



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.  
Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

экз. № \_\_\_\_\_

И.о. проректора по учебной работе, науке и  
инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/ А.В. Силин/  
«31» августа 2017

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.26 Аллергология и иммунология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Обучающий симуляционный курс
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители программы практики:***

Климко Н.Н., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Соболев А.В., Главный аллерголог Северо-Западного федерального округа и Ленинградской области, д.м.наук, профессор кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Мелехина Ю.Э., к.м.н., доцент, зав. учебной частью кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Козлова О.П., ассистент кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

***Рецензент:*** Волжанин Валерий Михайлович – ученый секретарь ФГБУ НИИДИ ФМБА России, кандидат медицинских наук, доцент

Трофимов Василий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноруцкого с клиникой, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Программа практики обсуждена на заседании кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии «20» марта 2017 г. протокол № 9

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	4
2. Задачи практики .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы.....	4
4. Формы проведения практики.....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
5. Время и место проведения практики .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	4
7. Структура и содержание практики.....	10
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	10
9. Фонд оценочных средств.....	10
9.1. Критерии оценки .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
9.2. Оценочные средства.....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	20
11. Материально-техническое обеспечение.....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
12. Методические рекомендации по прохождению практики .....	22

## 1. Цели практики

Формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача - аллерголога - иммунолога;

## 2. Задачи практики

Задачи сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность: закрепить полученные за время обучения теоретические знания, научиться их применять, отработать полученные практические навыки, закрепить профессиональные умения и навыки, сформировать компетенции врача-специалиста

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2, ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни.

## 4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

## 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 году обучения. Место проведения: обучающий симуляционный курс по приобретению общепрофессиональных умений и навыков проводится на базе ФГБОУ ВО «Северо- Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России в аудиториях, оборудованных фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

## 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

п/п	Но мер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	Результаты практики		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	принципы организации санитарной охраны	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в	навыками работы с нормативно-правовыми документами;навыками планирования и

		<p>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</p>	<p>территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>очагах инфекционных болезней; планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями; организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии; проводить статистический анализ; организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; предпринимать профилактики, направленные предупреждения возникновения распространения инфекционных заболеваний - устанавливать причинно следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе инфекционных заболеваний) от воздействия факторов среды обитания; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; использовать методы первичной и вторичной меры на или 24 профилактики (на основе доказательной</p>	<p>организации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции; навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней; навыками осуществления санитарно просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения инфекционных заболеваний; методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР-исследование</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>медицины, предотвращающие развитие инфекционных заболеваний; проводить основные и дополнительные методы исследования при инфекционных заболеваниях для уточнения диагноза</p>	
2.	ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения</li> <li>- алгоритм обследования пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями</li> <li>- ведение типовой учетно отчетной медицинской документации,</li> <li>- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры</li> <li>- комплексную взаимосвязь между аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями и соматическим здоровьем</li> <li>- правила составления диспансерных групп;</li> <li>- основные принципы</li> </ul>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести общеклиническое исследование по показаниям</li> <li>- выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни,</li> <li>- заполнять медицинскую документацию;</li> <li>- проводить клиническое обследование пациента</li> <li>- формировать диспансерные группы,</li> <li>- обосновать необходимость проведения методов профилактики аллергологических и (или) иммунологических заболеваний</li> <li>- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с аллергологическими и (или) иммунологическими и заболеваниями</li> </ul>	<p>навыками осуществления санитарно просветительской работы с взрослым населением и родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждения аллерго- и иммунопатологий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-аллерголога-иммунолога,</li> <li>- навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации</li> </ul>

			диспансеризации пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями		
3.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - статистику состояния здоровья населения; - критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения;	применять методики изучения состояния здоровья населения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции.	навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды
4.	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	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование различного (осмотр,	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий У пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями - методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней

			<p>комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями;</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p>	<p>аускультация, АД, возраста пальпация, измерение (определение пульса, т.п.) характеристик частоты дыхания и направить его лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам;</p> <p>- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p>	
5.	ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с аллергическими (или) иммунологическими заболеваниями</p>	<p>алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергических и/или иммунологических</p>	<p>собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p>	<p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>- методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>



			<p>х заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>-проведение СИТ-терапии;</p> <p>- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями</p>	<p>- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</p> <p>- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>	
6.	ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения аллергических и/или иммунологических заболеваний;</p> <p>- лекарственные средства (медикаментозные и немедикаментозные), используемые для лечения аллергических и/или иммунологических заболеваний</p>	<p>- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при аллергических и/или иммунологических заболеваниях</p> <p>- проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>алгоритмом использования лекарственных средств на разных этапах лечения пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение</p>

			- показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения для пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями		
--	--	--	---	--	--

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>				
Расширенная сердечно-легочная реанимация				
1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	3-10
2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями.	3-10
<b>Специальные профессиональные умения и навыки</b>				
Осмотр аллергологического больного				
3.	Особенности физикального осмотра отдельных органов и систем	72	Изучение принципов и методики проведения осмотра пациента. Отработка навыков осмотра пациента с аллергологическими заболеваниями	10-15

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
2	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

## 9.2. Оценочные средства

- Ситуационные задачи:

### ЗАДАЧА 1

#### Основная часть

1. У больного К. 35 лет в иммунограмме выявлены следующие изменения.

ПОКАЗАТЕЛЬ	В НОРМЕ	У ОБСЛЕДУЕМОГО
CD3+лимфоциты в%	60-80	73
CD4+ лимфоциты в%	33-50	40
CD8+лимфоциты в%	16-39	29
CD16+лимфоциты в%	3-10	7
CD20+лимфоциты в%	6-23	21
Индекс CD4+/CD8+	1,5-2,0	1,5
Фагоцитарная активность %	50-90	68
Фагоцитарное число	2-9	5
Фагоцитарный резерв %		65
IgG, г/л	0,9-4,5	6,0
IgA, г/л	8-20	2
IgM, г/л	0,6-2,5	1,8

Вопросы:

- 1) Какое звено иммунитета нарушено по результатам представленной иммунограммы?
- 2) Какой иммунологический диагноз Вы поставите больному по изменениям в иммунограмме?
- 3) Какие наиболее часто встречаемые жалобы предъявляет больной с диагнозом иммунологической недостаточности?

