

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология, квалификация «врач-аллерголог-иммунолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1068 от «25» августа 2014 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «23» октября 2014 г. (регистрационный номер 34412 от «23» октября 2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» февраля 2020 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии, иммунологии и вирусологии протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

1. ВИД, СПОСОБЫ, ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная

Тип практики: Клиническая практика

Форма проведения практики: непрерывно

Способы проведения практики: выездная, стационарная

Место проведения: - кафедры.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Цель практики: в комплексе с другими структурными компонентами ОПОП ВО - программы ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология формирование системы универсальных и профессиональных компетенций врача - аллерголога-иммунолога

Задачи практики: обеспечить приобретение обучающимися опыта применения теоретических знаний, профессиональных умений и навыков в решении профессиональных задач врача-аллерголога-иммунолога при работе в структурных подразделениях медицинских организаций по профилю специальности.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Практика относится к вариативной части образовательной программы.

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для освоения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

Аллергология-иммунология

Вопросы пульмонологии в аллергологии-иммунологии

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной практики необходимо как предшествующее:

Прохождение практики необходимо для совершенствования и практического закрепления знаний, умений и навыков, формируемых последующими программами специальности ординатуры:

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

Производственная (клиническая) практика

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ

ПК-1: 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

Знать

Организация аллергологической и иммунологической помощи населению
Специфические методы лечения и профилактики в аллергологии и клинической иммунологии.
Аллергические заболевания и иммунопатологические состояния, поражающие различные органы и системы

Уметь

- предпринимать меры профилактики, направленные предупреждения возникновения

	<p>распространения иммунологических аллергических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> – устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у пациентов с иммунологическими и аллергическими заболеваниями - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования – использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности – использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие иммунологических и аллергических заболеваний - проводить основные и дополнительные методы исследования при иммунологических и аллергических патологиях для уточнения диагноза
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения иммунологических и аллергических заболеваний - методами специфической и неспецифической профилактики иммунологических и аллергических заболеваний - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР – исследование, определение субпопуляций лимфоцитов, иммуноглобулинов)
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать	пульмонология
Уметь	<p>оценить тяжесть состояния больного с заболеваниями легких;</p> <p>установить диагноз, определить степень тяжести течения заболевания, провести дифференциальную диагностику при патологии системы органов дыхания, сформулировать диагноз, обосновать наиболее эффективный метод лечения, определить необходимость специальных методов исследования больного;</p> <p>уметь провести дифференциальную диагностику болей, нарушения сознания, дифференциальную диагностику, обосновать необходимый объем обследования и наиболее эффективный метод лечения с учетом индивидуальных особенностей больного.</p>
Владеть	<p>методами общеклинического обследования; специфических методов обследования в аллергологии больного, правильным ведением медицинской документации;</p> <p>интерпретацией лабораторных показателей и инструментальных исследований</p>
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями	
Знать	пульмонология
Уметь	<p>собрать жалобы, анамнез, провести осмотр, выявить основные симптомы поражения системы иммунитета, объединять их в синдромы;</p> <p>поставить топический этиологический и нозологический диагнозы;</p> <p>оценивать степень тяжести поражения, анализировать изменения доп. методов исследования;</p> <p>уметь провести дифференциальную диагностику аллергических заболеваний;</p> <p>уметь сформулировать диагноз, обосновать индивидуальную терапию;</p> <p>уметь составить программу восстановления и реабилитации больных, с</p>

	заболеваниями легких
Владеть	методикой сбора жалоб, анамнеза, осмотра, аллергологического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у больных пульмонологического профиля; правильным ведением медицинской документации, специфических методов лечения и профилактики в пульмонологии, рациональной психотерапией, интерпретацией лабораторных показателей и инструментальных исследований

ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- профилактическая
- диагностическая
- лечебная

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр/Курс	Часов	Компетенции	Литература	Виды контроля
	Раздел 1. Подготовительный					
1.1	Инструктаж по охране труда на рабочем месте, знакомство с правилами внутреннего распорядка базы практики, получение учебно-методических материалов, получение документов по практике (программа практики и дневник практики), получение индивидуального задания руководителя /Кл/	1	18		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	Отчет по практике Дневник ординатора
1.2	Работа с нормативной и нормативно-технической документацией /Ср/	1	18		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	Отчет по практике Дневник ординатора
	Раздел 2. Основной					
2.1	Самостоятельная отработка навыка работы с пациентом: сбор субъективных и анамнестических сведений (научиться: собирать и анализировать информацию о пациенте; выяснять субъективные и	1	69,75		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Отчет по практике Дневник ординатора Собеседование Кейс-задание

