

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Неотложные состояния в аллергологии»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При первичном сборе анамнеза у ребёнка с подозрением на острую	1) внезапность появления симптомов 2) наличие зуда 3) анализ потенциальных	да	да	нет

	Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.		крапивницу и/или ангионевротический отёк ключевыми элементами оценки являются: 1) внезапность появления симптомов 2) наличие зуда 3) анализ потенциальных этиологических факторов на момент возникновения: приём новых лекарств, необычной пищи и т.п 4) основной упор на лабораторные методы диагностики 5) данные о семейной предрасположенности 6) локальный характер высыпаний	этиологических факторов на момент возникновения: приём новых лекарств, необычной пищи и т.п			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При осмотре ребёнка с острой аллергической реакцией на укус насекомого на коже определяются четко очерченные, возвышающиеся над поверхностью кожи, бледно-розовые участки с зоной гиперемии по периферии, сопровождающиеся интенсивным зудом, каждый из которых существует не более 24 часов. Каким термином	волдырь	да	да	да

			обозначается такой первичный морфологический элемент при крапивнице?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику синдромов при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы наиболее часто провоцируют обострение атопической бронхиальной астмы у детей?	1) контакт с причинно-значимыми аллергенами 2) острые респираторные вирусные инфекции 3) физическая нагрузка	да	да	нет

	Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.		1) контакт с причинно-значимыми аллергенами 2) острые респираторные вирусные инфекции 3) физическая нагрузка 4) прием антибиотиков 5) вакцинация 6) переедание сладкого				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 2 лет после употребления коровьего молока через 20 минут покрылся уртикарной сыпью, появился отёк губ, затруднение глотания. В анализах выявлен высокий уровень специфических антител к β -лактоглобулину. В основе клинических проявлений лежит связывание аллергена с антителами на поверхности тучных клеток и базофилов, что приводит к высвобождению медиаторов. Как называется этот тип аллергической реакции?	анафилактический	да	да	да

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При подозрении на IgE-опосредованную лекарственную аллергию немедленного типа (анафилаксия, крапивница) у детей с неясным анамнезом и при отсутствии противопоказаний методами диагностики являются: 1) кожные прик-тесты с неразбавленным и разбавленным раствором подозреваемого лекарственного препарата 2) определение уровня специфических IgE-антител in vitro с помощью РАСТ или ИФА для выявления сенсibilизации к антибиотикам и другим лекарствам 3) дозированный провокационный тест с лекарственным препаратом 4) определение уровня триптазы и гистамина в сыворотке крови	1) кожные прик-тесты с неразбавленным и разбавленным раствором подозреваемого лекарственного препарата 2) определение уровня специфических IgE-антител in vitro с помощью РАСТ или ИФА для выявления сенсibilизации к антибиотикам и другим лекарствам 3) дозированный провокационный тест с лекарственным препаратом	да	да	нет

			5) тест торможения миграции лейкоцитов 6) определение уровня прокальцитонина в сыворотке крови				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для уточнения диагноза и дифференциальной диагностики при рецидивирующем ангионевротическом отеке, резистентном к антигистаминной терапии, проводится специфическое лабораторное обследование. Назовите ключевой анализ для диагностики наследственного ангионевротического отека – количественное и функциональное определение C1-эстеразного ингибитора и C4.	иммунограмма	да	да	да

ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У больного с подтверждённой аллергией на куриный белок (без анафилаксии) противопоказаны следующие вакцины: 1) приорикс 2) совигрипп 3) инфлювак 4) БЦЖ 5) против гепатита	1) приорикс 2) совигрипп 3) инфлювак	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод доставки лекарственного средства в дыхательные пути является наиболее эффективным для купирования острого приступа бронхиальной астмы у детей раннего возраста?	небулайзер	да	да	да

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты при неотложных состояниях в аллергологии у детей
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При первичном физикальном осмотре ребёнка с подозрением на развивающийся анафилактический шок (тяжёлая аллергическая реакция) следует в первую очередь оценить следующие жизненно важные функции: 1) уровень сознания и признаки возбуждения или угнетения ЦНС 2) состояние кожных покровов и слизистых 3) параметры гемодинамики и дыхания: ЧСС, АД, ЧДД 4) детальный сбор анамнеза за последний год	1) уровень сознания и признаки возбуждения или угнетения ЦНС 2) состояние кожных покровов и слизистых 3) параметры гемодинамики и дыхания: ЧСС, АД, ЧДД	да	да	нет