### ЗАДАЧА 2

#### Основная часть

Женщина 34 лет обратилась к аллергологу по поводу ринита, которым болеет с 20 лет. Со слов пациентки, сначала симптомы заболевания беспокоили только осенью, самостоятельно принимала дифенгидрамин, после чего отмечала сонливость. После переезда в другой город, 5 лет назад, ринит принял круглогодичное течение, появилась постоянная заложенность носа и стекание слизи по задней стенке глотки. Пациентку беспокоят также приступы ночного кашля и дневная утомляемость из-за плохого сна. Ежедневно принимает лоратадин

по схеме без существенного положительного эффекта. В течение многих лет пациентка страдает экземой, использует топические глюкокортикоиды местно. Беспокоят также частые приступы мигрени, получает базисную терапию — пропранолол. Кожно-аллергические тесты ранее не проводились. Вредные привычки отрицает. Работает библиотекарем в новом здании. Живет в деревянном коттедже. Ковровое покрытие есть во всех комнатах, в том числе в спальне. Есть домашнее животное — кошка. Объективно: нижние носовые раковины отечны, увеличены, признаки гранулезного фарингита. В легких дыхание везикулярное. Результаты кожного тестирования: выявлена сенсibilизация к пыльце луговых и сорных трав, шерсти кошки, пылевым клещам.

- 1) Какой из методов лечения не рекомендован данной пациентке?
- 2) Назначьте схему лечения.

### **ЗАДАЧА 3**

#### **Основная часть**

Женщина 34 лет страдает сезонным аллергическим ринитом тяжелого течения. Летом отмечает обильные прозрачные выделения из носа, зуд в глазах, слезотечение. Около 15 дней в году пациентка нетрудоспособна из-за симптомов аллергического ринита. Результаты кожного тестирования: выявлена сенсibilизация к пыльце луговых трав. Применение пероральных антигистаминных препаратов и топических стероидов приносит лишь незначительный положительный эффект.

- 1) Выберите рациональную терапию аллергического ринита для пациентки.

### **ЗАДАЧА 4**

#### **Основная часть**

Мужчина 38 лет предъявляет жалобы на затруднение носового дыхания, слизистые выделения из носа. Появление симптомов пациент связывает с изменением температуры воздуха, ухудшение состояния отмечает, когда заходит с улицы в теплое помещение. Самостоятельно использовал антигистаминные препараты, без положительного эффекта. Наследственность по атопии не отягощена. Есть домашнее животное – собака. Профессиональные вредности отрицает. Живет в кирпичном доме. При осмотре - слизистая полости носа бледная, отечная. Цитологическое исследование секрета из полости носа: эозинофилов не выявлено. Результаты кожного тестирования с бытовыми, эпидермальными аллергенами отрицательные.

- 1) Какой наиболее вероятный диагноз?

### **ЗАДАЧА 5**

#### **Основная часть**

Женщина, 62 лет, отметила появление отеков в области губ, век после приема эналаприла. Укажите вероятный механизм подобной псевдоаллергической реакции. Девушка 18 лет поступила в отделение неотложной помощи с жалобами на покраснение и отек открытых участков кожи. Со слов пациентки данная реакция появилась час назад, во время нахождения на пляже. Появлению пятен предшествовало чувство жжения. Девушка также сообщила, что страдает акне, для лечения принимает доксициклин. Общее состояние удовлетворительное, пульс 82 в мин., АД — 120/80 мм. рт.ст, ЧДД — 14 в мин., температура тела — 36.9 °С. Объективно: кожа лица, разгибательной поверхности рук, груди отечна, гиперемирована, покрыта везикулярной сыпью.

- 1) Каков наиболее вероятный диагноз?

### **ЗАДАЧА 6**

#### **Основная часть**

Вы обследуете мужчину 62 лет с диагнозом «нейросифилис». При расспросе стало известно, что около 7 лет назад во время лечения ангины была анафилактическая реакция на пенициллин, со слов пациента «он чуть не умер».

1) Какое лечение вы назначите?

## **ЗАДАЧА 7**

### **Основная часть**

Женщине 27 лет для лечения обострения хронического риносинусита назначен пенициллин. Через 30 минут после приема препарата пациентка отметила появление на теле уртикарной сыпи, сопровождающейся зудом.

1) Какой механизм развития аллергической реакции на антибактериальный препарат?

## **ЗАДАЧА 8**

### **Основная часть**

Женщина, 34 лет, предъявляет жалобы на кожный зуд и сыпь. Появление данных симптомов пациентка связывает с приемом просроченного амоксициллина для лечения ангины. Со слов пациентки, сыпь появилась через полчаса после употребления препарата. Артериальное давление — 110/70 мм рт.ст., ЧСС — 80 в мин. Кожные покровы с явлениями уртикарной сыпи, расчесами. Слизистая оболочка глотки гиперемирована, в лакунах миндалин патологического отделяемого нет. Подчелюстные лимфатические узлы безболезненны при пальпации. В легких везикулярное дыхание.

1) С какого препарата следует начать лечение пациентки?

## **ЗАДАЧА 9**

### **Основная часть**

Вы обследуете пациента 47 лет, который доставлен в отделение неотложной помощи с жалобами на боль и гиперемию в области левой голени, которые беспокоят в течение 2-х дней. В анамнезе артериальная гипертензия и бронхиальная астма, принимает фуросемид и сальметерол по требованию. Имеет аллергию на пенициллин. Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД — 128/70 мм. рт.ст., ЧСС — 98 в мин., температура тела — 38.1 °С, ЧДД — 20 в мин. Принято решение назначить антибактериальную терапию внутривенно капельно. Через несколько минут после введения цефазолина отмечено ухудшение состояния пациента: АД — 80/40 мм. рт.ст., тахикардия 120 в мин, инспираторная одышка, стридор, диффузные свистящие хрипы при аускультации.

1) Каков наиболее вероятный диагноз?

