
- 1) не чаще 2-х раз в сутки
 - 2) не чаще 3-4 раз в сутки
 - 3) так часто, как этого требует состояние ребёнка
 - 4) эти препараты нельзя использовать у детей
- 61.** Эозинофилия является характерным признаком при:
- 1) бронхиальной астме
 - 2) крапивнице
 - 3) хронической надпочечниковой недостаточности
 - 4) гельминтозах
- 62.** Какие лекарственные средства используются при лечении крапивницы в первую очередь:
- 1) антилейкотриеновые препараты
 - 2) гидрокортизон и препараты кальция

- 3) антигистаминные препараты
- 4) глюкокортикостероиды

63. Какие из перечисленных факторов индуцируют дегрануляцию базофилов и тучных клеток:

- 1) МНС-II в комплексе с антигеном
- 2) МНС-I в комплексе с антигеном
- 3) Ig E в комплексе с антигеном
- 4) Ig M в комплексе с антигеном
- 5) интерлейкин-8

64. Какие из перечисленных медиаторов содержатся в гранулах тучных клеток?

- 1) простагландины
- 2) гистамин
- 3) серотонин
- 4) цитокины
- 5) лейкотриены

65. Органами-мишенями при пищевой аллергии являются:

- 1) ЖКТ
- 2) кожа
- 3) органы дыхания
- 4) сердце

10. Учебная литература и ресурсы сети «Интернет», необходимые для проведения практики

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библиот. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 1008 с.:		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425787.html?
2	Инфекционные болезни у детей: учебник. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. 2013. - 688 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423417.html?
3	Инфекционные болезни : нац. рук. / Аликеева Гайний Каппасовна [и др.] ; гл. ред.: Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров ; Ассоц. мед. о-в по качеству ; Нац. проект "Здоровье". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1047 с. : ил. + CD-ROM.	1	
4	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни у детей : учеб. для вузов / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 687 с.	5	
5	Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ / авт. коллектив: В. П. Малый [и др.] ; под ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 319 с.	2	
6	Инфекционные болезни : атлас-руководство : более 1000 фот. / В. Ф. Учайкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с.	2	
7	Инфекционные болезни : учеб. для студентов мед. вузов / Е. П. Шувалова [и др.]. - 7-е изд., испр. и доп. - М. : Спецлит, 2015. - 726с.	2	
8	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учеб. для вузов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 687с.	7	
9	Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423417.html?

			70431658.html?
10	Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева.		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501716.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Аллергология и иммунология»		www.novsu.ru
2	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 1 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 159 с.	11	
3	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 2 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 139 с.	11	
4	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 2 : Алгоритм практических манипуляций / Л. В. Любомирова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 143	11	
5	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и тактика проведения профилактических прививок : учеб. пособие / Е. И. Архипова [и др.] ; Новгород. гос. ун	10	
6	Возбудители микоплазмозов : учеб.-метод. пособие / авт.-сост.: Е. И. Архипова, Н. Е. Стуколкина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 83, [1] с. : ил. - Библиогр.: с. 77-80. - Прил.: с. 71-76.	10	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html	
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред. Ю.Ю. Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Аккредитация по педиатрии. Типовые ситуационные задачи [Электронный ресурс] / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 384	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441985.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Инфекционные болезни у детей : учеб. пособие : для спец. 040200 - Педиатрия / Под ред. Э.Н. Симованьян. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 766с.	2	
2	Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html?
3	Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука.		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html
4	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред. В.В. Ивановой. - СПб. : Фолиант, 2000. - 51	5	

5	Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.] ; под ред. М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - М. : 4Мпресс, 2013. – 268 с.	1	
6	Данилова, Л. А. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды / Л. А. Данилова. - СПб. : Спецлит, 2014. – 111	2	

Электронные базы данных

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», <https://novsu.bibliotech.ru>, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16К/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г. ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 3002 от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru, Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г.