	объективные сведения; использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений; анализировать полученную информацию; использовать диагностические методы, применяемые при аллергических заболеваниях и иммунодефицитных состояниях) /Ср/					
2.2	Самостоятельная отработка навыка оформления первичной документации: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов, форм статистической отчетности. /Ср/	1	54		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Отчет по практике Дневник ординатора Собеседование Кейс-задание
2.3	участие в плановых консультациях и разборах больных сотрудниками кафедры; участие в еженедельных обходах куратора отделения, обходах зав.кафедрой; участие на клинических и клинико-анатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры присутствие на секциях умерших больных /Кл/	1	37		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Отчет по практике Дневник ординатора
2.4	Обработка и систематизация фактического и литературного материала /Ср/	1	20		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3	Отчет по практике

					Э4 Э5	
2.5	Работа с литературными и иными источниками информации, электронными ресурсами по изучаемому разделу, подготовки докладов, выступлений, работа с электронными образовательными и профессиональными ресурсами, информационными системами /Ср/	1	36		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Отчет по практике
2.6	подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; /Кл/	1	35		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	Отчет по практике Дневник ординатора
	Раздел 3. Заключительный					
3.1	Подготовка отчета по практике /Кл/	1	18		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	Отчет по практике Дневник ординатора
3.2	Подготовка отчета по практике /Ср/	1	18		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	Отчет по практике Дневник ординатора
	Раздел 4. Промежуточная аттестация					
4.1	Промежуточная аттестация. Зачет с оценкой. /ЗачётСОц/	1	0,25		Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	Перечень практических заданий Перечень контрольных вопросов к собеседованию Кейс-задания Дневник практики Отчет по практике

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРАКТИКИ

5.1. Показатели и шкала оценивания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль прохождения практики обеспечивает оценивание хода освоения практики на каждом занятии. Этот вид контроля направлен на определение уровня подготовленности обучающихся по отдельной теме, разделу практики. Для текущего контроля могут использоваться практические задания, устный опрос, письменные задания, оценка практических навыков, рефераты, доклады, презентации.

Для формирования текущего рейтинга прохождения практики каждому обучающемуся по виду контроля занятий выставляется оценка по 100 - балльной системе.

Баллы текущего контроля прохождения практики заносятся преподавателем в журнал посещаемости и успеваемости группы (в том числе и в электронные журналы).

При проведении промежуточной аттестации прохождения практики в форме «зачет с оценкой» оценка рассчитывается по результатам сдачи трех этапов: оценка дневника ординатора и отчета по практике, оценка практических навыков, собеседование.

Первый этап – оценка дневника ординатора и отчета по практике. Оценивается правильность и полнота заполнения информации в дневнике ординатора и отчета по практике.

Шкала и критерии оценивания первого этапа прохождения практики:

Характеристика заполнения дневника ординатора и отчёта по практике	Шкала балльная
Правильное и полное заполнение дневника ординатора и отчета по практике, включающее все необходимые разделы	90-100
Правильное заполнение дневника ординатора и отчета по практике, в отдельных разделах имеются неточности	80-89
Правильное заполнение базовой части дневника ординатора и отчета по практике	71-79
Отсутствует правильное заполнение большей части дневника ординатора и отчета по практике	70 и менее

Второй этап – оценка практических навыков.

Практические навыки - оценка последовательности и правильности выполнения практических манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям по специальности.

Шкала и критерии оценивания второго этапа прохождения практики:

Характеристика выполнения практических навыков	Шкала балльная
Полное соответствие процедуры и результата выполнения эталону	90-100
Неполное соответствие процедуры эталону, результат выполнения соответствует эталону	80-89
Несоответствие процедуры эталону, результат выполнения соответствует эталону	71-79
Задание не выполнено	70 и менее

Третий этап – собеседование. В ходе собеседования оцениваются умение обучающегося анализировать предлагаемую информацию, применять полученные знания, умения и навыки для решения профессиональных задач.