## **ЗАДАЧА 10**

### **Основная часть**

Женщина, 30 лет, поступила в клинику акушерства и гинекологии на сроке беременности 8 нед. Из анамнеза известно, что она страдает СКВ. Беременность вторая. Первая беременность завершилась индуцированными родами на сроке 36 нед. (родоразрешение плодом женского пола) в связи с обострением СКВ. Также на сроке 24 нед. беременности был выставлен диагноз «гестационный диабет». Последнее обострение СКВ ограничивалось суставным синдромом. В н/вр пациентка получает терапию низкими дозами ГКС и фолиевую кислоту. Были выявлены клинические и лабораторные признаки люпус-нефрита. В биохимическом анализе крови выявлена гипергликемия, что потребовало назначения инсулина. На 22-й неделе гестации

появились выраженная артралгия и артериальная гипертензия. При лабораторном исследовании выявлено увеличение титров антител к двуспиральной ДНК и уменьшение уровня компонентов комплемента С3 и С4. Повторное ультразвуковое сканирование показало соответствие плода гестационному возрасту, и на 38-й неделе было выполнено оперативное родоразрешение (влагалищным способом) живым плодом женского пола массой 5 кг, и на 3 день пациентка была выписана.

- 1) Установите диагноз?
- 2) Обоснуйте диагноз?
- 3) О чём свидетельствуют данные полученных результатов анализов?
- 4) Объясните необходимость назначения ГКС и фолиевой кислоты?
- 5) Объясните необходимость низкомолекулярный гепарина?

## **ЗАДАЧА 11**

### **Основная часть**

Женщина 43 лет обратилась к терапевту из-за внезапного появления острой боли в поясничной области во время работы в саду, которая за последующие 2 нед. стала постоянной, но менее интенсивной. Было назначено обследование, при котором выявили нормальный уровень СРБ и положительный анализ на ревматоидный фактор в титре 1:256. Пациентка была направлена к ревматологу для уточнения диагноза. Из анамнеза известно, что тетьа пациентки страдает тяжелой формой РА. Через 3 мес. больная обратилась к ревматологу с сохраняющимися слабовыраженными болями в поясничной области. Других симптомов вовлечения скелетно-мышечной системы не было. При осмотре выявлены умеренные ограничения подвижности в поясничном отделе позвоночника. Было проведено повторное обследование, данных за РА получено не было. Ревматолог объяснил, что жалобы связаны с перенапряжением мышц.

- 1) Является ли выявленное заболевание ревматоидным артритом?
- 2) Может ли определяться РФ у здоровых людей?
- 3) Является ли определение РФ для постановки диагноза РА?
- 4) В каких случаях необходимо исследование РФ?
- 5) Обоснуйте назначение исследования РФ при нормальном уровне СРБ.

## **ЗАДАЧА 12**

### **Основная часть**

Ранее здоровая 23-летняя женщина направлена в клинику ревматологии с жалобами на боли и отек в области мелких суставов кистей рук, высыпания в области носа в течение 4 мес, фотосенсибилизацию. При осмотре: умеренный симметричный синовит кистей рук, высыпания красного цвета с шелушением в области суставов кистей, макулопапулезная сыпь в области переносицы и крыльев носа. При обследовании: в клиническом анализе крови выявлено увеличение СОЭ до 43 мм/ч, в биохимическом анализе крови: креатинин, мочеви́на — в пределах нормы, в клиническом анализе мочи данных за наличие белка и/или эритроцитов не получено. Антиядерные антитела присутствовали в титре 1:1000, окрашивание проявлялось как гомогенная структура. Антитела к двуспиральной ДНК и экстрагируемым ядерным антигенам не были выявлены. Диагностировали СКВ умеренной степени активности, назначили нестероидные противовоспалительные препараты и гидроксихлорохин.

Рекомендовано избегать инсоляции. Через 6 мес жалобы сохранялись, и пациентке были назначены глюкокортикостероиды в низких дозах. Однако пациентка отказалась принимать ГКС, так как страдала акне и боялась обострения заболевания. Также стало известно, что больная ежедневно принимает низкие дозы миноциклина гидрохлорида в течение 4 лет по поводу акне.

- 1) Установите диагноз.
- 2) Назначьте лечение и дайте рекомендации.

### **ЗАДАЧА 13**

#### **Основная часть**

У 23-летнего мужчины появились гриппоподобные симптомы, острая диарея и боль в животе через 4 дня после праздничного ужина в ресторане. Установлено, что еще у трех человек, присутствующих на этом ужине, появились признаки поражения ЖКТ. В течение нескольких дней были получены результаты посева кала, взятые у всех четырех заболевших, где выявлен рост *Campylobacter jejuni*. Через 10 дней у пациента появились нарушение чувствительности в нижних конечностях, присоединился болевой синдром. В течение следующей недели сенсорные изменения усилились, появились прогрессирующая двигательная слабость, онемение в дистальных отделах конечностей по типу «перчаток» и «носков». При неврологическом осмотре выявлены двигательные нарушения, носящие симметричный характер. Выставлен диагноз «острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия». При исследовании спинномозговой жидкости выявили повышение концентрации белка (4 г/л) и отсутствие цитоза. В периферической крови были найдены высокие титры антител IgM и IgG к *Campylobacter jejuni*.

- 1) Установлен окончательный диагноз.
- 2) Обоснуйте и назначьте лечение.
- 3) Какие возможны осложнения.

### **ЗАДАЧА 14**

#### **Основная часть**

Женщина 38 лет с прогрессирующим РС проходила лечение моноклональными антителами (МоАт) Campath-1H (alemtuzumab) в формате клинического испытания препарата. При магнитно-резонансной томографии мозга были зарегистрированы новые поражения. Через 2 года после лечения Campath-1H у пациентки появился выраженный тремор, снижение массы тела на 5 кг и непереносимость высокой температуры. При осмотре выявили тахикардию и умеренный экзофтальм. При обследовании выявили снижение уровня тиреотропного гормона (ТТГ)  $<0,03$  mU/l (норма 0,4–4 mU/ml) и повышение Т4 свободного до 76 пмоль/л (норма 5–20 пмоль/л). В анализе крови были обнаружены антитела к рецептору ТСГ.

- 1) Установите диагноз.
- 2) Объясните, что привело к данному диагнозу.
- 3) Какие ещё возможны осложнения при проведении данного лечения?
- 4) В каких случаях применяется деплеция лимфоцитов моноклональными антителами?