			без оценки текущего состояния 5) пальпация органов брюшной полости 6) оценка исключительно желудочно-кишечных проявлений (тошнота, рвота, боли в животе)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчику назначен курс витаминов. На 5 й день от начала лечения появились симметричная макулопапулезная сыпь и эозинофилия. При сборе анамнеза важно выявить предшествующий приём этого же препарата, так как реакция могла быть отсроченной. Каким термином обозначают развитие симптомов лекарственной аллергии после повторного введения препарата, если первая встреча с ним произошла без клинических проявлений?	сенсibilизация	да	да	да

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	здоровьем, при неотложных состояниях в аллергологии у детей
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Точная диагностика лекарственной гиперчувствительности у детей невозможна без детального фармакологического анамнеза. Какие элементы этого анамнеза считаются наиболее важными для установления причинно-следственной связи? 1) точное название препарата, доза, путь и дата введения, длительность приема 2) временной интервал от начала приема до появления первых симптомов 3) полное описание клинической картины 4) только уровень прокальцитонина в острый период	1) точное название препарата, доза, путь и дата введения, длительность приема 2) временной интервал от начала приема до появления первых симптомов 3) полное описание клинической картины	да	да	нет

			5) сведения об аллергии на пыльцу деревьев у членов семьи 6) результат бактериологического посева из зева				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с подозрением на лекарственную аллергию врач подробно выясняет точное название препарата, дозу, путь введения, дату начала приема и время появления первых симптомов. Как, одним словом, называется этап диагностики, основанный на сборе информации о лекарствах?	анамнез	да	да	да

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 3. Пищевая аллергия.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) IgE-антитела 2) тучные клетки	да	да	нет

	Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	правильных ответов	Какие клетки и молекулы играют ключевую роль в аллергических реакциях немедленного типа? 1) IgE-антитела 2) тучные клетки 3) базофилы 4) Т-лимфоциты-хелперы 1 типа 5) цитотоксические Т-лимфоциты 6) IgG-антитела	3) базофилы			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой прибор используется для ежедневного мониторингирования функции легких и оценки риска обострения бронхиальной астмой в домашних условиях?	пикфлоуметр	да	да	да

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
8.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребёнку 11 лет введена вакцина. Через 20 минут развилась анафилаксия: крапивница, бронхоспазм, артериальное давление 70/40 мм рт. ст., спутанность сознания. После введения адреналина состояние улучшилось. Почему пациент должен быть госпитализирован даже при видимом улучшении? 1) высокий риск бифазного течения анафилаксии 2) необходимость мониторинга жизненно важных функций (АД, ЧСС, SpO₂) в условиях стационара 3) возможность развития отсроченных осложнений	1) высокий риск бифазного течения анафилаксии 2) необходимость мониторинга жизненно важных функций (АД, ЧСС, SpO ₂) в условиях стационара 3) возможность развития отсроченных осложнений	да	да	нет
		2. Ситуационны	Ребёнок с ангионевротическим отёком губ, языка и шеи	реанимационное	да	да	да

		е задачи/кейсы	поступил в приёмное отделение с нарастающим затруднением вдоха, осиплостью голоса и стридором. Врач принял решение об экстренной госпитализации в отделение, где проводится интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний. Какое отделение стационара предназначено для лечения таких пациентов? (В ответе одно слово – прилагательное)				
--	--	-----------------------	---	--	--	--	--

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методикой сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
9.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у ребёнка с подозрением на лекарственную аллергию ключевыми элементами для установления причинно-следственной связи являются: 1) точное название лекарственного препарата, его доза, путь введения, дата и время приёма 2) временной интервал от приёма препарата до появления первых симптомов 3) характер клинических проявлений 4) любые изменения в лабораторных показателях в ответ на антибактериальную терапию независимо от симптомов 5) наличие отягощённой наследственности по лекарственной аллергии у родственников 6) проведение кожных проб в домашних условиях без наблюдения врача	1) точное название лекарственного препарата, его доза, путь введения, дата и время приёма 2) временной интервал от приёма препарата до появления первых симптомов 3) характер клинических проявлений	да	да	нет
		2. Ситуационны	При осмотре ребёнка с острой аллергической	волдырь	да	да	да