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ПО АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3- выполнить самостоятельно

Обозначение столбцов в таблице: 1 – нумерация, 2 – наименования умений

3 – рекомендуемый уровень освоения, 4 – «зачет» – «не зачет» с указанием уровня освоения

5 – подпись куратора в палате (ассистент, доцент, зав. отделением, больничным ординатор)

1	2	3	4	5
	а) клиническое обследование больного			
1.	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; органов брюшной полости.	3		
	б) лабораторные и инструментальные исследования			
1.	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала;	3		
	биохимических анализов крови			
2.	Оценка цитологического исследования мокроты;	3		
3.	Оценка исследования общего и специфических	3		
4.	иммуноглобулинов класса E;	2-3		
	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного			
5.	баланса крови	2-3		
6.	Оценка иммунограммы;	2		
7	Аллергологическое исследование (постановка прик-тестов,	1-2		
8.	внутрикожных проб, аппликационных тестов);			
	Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины)	2		
	Функция внешнего дыхания (проведение спирометрии и			
	интерпретация результатов; оценка результатов			
9.	бодиплетизмографии; оценка результатов диффузионной	2-3		
10.	способности легких; проведение проб с бронходилататорами)	1-2		
11	Проведение пикфлоумониторинга			
	Методика подготовки аллерговакцин для проведения	1-2		
	специфической иммунотерапии;	1-2		
	Специальные исследования:	1-2		
	- иммуноферментный анализ;	1-2		
	- радиоаллергосорбентный тест;	1-2		
	- измерение уровня оксида азота;			
	- прямой и непрямой тесты Шелли;			
	- тест дегренуляции базофилов			
	в) Лечебные и диагностические процедуры			

1.	Постановка кожных аллергологических проб (прик-тесты и внутрикожные пробы)	1-2 1-2		
2.	Приготовление диагностических аллергенов	1-2		
3.	Постановка и оценка аппликационных проб	1-2		
4.	Участие в спирометрии и оценка ее результатов	2-3		
5.	Бронхопровокационные тесты	2-3		
6.	Техника постановки провокационных тестов для диагностики различных видов крапивницы	1-2 1-2		
7.	Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ,	1-2		
8.	гемосорбция, плазмаферез)	1-2		
9.	Участие в проведении рентгенконтрастного исследования	1-2		
10	Оказание помощи при отеке Квинке различной локализации	3		
11	Работа с кислородными концентраторами	3		
12	Работа с ингаляторами (небулайзерами)	3		
13	Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов	1		
14	Проведение специфической иммунной терапии	1		
15	Освоение правил вакцинации			
	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:			
	- приступ бронхиальной астмы, астматический статус	2-3		
	- острая и декомпенсация хронической дыхательной недостаточности	2-3 1-2		
	- шок (анафилактический)	2-3		
	- острые аллергические реакции			
	г) Документация, организация врачебного дела			
1.	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни	3		

12. Материально-техническая база практики

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение
1	Актовый зал, ауд.119 для лекций	Мультимедийный проектор Panasonic PT-VW535N Ноутбук Acer Extensa 5630 EZ Ноутбук Lenovo B 570 e	173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6
2	Кабинет для самостоятельной работы студентов, ауд.№209.6	Lenovo D590G (59354287) – 1 шт Samsung NP-N100S-N06RU – 3 шт HP ProBook 4720s (WD888EA) i3-330M HP ProBook 470 Core i3-4000M 2,4GHz 17.3” HD-LED AG Cam/4Gb DDR 3I.500Gb – 2 шт Проектор мультимедиа NEC M420X Экран ScreenMedia MW 180 на штативе Столы, стулья	173020, Великий Новгород, ул. Державина, 6
3	ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»	противошоковый набор 51 набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных	173008 Великий Новгород, ул.Павла Левитта,

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение
		мероприятий 51 электрокардиограф 15 облучатель бактерицидный 68 негатоскоп 5 ультразвуковой сканеры 5 рентгено-диагностическая установка 1 флюорограф 1 электрокардиографы 15 спирограф 1 измеритель артериального давления 39 спирометр 9 спирограф 1 экспресс-анализатор уровня холестерина крови портативный 6 экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный 1 центрифуга лабораторная 9 ингалятор компрессорный 18 ингалятор ультразвуковой 3 кислородный концентратор 3 аппарат дыхательный ручной 12 отсасыватель ручной/ножной/электрический 3 дефибриллятор-монитор автоматический портативный 1 гемоглонометр 5 аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами 5 аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии 15 трубка трахеотомическая 4 аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный) 4 небулайзер 20 пикфлоуметр 11	д.14 Договор №1 от 01.12.2017 г.