● Тестовые задания:

1. В аллергологическом кабинете должен быть:  
набор аллергенов для диагностики и лечения  
противошоковый набор  
портативный спирометр  
небулайзер  
все перечисленное (+)
2. При пыльцевой сенсibilизации часто возникают аллергические реакции на:  
отвар ромашки (+)  
пенициллин  
витамины группы В  
сульфаниламиды  
ничего из перечисленного
3. Какие клетки синтезируют компоненты комплемента:  
Т-лимфоциты  
Клетки печени, макрофаги и клетки эндотелия(+)  
Тучные клетки, плазматические клетки  
Нейтрофильные гранулоциты  
Клетки реснитчатого эпителия
4. В каких защитных реакциях участвуют НК-клетки:  
В цитотоксических реакциях врожденного иммунитета ( +)  
В воспалительных реакциях  
В реакциях адаптации  
Препятствуют попаданию вирусов в клетки  
Все перечисленное верно
5. Какой иммунологический показатель оценивается моноклональными антителами к СДЗ-антигену:  
Число В-лимфоцитов  
Субпопуляция Т-хелперов  
Число Т-лимфоцитов ( +)  
Число Т-цитотоксических клеток  
Число моноцитов
6. Что такое иммунологическая толерантность:  
Отсутствие образования эффекторов в ответе на антиген (+)  
Устойчивость к инфекционным заболеваниям  
Устойчивость к аутоиммунным заболеваниям  
Все перечисленное верно  
Все перечисленное неверно
7. Каким образом индуцируется приобретенная иммунологическая толерантность:  
Контактом незрелой иммунной системы с антигеном  
Под влиянием высокой дозой антигена  
Под влиянием иммунодепрессантов (+)  
После анафилактического шока  
После беременности
8. Какими механизмами фагоциты разрушают антигены:



Белками острой фазы  
Стимулируя адаптивный иммунный ответ (+)  
Кислородзависимыми и кислороднезависимыми  
Привлечением антител  
Цитокинами

9. Какие аутоантитела были обнаружены у человека впервые:

Холодовые гемагглютинины  
Изоагглютинины (+)  
Комплемент связывающие антитела  
Антитела к тиреоглобулину  
Цитотфильные антитела

10. Какую роль играют аутоантитела в здоровом организме:

Супрессорную  
Диагностическую  
Очищение от старых клеток (+)  
Начинают аутоиммунный процесс  
Все перечисленное верно

11. Нарушения каких иммунных клеток являются наиболее значимыми для развития хронического аутоиммунного воспаления:

Киллеров  
Макрофагов  
Регуляторов антителогенеза  
Т-регуляторных клеток (+)  
Т-хелперов 2

12. Что возникает при соприкосновении "секвестрированных" антигенов с иммунными клетками хозяина:

Разрушение антигена  
Фагоцитоз  
Аутоиммунный процесс (+)  
Все перечисленное верно  
Все перечисленное неверно

13. При бытовой сенсibilизации усиление клинических проявлений возможно:

при употреблении в пищу цитрусовых  
во время уборки помещений (+)  
при контакте с насекомыми  
при контакте с животными

14. Приведите пример "секвестрированного" антигена:

Желудок  
Хрусталик глаза (+)  
Печень  
Эпителий кожи  
Паращитовидная железа

15. Почему низкоаффинные антитела лучше откладываются в виде иммунных комплексов в тканях:

Образуют нестабильные иммунные комплексы, которые слабо

Не выводятся из организма(+)  
Имеют большую молекулярную массу  
Не активируют систему комплемента  
Не связывают C3b – компонент комплемента

16. Локальная воспалительная реакция и привлечение эозинофилов из кровеносного русла при бронхиальной астме развивается с участием:

Интерлейкин 5 (+)

Интерлейкин 13

Интерлейкин 3

Интерлейкин 4

Все перечисленное верно

17. Могут ли образовываться аутоантитела к растворимым аутоантигенам:

Могут при изменении скорости и качества их катаболизма (+)

Могут, если они присоединены к вирусам – носителям

Могут, если у них большая молекулярная масса

Все перечисленное верно

Все перечисленное неверно

18. Какие вещества более всего повреждают ткани при аутоиммунных заболеваниях:

Антигены

Простагладины

Лимфокины

Компоненты комплемента (+)

Все перечисленное неверно

19. Что такое первичные фолликулы в лимфоузлах и селезенке:

Скопления Т-лимфоцитов

Плазматические клетки

Скопления В-лимфоцитов (+)

Скопления фагоцитов

Все клетки врожденного иммунитета

20. В какой зоне лимфатического узла происходит пролиферация и дифференцировка Т-лимфоцитов:

В паракортикальной зоне (+)

В корковом веществе

В мозговой части

В зародышевом центре

В медуллярных шнурах

21. Какая ткань преобладает в лимфатических узлах и селезенке:

Лимфоидная (+)

Ретикулярная

Нервная

Гистиоцитарная

Эндотелиальная

22. Где рециркулируют лимфоциты:

В тканевой жидкости

В лимфе и крови (+)

В суставной жидкости  
Все перечисленное верно  
Все перечисленное неверно

23. Что такое клетки памяти:

Клетки вторичных фолликулов  
Клетки-носители антигена  
Ретикулярные клетки  
Т- и В-лимфоциты, способные без участия антигенпредставляющих (+)  
Макрофаги и моноциты

24. Для больного с аллергическим риноконъюнктивитом и сенсibilизацией к деревьям характерна непереносимость следующих пищевых продуктов:

березовый сок (+)  
цитрусовые  
креветки  
все перечисленное  
ничего из перечисленного

25. Что такое митогены:

Вещества, вызывающие трансформацию зрелых лимфоцитов в (+)  
Антигены  
Вещества, продуцируемые лимфоцитами  
Антитела  
Цитокины

26. Где происходит процесс фагоцитоза:

В крови  
В тканях (+)  
В лимфе  
В печени  
В костном мозге

27. Что такое хемотаксис:

Движение лизосом  
Привлечение клеток к месту воспаления или иммунного ответа по градиенту концентрации (+)  
Распознавание корпускулярных антигенов  
Движение антигена внутри клетки

28. Что служит объединяющей основой подсистем врожденного и адаптивного иммунитета: Лимфоциты

Кровь  
Фагоциты  
Лимфа  
Цитокины (+)

29. Что такое иммуногенность антигена:

Свойство вызывать иммунный ответ (+)  
Взаимодействие с макрофагом  
Зависимость иммунного ответа от молекулярной массы антигена  
Наличие в веществе активного центра

Все перечисленное верно

30. Какой структурой антигена определяется специфичность ответа на него:  
Белком  
Полисахаридом  
Антигенной детерминантой (+)  
S- концевой частью молекулы антигена  
N- концевой частью молекулы антигена

#### **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

*а) основная литература*

*а) основная литература:*

1. Иммунология: учебник/ Р.М. Хаитов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528 с.
2. Иммунология. Учебник/ В.А. Черешнев Изд. дом МАГИСТР-ПРЕСС. М. 2015.
3. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
4. Лекции по клинической иммунологии. Часть первая. Фундаментальные основы клинической иммунологии и иммунодиагностики. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
5. Лекции по клинической иммунологии. Часть вторая. Иммунодефицитные состояния и иммуномодулирующая терапия. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
6. Лекции по клинической иммунологии. Часть третья. Избранные лекции по наиболее частым иммунозависимым синдромам и заболеваниям. Шабашова Н.В. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 84 с.