		е задачи/кейсы	реакцией на укус насекомого на коже определяются четко очерченные, возвышающиеся над поверхностью кожи, бледно розовые участки с зоной гиперемии по периферии, сопровождающиеся интенсивным зудом, каждый из которых существует не более 24 часов. Каким термином обозначается такой первичный морфологический элемент при крапивнице?				
--	--	-----------------------	--	--	--	--	--

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
10	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Диагноз анафилактического шока ставится на основании клинических критериев, не дожидаясь лабораторных анализов. Какие симптомы наиболее патогномоничны для этого состояния у детей? 1) острое начало 2) дыхательные нарушения 3) снижение артериального давления в сочетании с дисфункцией жизненно важных органов 4) изолированная лихорадка выше 38,5 °С 5) только кожные симптомы (крапивница, зуд) без других системных проявлений 6) постепенное (в течение 24 часов) нарастание отека конечностей	1) острое начало 2) дыхательные нарушения 3) снижение артериального давления в сочетании с дисфункцией жизненно важных органов	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре ребенка с атопическим дерматитом на коже предплечий видны мелкие, возвышающиеся над поверхностью полостные элементы с прозрачным содержимым (диаметром до 5 мм). Как	везикула	да	да	да

			называется этот первичный морфологический элемент?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
11.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям Минздрава РФ и международным согласительным документам, для ретроспективного лабораторного подтверждения анафилактического шока является: 1) определение уровня сывороточной триптазы с забором крови 2) однократное определение уровня триптазы через 24–48 часов после начала симптомов	1) определение уровня сывороточной триптазы с забором крови 2) однократное определение уровня триптазы через 24–48 часов после начала симптомов 3) комбинированное определение триптазы и гистамина	да	да	нет

			3) комбинированное определение триптазы и гистамина 4) определение уровня специфических IgE-антител к подозреваемому аллергену в первые 6 часов 5) определение уровня прокальцитонина и С-реактивного белка 6) однократное определение уровня гистамина в сыворотке крови через 30 минут после начала симптомов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой медицинский инструмент позволяет неинвазивным методом быстро определить уровень насыщения крови кислородом?	пульсоксиметр	да	да	да

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.	н-1. Владеет навыками определения показаний для направления на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

		е задачи/кейсы	период участились обострения, требующие госпитализации. Педиатр принял решение направить ребёнка к узкому специалисту для углублённого обследования и коррекции базисной терапии. Какой врач-специалист занимается лечением и диспансерным наблюдением детей с бронхиальной астмой?				
--	--	-----------------------	---	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, применяемым для терапии неотложных состояний в аллергологии у детей

	подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При каких обострениях бронхиальной астмы рекомендованы системные глюкокортикостероиды? 1) все обострения, кроме самых лёгких 2) средней тяжести и тяжёлые 3) обострения, требующие госпитализации 4) все обострения без исключения 5) только лёгкие обострения для профилактики прогрессирования 6) только при отсутствии эффекта от	1) все обострения, кроме самых лёгких 2) средней тяжести и тяжёлые 3) обострения, требующие	да	да	нет

			антигистаминных препаратов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат (гормон) является препаратом первого выбора для внутримышечного введения при анафилактическом шоке?	адреналин	да	да	да

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
14.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Что в клинической практике подразумевается под достижением контроля над бронхиальной астмой? 1) отсутствие обострений 2) минимальная выраженность дневных симптомов	1) отсутствие обострений 2) минимальная выраженность дневных симптомов 3) нормальная физическая активность ребёнка без ограничений	да	да	нет

			3) нормальная физическая активность ребёнка без ограничений 4) полное отсутствие любых симптомов болезни 5) отмена всей терапии на длительный срок 6) отсутствие необходимости в пикфлоуметрии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой путь введения предпочтителен препарата адреналина при анафилактическом шоке?	внутримышечный	да	да	да