Разработчик:

Архипов Георгий Сергеевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой микробиологии, иммунологии и инфекционных болезней НовГУ

**Карта учебно-методического обеспечения
дисциплины «Практики»**

по программе ординатуры 31.08.26 Аллергология и иммунология

Форма обучения – дневная, Курс 1,2

Всего часов – 73 зачетных единицы (2628 часов).

Обеспечивающая кафедра – ДОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1.	Покровский. В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-2578-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html
2.	Иммунология и аллергология : цв. атлас : учебное пособие для вузов / Под ред.: А.А. Воробьева и др. - Москва : Практическая медицина, 2006. - 287с. : ил. - Библиогр.: с, 282.	1	
3.	Петров Р. В. Иммуногены и вакцины нового поколения / Р. В. Петров, Р. М. Хаитов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 608 с	2	
4.	Иммунология : учебное пособие / Р. Г. Госманов [и др.]. - 2-е изд., перераб. - Санкт-Петербург : Лань, 2017. - 187	4	
5.	Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ / авт. коллектив: В. П. Малыш [и др.] ; под ред. В. П. Малого, М. А. Андрейчина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 319 с.	2	
6.	Инфекционные болезни : атлас-руководство : более 1000 фот. / В. Ф. Учайкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 382 с.	2	
7.	Инфекционные болезни : учеб. для студентов мед. вузов / Е. П. Шувалова [и др.]. - 7-е изд., испр. и доп. - М. : Спецлит, 2015. - 726с.	2	
8.	Учайкин В. Ф. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей : учеб. для вузов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 687с.	7	
9.	Инфекционные болезни у детей : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html
10.	Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева.		http://www.dentalibrary.ru/book/ISBN9785423501716.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Аллергология и		www.novsu.ru

	иммунология»		
2	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 1 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 159 с.	11	
3	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 1. Раздел 2 / Л. В. Любомирова, Е. И. Архипова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 139 с.	11	
4	Любомирова Л. В. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. пособие для мед. колледжей и училищ. Ч. 2 : Алгоритм практических манипуляций / Л. В. Любомирова, К. О. Стуколкин ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2010. - 143	11	
5	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и тактика проведения профилактических прививок : учеб. пособие / Е. И. Архипова [и др.] ; Новгород. гос. ун.	10	
6	Возбудители микоплазмозов : учеб.-метод. пособие / авт.-соет.: Е. И. Архипова, Н. Е. Стуколкина ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 83, [1] с. : ил. - Библиогр.: с. 77-80. - Прил.: с. 71-76.	10	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440452.html	
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред. Ю.Ю.Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	библиотека ИМС НовГУ
Хантов Р. М. Иммунология : учебник для вузов с компакт-диск / Р. М. Хантов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 311 с. : ил. + CD-ROM.	CD-ROM	библиотека ИМС НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библи. НовГУ	Наличие в ЭБС

Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
 Научная библиотека
 Сектор учета

1	Инфекционные болезни у детей : учеб. пособие : для спец. 040200 - Педиатрия / Под ред. Э.Н.Симованьян. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 766с.	2	
2	Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с.		http://www.suifn.edu.ru/ru/book/ISBN9785970431832.html?
3	Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. П. Д. Ющука.		http://www.suifn.edu.ru/book/ISBN9785970435447.html
4	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей и взрослых : Краткое пособие для врача общей практики / Под ред. В.В.Ивановой. - СПб. : Фолиант, 2000. - 51	5	
5	Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.] ; под ред. М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - М. : 4Мпресс, 2013. - 268 с.	1	
6	Данилова, Л. А. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды / Л. А. Данилова. - СПб. : Спецлит, 2014. - 111	2	

Действительно для учебного года 2017/2018 уч года
 Зав. кафедрой С.В.Жмайлова
 подпись И.О.Фамилия

Новгородский государственный
 университет им. Ярослава Мудрого
 Научная библиотека
 Сектор учета

Действительно для учебного года 2018/2019 уч года
 Зав. кафедрой С.В.Жмайлова
 подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 2019/2020 уч года
 Зав. кафедрой С.В.Жмайлова
 подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 2020/2021 уч года
 Зав. кафедрой С.В.Жмайлова
 подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 2021/2022 уч года
 Зав. кафедрой С.В.Жмайлова
 подпись И.О.Фамилия