*б) дополнительная литература:*

1. Zuberbier T., Aberer W., Asero R., et al. The EAACI/GA2LEN/EDF/WAO Guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria: the 2013 revision and update. *Allergy*, 2014(69):868–87.
2. Иммунология. Атлас. / Р.М. Хаитов, А.А. Ярилин, Б.В. Пинегин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 624 с.
3. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. / Л.В. Ковальчук, Л.В.Ганковская, Р.Я. Мешкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640 с.
4. Abbas A., Lichtman A., Pillai S. Cellular and molecular immunology. Philadelphia, London, 2014.
5. Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Хаитова, Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с. – (Серия «Национальные руководства»).
6. Колхир П. В. Доказательная аллергология-иммунология. - М.: Практическая медицина, 2010. -528 с.
7. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 448 с.
8. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 480 с.

*в) программное обеспечение:*

Обучающая платформа MOODLE (англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment) – модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда.

*г) базы данных, информационно-справочные системы:*

1. [Scopus](http://www.scopus.com/) – <http://www.scopus.com/>
2. [ClinicalKey](https://www.clinicalkey.com/) - <https://www.clinicalkey.com/>
3. [EastView](#) - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
4. [MedlinksRU](#) - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.

5. [MedMir.com](http://MedMir.com) - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
6. [Webmedinfo](http://Webmedinfo) - Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс.
7. Информационно–справочные и поисковые системы [Medline](http://Medline), [Pub–Med](http://Pub-Med), [WebofScience](http://WebofScience)
8. Правовая база «Консультант–плюс»
9. Российская национальная электронная библиотека: [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
10. [Русский медицинский журнал \(РМЖ\)](http://Русский_медицинский_журнал_(РМЖ)) – независимое издание для практикующих врачей.
11. [Федеральная электронная медицинская библиотека](http://Федеральная_электронная_медицинская_библиотека)
12. ЭБС Консультант Врача <http://www.rosmedlib.ru/>
13. Электронный каталог «Российская медицина» (ЦНМБ)
14. Электронный ресурс: сайт «микология» <http://www.rusmedserv.com/mycology/index.html>
15. <http://www.raaci.ru/> - Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов
16. <http://www.jiaci.org/> - Journal of investigational Allergology and Clinical Immunology
17. <http://www.jimmunol.org/> - Journal of Immunology Архивы научных журналов «Российский аллергологический журнал», «Российский иммунологический журнал», «Consilium medicum»

### 11. Материально-техническое обеспечение

п/п	Наименование помещений	Место расположения (с отметкой на плане ПИБ)	Кол-во Посадочных мест	Кол-во ПК в них
<b>1. Аудитории лекционные</b>				
1	Учебный класс	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
<b>2. Аудитории для проведения семинарских занятий</b>				
1	Учебный класс № 94	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал № 83	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
<b>3. Компьютерный класс</b>				
1	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК - 1

Отделение располагает:

1. кабинетом для аллергологического обследования больных;
2. кабинетом для проведения ингаляционной, кислородо-терапии;
3. кабинетом для проведения образовательных школ для пациентов
4. различными аллергическими заболеваниями;
5. кабинетом для рентгенологических исследований;
6. кабинетом функциональной диагностики, где ординаторы обучаются методике проведения ЭХО-КС, велоэргометрии, исследования функции внешнего дыхания;

Для обеспечения дисциплины кафедра имеет:

1. табличный фонд по этиологии, патогенезу, клинике заболеваний;
2. банк компьютерных презентаций: слайды с текстом, цветные фотографии.
3. банк рентгенограмм при различных заболеваниях дыхательной системы;
4. банк иммунограмм при различных иммунных нарушениях.

Лекции сопровождаются видеоматериалами с применением мультимедийного проектора.

## **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-аллерголога-иммунолога.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Обучающий симуляционный курс проводится преподавателями кафедры анестезиологии и реанимации им. В.Л. Ваневского, кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии, а также в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является дифференцированный зачет.



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**«УТВЕРЖДАЮ»**

И.о. проректора по учебной работе, науке и инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/ А.В. Силин/  
«31» августа 2017

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.26 аллергология и иммунология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Производственная (клиническая) практика (стационар, поликлиника), базовая
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, выездная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	63
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	2268

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители программы практики:***

Климко Н.Н., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Соболев А.В., Главный аллерголог Северо-Западного федерального округа и Ленинградской области, д.м.наук, профессор кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Мелехина Ю.Э., к.м.н., доцент, зав. учебной частью кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Козлова О.П., ассистент кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

***Рецензент:*** Волжанин Валерий Михайлович – ученый секретарь ФГБУ НИИДИ ФМБА России, кандидат медицинских наук, доцент

Трофимов Василий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноруцкого с клиникой, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Программа практики обсуждена на заседании кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии «20» марта 2017 г.  
протокол № 9



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	4
2. Задачи практики.....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..4	
4. Формы проведения практики .....	4
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики .....	5
7. Структура и содержание практики .....	8
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	9
9. Фонд оценочных средств .....	9
9.1. Критерии оценки.....	9
9.2. Оценочные средства .....	10
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	11
11. Материально-техническое обеспечение .....	12
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	13

## **Цели практики**

Закрепление теоретических знаний по аллергологии и иммунологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-аллерголога-иммунолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **Задачи практики**

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить обследование пациентов (сбор анамнеза, объективный осмотр) различных возрастных групп;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;
- осуществлять забор патологических материалов от больного;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- формулировать диагноз по МКБ-10;
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики;
- проводить диагностику и оказывать неотложную помощь, а также определять медицинскую тактику при угрожающих состояниях
- определять показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию

## **Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практика» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни.