Шкалы и критерии оценивания третьего этапа прохождения практики:

Критерии: полнота и точность воспроизведения информации, последовательность и логичность изложения, понимание причинно-следственных связей, синтез.	
Характеристика ответа	Шкала балльная
Объем информации, предусмотренный программой (полный), формулировки понятий точные, изложение последовательное и логичное, демонстрирует понимание причинно-следственных связей, аргументирует собственные выводы и суждения на основе междисциплинарных знаний	90-100
Объем информации, предусмотренный программой с упущением малозначимых элементов, формулировки понятий точные, не во всем ответе последовательное и логичное изложение, демонстрирует понимание причинно-следственных связей	80-89
Объем информации не полный, формулировки части понятий точные, изложение последовательное и логичное, демонстрирует понимание причинно-следственных связей	71-79
Отдельные элементы информации, предусмотренные программой, формулировки понятий неточные, изложение непоследовательное и нелогичное, не демонстрирует понимания причинно-следственных связей	70 и менее
<p>Для оценивания результатов трех этапов промежуточной аттестации прохождения практики рекомендуется использовать весовые коэффициенты: оценке дневника ординатора и отчета по практике присваивается весовой коэффициент - 0,3; оценке практических навыков - 0,4, собеседованию - 0,3.</p> <p>Оценка в баллах по промежуточной аттестации для всех этапов прохождения практики рассчитывается в следующей последовательности: баллы, полученные обучающимся по одному из этапов экзамена, умножаются на соответствующий весовой коэффициент и суммируются.</p> <p>Для перевода оценки по практике из 100 - балльной шкалы оценивания в традиционную используется шкала:</p> <p>Соотношение 100 – балльной и традиционной шкалы оценивания</p>	
100-балльная шкала (100% шкала)	Традиционная шкала
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
71-79	Удовлетворительно
70 и менее	Неудовлетворительно
Баллы экзаменационного рейтинга по дисциплине заносятся преподавателем в экзаменационную ведомость.	
5.2. Практические навыки и умения, которые обучающийся должен освоить по окончании практики	
<p>Описать этапы клинического обследования больного с заболеваниями органов дыхания и правила оформления истории болезни. (ПК-1,ПК-5, ПК-6)</p> <p>Описать алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного при конкретной нозологии. (ПК-1,ПК-5, ПК-6)</p> <p>Описать технику забора различных биологических материалов для бактериологического исследования. (ПК-1,ПК-5, ПК-6)</p> <p>Описать технику забора крови и других биологических сред для исследования на стерильность. (ПК-1,ПК-5, ПК-6)</p> <p>Описать технику проведения кожных прик-тестов. (ПК-1,ПК-5, ПК-6)</p>	

5.3. Типовые оценочные средства

Темы для написания рефератов:

Дифференциальная диагностика хронических ринитов. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Полипозный риносинусит Аспириновая «триада». (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Обострение бронхиальной астмы. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Круглогодичный аллергический ринит. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Бронхиальная астма у детей. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Сочетание бронхиальной астмы и ХОБЛ. Тактика ведения пациентов. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Функциональная диагностика в пульмонологии. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Лечение тяжелой неконтролируемой бронхиальной астмы. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Легочные эозинофилии. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Практические задания:

Описать этапы клинического обследования больного с заболеваниями органов дыхания и правила оформления истории болезни. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Описать алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного при конкретной нозологии. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Описать технику забора различных биологических материалов для бактериологического исследования. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Описать технику забора крови и других биологических сред для исследования на стерильность. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Описать технику проведения кожных прик-тестов. (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Ситуационные задачи:

Задача 1. Больная 38 лет поступила с жалобами на приступы удушья с затрудненным выдохом и свистящими хрипами 1 раз в день при контакте с резкими запахами, на морозный воздух, во время уборки дома, ночные приступы 2 раза в неделю, кашель с трудно отделяемой мокротой. С детства частые бронхиты с обострениями в весенне-осенний периоды. На протяжении последних 5 лет приступы удушья с затрудненным выдохом, купируются ингаляциями сальбутамола. К врачу не обращалась.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура 37,6°C, ЧД - 20 в мин. Над легкими коробочный звук, дыхание жесткое с удлиненным выдохом, с обеих сторон сухие свистящие хрипы. Пульс 90 в мин. АД - 140/90 мм рт.ст.