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения детей с различной патологией, согласно нормативной документации при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
15.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие ингаляционные β_2 -агонисты короткого действия могут использоваться для купирования острого приступа бронхиальной астмы у детей? 1) сальбутамол 2) фенотерол 3) тербуталин 4) формотерол 5) салметерол 6) индакатерол	1) сальбутамол 2) фенотерол 3) тербуталин	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой ингаляционный глюкокортикостероид является препаратом первого выбора для базисной терапии бронхиальной астмы у детей?	будесонид	да	да	да

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении неотложных состояний в аллергологии у детей согласно нормативной документации
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
16	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие дозы эпинефрина (адреналина) для внутримышечного введения при анафилактическом шоке у детей являются допустимыми согласно клиническим рекомендациям? 1) 0,01 мг/кг 2) 6–12 лет - 0,3 мг 3) до 6 лет - 0,15 мг 4) 0,1 мг/кг 5) с 10 лет 1 мг 6) 0,001 мг/кг	1) 0,01 мг/кг 2) 6–12 лет - 0,3 мг 3) до 6 лет - 0,15 мг	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое жизнеугрожающее состояние относится к аллергическим реакциям немедленного типа на вакцину, сопровождающееся гемодинамическими нарушениями? (В ответе одно слово)	шок	да	да	да
--	--	---	--	-----	----	----	----

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
17	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии, согласно современным рекомендациям (GINA),	1) симптомы возникают реже 2 раз в неделю 2) отсутствуют ночные симптомы	да	да	нет

	Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.		свидетельствуют о хорошем контроле над бронхиальной астмой? 1) симптомы возникают реже 2 раз в неделю 2) отсутствуют ночные симптомы 3) физическая активность ребёнка не ограничена 4) потребность в препаратах «скорой помощи» возникает реже 2 раз в день 5) пиковая скорость выдоха (ПСВ) составляет менее 60% от должной 6) обострения требуют госпитализации чаще 2 раз в год	3) физическая активность ребёнка не ограничена			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая побочная реакция развивается у большинства пациентов после ингаляции Сальбутамола?	тахикардия	да	да	да

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
18.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия являются верными при оказании неотложной помощи пациентам с пищевой аллергии с желудочно-кишечными проявлениями (тошнота, рвота, боль в животе, диарея)? 1) прекратить контакт с аллергеном 2) не рекомендуется самостоятельно вызывать рвоту, особенно у детей, из-за риска аспирации 3) при лёгких и среднетяжёлых эпизодах могут применяться энтеросорбенты 4) вызвать рвоту	1) прекратить контакт с аллергеном 2) не рекомендуется самостоятельно вызывать рвоту, особенно у детей, из-за риска аспирации 3) при лёгких и среднетяжёлых эпизодах могут применяться энтеросорбенты	да	да	нет

			5) уложить пациента на спину 6) после купирования приступа госпитализация не требуется				
		Вопросы с развёрнутым ответом	Какая группа препаратов используется в качестве первой линии терапии при лечении острой крапивницы? (В ответе одно слово – прилагательное во множественном числе)	антигистаминные	да	да	да

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
19	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие группы препаратов используются при развитии острой крапивницы? 1) антигистаминные 2) глюкокортикоиды 3) моноклональные антитела 4) адреномиметики 5) антилейкоприеновые препараты 6) бронходилататоры	1) антигистаминные 2) глюкокортикоиды 3) моноклональные антитела	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая группа препаратов используется при тяжелом течении острой крапивницы и неэффективности антигистаминных препаратов? (В ответе одно слово – прилагательное во множественном числе)	глюкокортикоиды	да	да	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии,	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
20.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных показателей являются признаками неконтролируемой бронхиальной астмы? 1) потребность в препаратах «скорой помощи» возникает реже 2 раз в день 2) пиковая скорость выдоха (ПСВ) составляет менее 60% от должной 3) обострения требуют госпитализации чаще 2 раз в год 4) отсутствие ночных симптомов 5) физическая активность не ограничена 6) симптомы возникают реже 2 раз в неделю	1) потребность в препаратах «скорой помощи» возникает реже 2 раз в день 2) пиковая скорость выдоха (ПСВ) составляет менее 60% от должной 3) обострения требуют госпитализации чаще 2 раз в год	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Зеленая зона на пикфлоуметре свидетельствует о том, что	80	да	да	да