---

## **Формы проведения практики**

Практика проводится дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

## Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 году обучения. Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

## Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
<b>Стационар</b>					
1	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	роль природных и медико-социальных факторов в развитии болезней аллергологического и иммунологического профиля	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространение аллергологических и иммунологических заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.

2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями органов пищеварения	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-аллерголога-иммунолога	составлять план ведения пациента	навыками ведения пациента
4	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-

5	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
6	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
<b>Поликлиника</b>					
7	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	роль природных и медико-социальных факторов в развитии аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
8	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с аллергологическ их и иммунологическ и заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическ их и иммунологическ их заболеваниями

9	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-аллерголога-иммунолога	составлять план ведения пациента с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями	навыками ведения пациента с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями, составления плана ведения и наблюдения
10	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и
			санаторно-курортном лечении	реабилитации и санаторно-курортном лечении	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
11	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы и методы формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний	проводить мероприятия по формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний	навыками проведения мероприятий по формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний

12	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
13	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях

### Структура и содержание практики

#### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
	Ведение больных наиболее распространенными аллергическими и иммунологическими заболеваниями	с 900	1. Выявление у стационарных пациентов основные патологические симптомов и синдромов 2. Использование алгоритмов постановки диагноза. 3. Использование нормативной документации	10-30
<b>Поликлиника</b>				
2.	Амбулаторный прием больных	с 396	1. Ведение амбулаторного приема пациентов 2. Оформление медицинской документации	10-30

	аллергическими и иммунологическими заболеваниями			
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
4.	Ведение больных со сложной и сочетанной патологией	468	Назначение стационарным больным с аллергическими и иммунологическими заболеваниями 1. адекватное лечение, 2. Осуществление алгоритма выбора терапии, применение методов сбора и анализа информации, 3. Проведение оценки эффективности современных медико-организационных технологий	10-30
5.	Ведение пациентов с иммунологическими заболеваниями, требующего углублённого изучения иммунного статуса	144	1. Выявление у стационарных пациентов патологических симптомов и синдромов 2. Выявление жизнеопасных нарушений, использование методики их устранения, использование алгоритмов постановки диагноза. 3. Введение пациентов 4. Использование нормативной документации	5-20
<b>Поликлиника</b>				
6.	Амбулаторный прием больных с аллергическими и иммунологическими заболеваниями	288	1. Назначение амбулаторным больным адекватного лечения, 2. Применение реабилитационных мероприятий. 3. Осуществление отбора пациентов для стационарного лечения	10-30
7.	Амбулаторный прием и диспансерное наблюдение больных с иммунодефицитами	72	1. Назначение амбулаторным больным адекватного лечения. 2. Применение реабилитационных мероприятий. 3. Осуществление отбора пациентов для стационарного лечения	5-20

### Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

### Фонд оценочных средств

#### 9.1. Критерии оценки



№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля,	Вопросы по	Полнота раскрытия темы;
№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	темам/разделам дисциплины	Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

## 9.2. Оценочные средства

1. Принципы и порядки проведения профилактических осмотров
2. Принципы и порядки проведения диспансеризации населения
3. Принципы и порядки организации диспансерного наблюдения пациентов
4. Принципы консультирования и обучения пациентов по вопросам укрепления здоровья
5. Принципы и правила оформления первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного больного)
6. Принципы и порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторных условиях
7. Показания к направлению пациентов на медико-социальную экспертизу
8. Принципы оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
9. Тактика ведения пациентов с аллергией
10. Тактика ведения пациентов с иммунодефицитами
11. Тактика ведения пациентов с аллергическим ринитом
12. Тактика ведения пациента с аллергическим конъюнктивитом
13. Тактика ведения пациентов с крапивницей
14. Тактика ведения пациентов с ангиоотёком
15. Тактика ведения пациентов с бронхиальной астмой
16. Тактика ведения пациентов контактным дерматитом
17. Тактика ведения пациентов инсектной аллергией.
18. Тактика ведения пациентов аутоиммунными заболеваниями
19. Тактика ведения пациентов с атопическим дерматитом

## Учебно-методическое и информационное обеспечение

*а) основная литература:*

1. Иммунология: учебник/ Р.М. Хаитов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528 с.
2. Иммунология. Учебник/ В.А. Черешнев Изд. дом МАГИСТР-ПРЕСС. М. 2015.
3. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
4. Лекции по клинической иммунологии. Часть первая. Фундаментальные основы клинической иммунологии и иммунодиагностики. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
5. Лекции по клинической иммунологии. Часть вторая. Иммунодефицитные состояния и иммуномодулирующая терапия. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
6. Лекции по клинической иммунологии. Часть третья. Избранные лекции по наиболее частым иммунозависимым синдромам и заболеваниям. Шабашова Н.В. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 84 с.

*б) дополнительная литература:*

9. Zuberbier T., Aberer W., Asero R., et al. The EAACI/GA2LEN/EDF/WAO Guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria: the 2013 revision and update. *Allergy*, 2014(69):868–87.
10. Иммунология. Атлас. / Р.М. Хаитов, А.А. Ярилин, Б.В. Пинегин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 624 с.
11. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. / Л.В. Ковальчук, Л.В.Ганковская, Р.Я. Мешкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640 с.
12. Abbas A., Lichtman A., Pillai S. Cellular and molecular immunology. Philadelphia, London, 2014.
13. Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Хаитова, Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с. – (Серия «Национальные руководства»).
14. Колхир П. В. Доказательная аллергология-иммунология. - М.: Практическая медицина, 2010. -528 с.
15. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 448 с.
16. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 480 с.