1. Какое заболевание можно диагностировать? Сформулируйте диагноз.
2. Какие исследования необходимы для оценки состояния больной?
3. Лечебная тактика. (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Задача 2. Пациент, 39 лет, предъявляет жалобы на заложенность носа, насморк (выделения светлые), приступообразный кашель с небольшим количеством светлой мокроты, в том числе в ночное время со свистящими хрипами и одышкой, которая купируется самостоятельно.

Из анамнеза: Атопический дерматит до 7-летнего возраста. Нарушение носового дыхания около 1 года, по поводу чего самостоятельно использует деконгестанты, в настоящее время ежедневно. Одышка и кашель – в течении месяца, после ОРИ.

Лечился по рекомендации терапевта: амоксициллин 625 мг 2 раза в день (7 дней), муколитики – без эффекта.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Зев – без гиперемии. Носовое дыхание умеренно затруднено с обеих сторон.

В легких дыхание везикулярное. Сухие хрипы в нижних и средних отделах легких, усиливаются при форсированном дыхании. ЧДД 17 в 1 мин.

Тоны сердца приглушены, ритм сохранен. ЧСС 68 в мин. АД 125/85 мм.рт.ст.

Живот безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Стул, диурез – б/о

При обследовании:

ОАК – без отклонений

Р-графия ОГК обзорная – без очаговых и инфильтративных изменений

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какое дообследование рекомендовано пациенту? (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Задача 3. Мужчина 20 лет обратился к аллергологу со следующими жалобами: заложенность носа, зуд, обильные водянистые выделения, чихание и раздражение глаз. Осмотр показал отечность и воспаление слизистой носа и гиперемию конъюнктивы. Пациент отмечает, что это происходит каждое лето в августе-сентябре.

Какие типы диагностических тестов могут быть использованы?

Какое лечение может быть рекомендовано пациенту? (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Задача 4. Для выявления причинного аллергена используют кожные пробы.

Аллергологические кожные тесты с бытовыми или пыльцевыми аллергенами учитывают через 20 минут после постановки. А для выявления контактной аллергии оценка результатов кожного тестирования проводится через 24-48-96 часов.

Объясните почему.

Почему не информативно исследование специфических IgE при контактной аллергии? (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Задача 5. Пациент 19 лет. Страдает сезонным аллергическим ринитом, средней степени тяжести. Обратился в декабре для проведения аллергологического обследования.

Сопутствующая патология: Атопический дерматит, взрослая форма, ограниченный, ремиссия. Сахарный диабет 1 тип, декомпенсация.

Вопрос:

1. Имеются ли у пациента противопоказания для проведения кожных прик-тестов
2. Какое обследование можно проводить пациенту в данный момент для выявления спектра сенсибилизации? (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

5.4. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Перечень контрольных вопросов: (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

1. Объективное обследование при заболеваниях органов дыхания
2. Исследование функции внешнего дыхания
3. Эндоскопические методы в пульмонологии
4. Рентгенологические методы в пульмонологии
5. Дифференциальный диагноз одышки
6. Дифференциальный диагноз кашля
7. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке
8. Дифференциальный диагноз кровохарканья
9. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома
10. Кожные аллергические пробы с неинфекционными аллергенами (капельная, тест-укол, скарификационные кожные пробы, внутрикожные аллергические пробы) и инфекционными аллергенами. Выбор метода кожного тестирования.
11. Показания и противопоказания к постановке кожных проб. Оценка кожных аллергических проб. Особенности кожного тестирования у детей.
12. Провокационные аллергические тесты. Значение провокационных аллергических тестов в диагностике аллергии.
13. Элиминационные тесты. Показания к проведению. Диагностическое значение элиминационных тестов.