*б) программное обеспечение:*

программное обеспечение:

- Справочная правовая система «Консультант Плюс»
- Пакет программ Microsoft Office Standart 2010
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, базовая версия
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, расширенная версия
- Система автоматизированной проверки текстов на наличие заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»

moodle.szgmu.ru (свободное распространяющееся по лицензии *GNU GPL* веб-приложение)

*в) базы данных, информационно-справочные системы:*

1. [Scopus](http://www.scopus.com/) – <http://www.scopus.com/>
2. [ClinicalKey](https://www.clinicalkey.com/) - <https://www.clinicalkey.com/>
3. [EastView](#) - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
4. [MedlinksRU](#) - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.
5. [MedMir.com](#) - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке

6. [Webmedinfo](#) - Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс.
7. Информационно-справочные и поисковые системы [Medline](#), [Pub-Med](#), [WebofScience](#)
8. Правовая база «Консультант-плюс»
9. Российская национальная электронная библиотека: [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
10. [Русский медицинский журнал \(РМЖ\)](#) – независимое издание для практикующих врачей.
11. [Федеральная электронная медицинская библиотека](#)
12. ЭБС Консультант Врача <http://www.rosmedlib.ru/>
13. Электронный каталог «Российская медицина» (ЦНМБ)
14. Электронный ресурс: сайт «микология» <http://www.rusmedserv.com/mycology/index.html>
15. <http://www.raaci.ru/> - Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов
16. <http://www.jiaci.org/> - Journal of investigational Allergology and Clinical Immunology
17. <http://www.jimmunol.org/> - Journal of Immunology Архивы научных журналов «Российский аллергологический журнал», «Российский иммунологический журнал», «Consilium medicum»

### 11. Материально-техническое обеспечение

п/п	Наименование помещений	Место расположения (с отметкой на плане ПИБ)	Кол-во Посадочных мест	Кол-во ПК в них
<b>2. Аудитории лекционные</b>				
1	Учебный класс	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
<b>2. Аудитории для проведения семинарских занятий</b>				
1	Учебный класс № 94	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал № 83	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
<b>3. Компьютерный класс</b>				
1	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК - 1

Отделение располагает:

7. кабинетом для аллергологического обследования больных;
8. кабинетом для проведения ингаляционной, кислородо-терапии;
9. кабинетом для проведения образовательных школ для пациентов
10. различными аллергическими заболеваниями;
11. кабинетом для рентгенологических исследований;

12. кабинетом функциональной диагностики, где ординаторы обучаются методике проведения ЭХО-КС, велоэргометрии, исследования функции внешнего дыхания;

Для обеспечения дисциплины кафедра имеет:

5. табличный фонд по этиологии, патогенезу, клинике заболеваний;
6. банк компьютерных презентаций: слайды с текстом, цветные фотографии.
7. банк рентгенограмм при различных заболеваниях дыхательной системы;
8. банк иммунограмм при различных иммунных нарушениях.

### **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-аллерголога-иммунолога с пациентами разных возрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль освоения программы практики (по данным дневника). Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

экз. № \_\_\_\_\_

И.о. проректора по учебной работе, науке и  
инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/ А.В. Силин/  
«31» августа 2017

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.26 аллергология и иммунология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Производственная (клиническая) практика (стационар, поликлиника), вариативная
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, выездная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	6
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	216

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383.

***Составители программы практики:***

Климко Н.Н., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Соболев А.В., Главный аллерголог Северо-Западного федерального округа и Ленинградской области, д.м.наук, профессор кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Мелехина Ю.Э., к.м.н., доцент, зав. учебной частью кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

Козлова О.П., ассистент кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии

***Рецензент:*** Волжанин Валерий Михайлович – ученый секретарь ФГБУ НИИДИ ФМБА России, кандидат медицинских наук, доцент

Трофимов Василий Иванович – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноруцкого с клиникой, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Программа практики обсуждена на заседании кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии «20» марта 2017 г.  
протокол № 9

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	4
2. Задачи практики.....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..4	
4. Формы проведения практики .....	4
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики .....	4
7. Структура и содержание практики .....	5
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	6
9. Фонд оценочных средств .....	6
9.1. Критерии оценки.....	6
9.2. Оценочные средства .....	6
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	18
11. Материально-техническое обеспечение .....	20
12. Методические рекомендации по прохождению практики .....	21

## **Цели практики**

Закрепление теоретических знаний по аллергологии и иммунологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-аллерголога-иммунолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **Задачи практики**

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить обследование пациентов (сбор анамнеза, объективный осмотр) различных возрастных групп;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;
- осуществлять забор патологических материалов от больного;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- формулировать диагноз по МКБ-10;
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики;
- проводить диагностику и оказывать неотложную помощь, а также определять медицинскую тактику при угрожающих состояниях
- определять показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию

## **Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Практика относится к вариативной части Блока 2 «Практика» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни.

---

## **Формы проведения практики**

Практика проводится дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.



## Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 году обучения. Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

## Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
<b>Стационар</b>					
1	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	роль природных и медико-социальных факторов в развитии болезней и аллергологическое и иммунологическое профилирование	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространение аллергологических и иммунологических заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями органов пищеварения	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических	основные патологические	определять основные	навыками определения

		состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-аллерголога-иммунолога	составлять план ведения пациента	навыками ведения пациента
4	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
5	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
6	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
<b>Поликлиника</b>					
7	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	роль природных и медико-	методы оценки природных и	навыками сбора, обработки

		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	социальных факторов в развитии аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	медико-социальных факторов в развитии аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	информации, базовыми информационн ы ми технологиями; медико-понятийным функциональны м аппаратом.
8	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядка проведения профилактическ их медицинских осмотров, диспансеризаци и и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическ их и иммунологическ и заболеваний	организовывать и проводить профилактическ ие медицинские осмотры, диспансеризаци ю и диспансерное наблюдение здоровых и больных с аллергологическ ими и иммунологическ ими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактическ их медицинских осмотров, диспансеризаци и и диспансерного наблюдения здоровых и больных с аллергологическ ими и иммунологическ ими
9	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-аллерголога-иммунолога	составлять план ведения пациента с аллергологическ ими и иммунологическ ими заболеваниями	навыками ведения пациента с аллергологическ ими и иммунологическ ими заболеваниями, составления плана ведения и наблюдения

10	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и
			санаторно-курортном лечении	реабилитации и санаторно-курортном лечении	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
11	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы и методы формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний	проводить мероприятия по формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний	навыками проведения мероприятий по формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение здоровья и профилактику заболеваний
12	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
13	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях

## Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
	Ведение больных с наиболее распространенными аллергическими и иммунологическими заболеваниями Дежурства по	72	1. назначение стационарным больным адекватное лечение. 2. осуществление алгоритма выбора терапии 3. применять методы сбора и анализа информации, 4. проводить оценку эффективности современных медико-организационных технологий	5-20
	стационару			
2.	Ведение пациентов с аллергическими и иммунологическими заболеваниями	72	выявление у стационарных пациентов патологические симптомы и синдромы аллергических и иммунологических заболеваний; выявление жизнеопасных нарушений, использование методики их устранения, использование алгоритма постановки диагноза, использование нормативной документации	5-20
<b>Поликлиника</b>				
3.	Амбулаторный прием больных со сложными и сочетанными аллергическими и иммунологическими заболеваниями	36	назначение амбулаторным больным адекватного лечения. применение реабилитационных мероприятий. осуществление отбора для стационарного лечения	5-20
4.	Амбулаторный прием и диспансерное наблюдение больных с иммунодефицитами	36	назначать амбулаторным больным адекватное лечение применять реабилитационные мероприятия. осуществлять отбор для стационарного лечения	5-20

## Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора.

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета.

## Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса;
				Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

### 9.2. Оценочные средства

1. Принципы и порядки проведения профилактических осмотров
2. Принципы и порядки проведения диспансеризации населения
3. Принципы и порядки организации диспансерного наблюдения пациентов
4. Принципы и правила оформления первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного больного)
5. Принципы и порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторных условиях
6. Показания к направлению пациентов на медико-социальную экспертизу
7. Принципы оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
8. Принципы направления пациентов на медицинскую реабилитацию
9. Показания к направлению пациентов на санаторно-курортное лечение
10. Методы повышения комплайенса у пациентов с хроническими заболеваниями
11. Тактика ведения пациента с аллергическими заболеваниями
12. Тактика ведения пациента с иммунологическими заболеваниями
13. Показания и противопоказания к АСИТ
14. Неотложная помощь в аллергологии.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

*а) основная литература:*

7. Иммунология: учебник/ Р.М. Хаитов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528 с.
8. Иммунология. Учебник/ В.А. Черешнев Изд. дом МАГИСТР-ПРЕСС. М. 2015.

9. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
10. Лекции по клинической иммунологии. Часть первая. Фундаментальные основы клинической иммунологии и иммунодиагностики. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
11. Лекции по клинической иммунологии. Часть вторая. Иммунодефицитные состояния и иммуномодулирующая терапия. Шабашова Н.В. СПб.: СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 76 с.
12. Лекции по клинической иммунологии. Часть третья. Избранные лекции по наиболее частым иммунозависимым синдромам и заболеваниям. Шабашова Н.В. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012. – 84 с.

*б) дополнительная литература:*

17. Zuberbier T., Aberer W., Asero R., et al. The EAACI/GA2LEN/EDF/WAO Guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria: the 2013 revision and update. *Allergy*, 2014(69):868–87.
18. Иммунология. Атлас. / Р.М. Хаитов, А.А. Ярилин, Б.В. Пинегин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 624 с.
19. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. / Л.В. Ковальчук, Л.В.Ганковская, Р.Я. Мешкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640 с.
20. Abbas A., Lichtman A., Pillai S. Cellular and molecular immunology. Philadelphia, London, 2014.
21. Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Хаитова, Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с. – (Серия «Национальные руководства»).
22. Колхир П. В. Доказательная аллергология-иммунология. - М.: Практическая медицина, 2010. -528 с.
23. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 448 с.
24. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 480 с.

*в) программное обеспечение:*

Обучающая платформа MOODLE (англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment) – модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда.

*г) базы данных, информационно-справочные системы:*

18. [Scopus](http://www.scopus.com/) – <http://www.scopus.com/>
19. [ClinicalKey](https://www.clinicalkey.com/) - <https://www.clinicalkey.com/>
20. [EastView](#) - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
21. [MedlinksRU](#) - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.
22. [MedMir.com](#) - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
23. [Webmedinfo](#) - Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс.
24. Информационно-справочные и поисковые системы [Medline](#), [Pub-Med](#), [WebofScience](#)
25. Правовая база «Консультант-плюс»
26. Российская национальная электронная библиотека: [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)
27. [Русский медицинский журнал \(РМЖ\)](#) – независимое издание для практикующих врачей.
28. [Федеральная электронная медицинская библиотека](#)
29. ЭБС Консультант Врача <http://www.rosmedlib.ru/>
30. [Электронный каталог «Российская медицина» \(ЦНМБ\)](#)
31. Электронный ресурс: сайт «микология»

<http://www.rusmedserv.com/mycology/index.html>

32. <http://www.raaci.ru/> - Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов
33. <http://www.jiaci.org/> - Journal of investigational Allergology and Clinical Immunology
34. <http://www.jimmunol.org/> - Journal of Immunology Архивы научных журналов «Российский аллергологический журнал», «Российский иммунологический журнал», «Consilium medicum»

## 11. Материально-техническое обеспечение

п/п	Наименование помещений	Место расположения (с отметкой на плане ПИБ)	Кол-во Посадочных мест	Кол-во ПК в них
3. Аудитории лекционные				
1	Учебный класс	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
2. Аудитории для проведения семинарских занятий				
1	Учебный класс № 94	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 94	30	ПК - 1
2	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК – 1
3	Конференционный зал № 83	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 83	100	
3. Компьютерный класс				
1	Учебная комната № 100	Сантьяго-де-Куба 1/28, каб 100	14	Терминальные станции – 5 ПК - 1

Отделение располагает:

13. кабинетом для аллергологического обследования больных;
14. кабинетом для проведения ингаляционной, кислородо-терапии;
15. кабинетом для проведения образовательных школ для пациентов
16. различными аллергическими заболеваниями;
17. кабинетом для рентгенологических исследований;
18. кабинетом функциональной диагностики, где ординаторы обучаются методике проведения ЭХО-КС, велоэргометрии, исследования функции внешнего дыхания;

Для обеспечения дисциплины кафедра имеет:

9. табличный фонд по этиологии, патогенезу, клинике заболеваний;
10. банк компьютерных презентаций: слайды с текстом, цветные фотографии.
11. банк рентгенограмм при различных заболеваниях дыхательной системы;
12. банк иммунограмм при различных иммунных нарушениях.

## 12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков,



необходимых для самостоятельной работы врача-аллерголога-иммунолога с пациентами разных возрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль освоения программы практики (по данным дневника). Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.