14. Специфическая диагностика аллергических заболеваний *in vitro*. Роль лабораторных методов специфической диагностики в аллергологической клинике. Показания для назначения лабораторных тестов.
15. Системные и топические глюкокортикостероиды
16. Антилейкотриеновые препараты.
17. Бронхорасширяющие средства: бета-агонисты короткого и длительного действия, холинолитические средства. Средства доставки препаратов в легкие.
18. Особенности кожных проб с пыльцевыми аллергенами. Лабораторная диагностика поллинозов.
19. Бронхиальная астма. Эпидемиология. Классификация.
20. Этиология и патогенез разных форм бронхиальной астмы. Клиника бронхиальной астмы.
21. Особенности клиники у больных атопической астмой в зависимости от спектра сенсибилизации. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с непереносимостью аспирина, пиразолоновых и нестероидных противовоспалительных средств.
22. Специфическая терапия атопических заболеваний. Элиминационная терапия. Аллергенспецифическая иммунотерапия (АСИТ). Иммунологические механизмы специфической иммунотерапии. Показания и противопоказания к проведению АСИТ.
23. Принципы и методы проведения АСИТ при астме: Подбор аллергенов. Принципы выбора и показания к назначению разных схем АСИТ.
24. Кожные аллергические пробы с неинфекционными аллергенами (капельная, тест-укол, скарификационные кожные пробы, внутрикожные аллергические пробы) и инфекционными аллергенами. Выбор метода кожного тестирования.
25. Показания и противопоказания к постановке кожных проб. Оценка кожных аллергических проб. Особенности кожного тестирования у детей.
26. Провокационные аллергические тесты. Значение провокационных аллергических тестов в диагностике аллергии.
27. Элиминационные тесты. Показания к проведению. Диагностическое значение элиминационных тестов.
28. Специфическая диагностика аллергических заболеваний *in vitro*. Роль лабораторных методов специфической диагностики в аллергологической клинике. Показания для назначения лабораторных тестов.
29. Системные и топические глюкокортикостероиды
30. Антилейкотриеновые препараты.
31. Бронхорасширяющие средства: бета-агонисты короткого и длительного действия, холинолитические средства. Средства доставки препаратов в легкие.
32. Особенности кожных проб с пыльцевыми аллергенами. Лабораторная диагностика поллинозов.
33. Бронхиальная астма. Эпидемиология. Классификация.
34. Этиология и патогенез разных форм бронхиальной астмы. Клиника бронхиальной астмы.
35. Особенности клиники у больных атопической астмой в зависимости от спектра сенсибилизации. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с непереносимостью аспирина, пиразолоновых и нестероидных противовоспалительных средств.
36. Бронхиальная астма у детей, больных пожилого возраста и беременных.
37. Диагностика бронхиальной астмы. Кожные алергопробы. Бронхомоторные тесты в диагностике бронхиальной астмы Лабораторные методы диагностики бронхиальной астмы.
38. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Бронхиальная астма и ХОБЛ, синдром перекреста.
39. Терапия бронхиальной астмы в зависимости от формы и тяжести течения.

5.5 Формы отчётности по практике	
	Дневник ординатора
	Отчет по практике
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	
6.1. Рекомендуемая литература	
6.1.1. Основная литература	
	Библиографическое описание, печатные издания и(или) электронные ресурсы
Л1.1	Электронное издание на основе: Иммунология: Министерство образования и науки РФ Рекомендовано ФГАУ "Федеральный институт развития образования" в качестве учебника для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.26 "Аллергология и иммунология" Регистрационный номер рецензии 20 от 12.02.2016 года / Хайтов Р.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 496 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438428.html .
Л1.2	Иммунология: практикум: Министерство образования и науки РФ Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебного пособия для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060112.65 "Медицинская биохимия", 060113.65 "Медицинская биофизика", 060114.65 "Медицинская кибернетика" / Ковальчук Л.В., Игнатьева Г.А., Ганковская Л.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 176 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html .
6.1.2. Дополнительная литература	
	Библиографическое описание, печатные издания и(или) электронные ресурсы
Л2.1	Пульмонология. Национальное руководство: руководство / Чучалин А. Г. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009 - 960 с.
Л2.2	Наглядная аллергология: справочное издание / Рёкен М., Греверс Г., Бургдорф В., Лысиков Ю. А., Мосолова Т. П. - М.: Бином. Лаборатория знаний, 2017 - 238 с.
Л2.3	Пульмонология: Краткое издание национального руководства рекомендовано Российским респираторным обществом и Ассоциацией медицинских обществ по качеству / Чучалин А.Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 800 с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html .
Л2.4	Иммуногеномика и генодиагностика человека: практическое руководство / - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 256 с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441398.html .
Л2.5	Респираторная медицина. Т. 1.: практическое руководство / Чучалин А.Г. - Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2017 - 640 с. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html .
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
Э1	Клинические рекомендации по бронхиальной астме при содействии РРО и РААКИ, 2018 г - Режим доступа: http://gaaci.ru/dat/pdf/ba2018.pdf .

Э2	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергических заболеваний, 2015 - Режим доступа: http://raaci.ru/dat/pdf/klinicheskie_rekomendacii_po_diagnostike_az.pdf .
Э3	Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ) - Режим доступа: http://raaci.ru/ .
Э4	Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html .
Э5	Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2017. - Т. 1. - 640 с. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html .
Э6	Методические указания по освоению практических навыков по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология. - Режим доступа: https://do.asmu.ru/course/resources.php?id=441 .
6.3 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, лицензионных электронно-библиотечных систем	
6.3.1	Платформа дистанционного обучения Moodle
6.3.2	Программное средство «САБ ИРБИС64»
6.3.3	Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
6.3.4	Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»
6.3.5	Операционная система Microsoft Windows
6.3.6	Офисный пакет Microsoft Office
6.4 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
1.	Клинические рекомендации по бронхиальной астме при содействии РРО и РААКИ, 2018 г http://raaci.ru/dat/pdf/ba2018.pdf
2.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока, 2018 г. http://raaci.ru/dat/pdf/allergic_shock.pdf
3.	Федеральные клинические рекомендации. Крапивница, 2018 http://raaci.ru/dat/pdf/5urticaria.pdf
4.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергического контактного дерматита, 2018 http://raaci.ru/dat/pdf/akd.pdf
5.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению больных первичными иммунодефицитами с нарушением гуморального звена http://raaci.ru/dat/pdf/pid.pdf
6.	Федеральные клинические рекомендации Атопический дерматит, 2016 http://raaci.ru/dat/pdf/atopic_dermatitis.pdf
7.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергических заболеваний, 2015 http://raaci.ru/dat/pdf/klinicheskie_rekomendacii_po_diagnostike_az.pdf
8.	Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ) http://raaci.ru/
9.	Российский аллергологический журнал http://rusalljournal.ru/
10.	Дерматология в России. Национальный сервер дерматологии http://www.dermatology.ru/
7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	

ВУЗ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень материально-технического обеспечения практики включает в себя:

- медицинские организации или учреждения г. Кемерово, деятельность которых соответствует профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники программы ординатуры.

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, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (учебная мебель, доска, ноутбук, проектор, экран)

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащённые специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пеленальный стол, сантиметровые ленты, стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, стол для проведения кожных диагностических тестов, аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный), спирограф, небулайзер, микроскоп бинокулярный, пикфлоуметр, оборудование для производства тестов с аллергенами, аллергены для диагностики и лечения, разводящая жидкость для аллергенов, тест-контрольная жидкость, раствор гистамина, расходный материал)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены учебной мебелью, компьютерной техникой с доступом к сети "Интернет" и электронной информационно-образовательной среде ВУЗа.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫХ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136)

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1068 об утверждении «Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-аллерголог-иммунолог" от 14 марта 2018 года №138н

5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"

9. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

9.1	Кейс-технологии
9.2	Вебинары
9.3	Проблемно ориентированная лекция.
9.4	Демонстрация способов решения типичных задач на практических занятиях.

Образовательные технологии в условиях инклюзивной практики

- работа с электронными образовательными ресурсами (учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся и для их восприятия информации;

- работа в специальных версиях сайта КемМУ и платформы MOODLE для слабовидящих;

- обеспечение возможности дистанционного изучения учебного материала на платформе MOODLE;

- технологии оценки результатов учебной деятельности: экспертные методы (наблюдение, анализ продуктов внеучебной деятельности, самооценка, мнение о продвижении студента со стороны его одногруппников, преподавателя и др.) и объективизированные методы (анализ письменных ответов и работ обучающихся; интегральная оценка (за всю работу в целом), дифференцированная оценка (вычленение в работе отдельных аспектов), а также самооценка и самоанализ обучающихся;

- технология взаимодействия преподавателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения (запросы к специалистам по рекомендациям условий организации образовательного процесса и др.).

ПРИЛОЖЕНИЕ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе.

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

2. В целях освоения учебной программы практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предусмотрено:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ответственного за оказание организационно-педагогической помощи обучающимся;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность обучения в специализированных учебных аудиториях, перечень которых утвержден приказом ректора.

3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по практике.

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

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

Проведение промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) проводится в доступной форме:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE
<p>При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по практике может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>5. Использование основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики.</p> <p>Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах; - бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования; - услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. <p>6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по практике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекционные аудитории - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); - учебные аудитории для практических занятий (семинаров) и самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения. 		