			астма находится под контролем, самочувствие хорошее. Показатель ПСВ больше какого значения относится к данной зоне? (В ответе укажите только число)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей.	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации.	з-1. Знает особенности медицинской реабилитации, индивидуальных программ реабилитации при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
21	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие аспекты включает медицинская реабилитация после тяжёлой аллергической реакции у ребёнка?	1) наблюдение у аллерголога-иммунолога 2) составление индивидуального плана действий при повторной реакции	да	да	нет

			1) наблюдение у аллерголога-иммунолога 2) составление индивидуального плана действий при повторной реакции 3) обучение семьи правилам гипоаллергенного быта 4) полный отказ от вакцинации без медицинских показаний 5) постоянный приём седативных препаратов 6) исключение всех продуктов с красителями и консервантами без подтверждения аллергии	3) обучение семьи правилам гипоаллергенного быта			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая диета назначается пациенту с пищевой аллергией? (В ответе одно слово – прилагательное)	гипоаллергенная	да	да	да

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей.	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению	з-1. Знает особенности медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
22	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В каких случаях санаторно-курортное лечение противопоказано ребёнку с аллергическими заболеваниями? 1) период обострения аллергического ринита с выраженными симптомами 2) недавно перенесённый эпизод анафилактического шока (менее 6 месяцев назад) 3) наличие активного атопического дерматита с распространёнными высыпаниями 4) стабильная ремиссия аллергического ринита более 6 месяцев	1) период обострения аллергического ринита с выраженными симптомами 2) недавно перенесённый эпизод анафилактического шока (менее 6 месяцев назад) 3) наличие активного атопического дерматита с распространёнными высыпаниями	да	да	нет

			5) единичные проявления крапивницы в анамнезе без рецидивов год 6) наличие гипоаллергенного анамнеза без клинических проявлений				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У пациента после сеанса бальнеотерапии во время санаторно-курортного лечения появились высыпания на коже и сильный зуд. Какое решение необходимо принять в отношении остальных сеансов бальнеотерапии? (В ответе одно слово – глагол)	прекратить	да	да	да

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей.	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто	у-1. Умеет определять особенности медицинской реабилитации, индивидуальных программ реабилитации при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
23.	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия входят в план реабилитации после купирования приступа аллергической бронхиальной астмы у ребёнка? 1) подбор базисной противовоспалительной терапии 2) обучение технике использования ингаляторов и спейсеров 3) составление индивидуального плана аллерген-специфической	1) подбор базисной противовоспалительной терапии 2) обучение технике использования ингаляторов и спейсеров 3) составление индивидуального плана аллерген-специфической и иммунотерапии (при наличии показаний)	да	да	нет

			иммунотерапии (при наличии показаний) 4) назначение курса антибактериальной терапии 5) ограничение всех физических нагрузок пожизненно 6) полный отказ от профилактических прививок				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пациента с анафилаксией обучают правилам оказания первой помощи самому себе при повторных приступах если рядом никого нет. Как называется этот вид помощи?	самопомощь	да	да	да

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей.	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения	н-1. Владеет навыками определения особенностей медицинской реабилитации, индивидуальных программ реабилитации при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
24	Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие компоненты включает реабилитация после анафилактического шока у ребёнка? 1) обследование у аллерголога-иммунолога с целью выявления аллергена 2) составление плана экстренной помощи (наличие автоинъектора с эпинефрином, памятки для родителей и школы) 3) Обучение родителей и персонала образовательных	1) обследование у аллерголога-иммунолога с целью выявления аллергена 2) составление плана экстренной помощи (наличие автоинъектора с эпинефрином, памятки для родителей и школы) 3) Обучение родителей и персонала образовательных учреждений правилам оказания первой помощи	да	да	нет

			учреждений правилам оказания первой помощи 4) пожизненное соблюдение безбелковой диеты 5) регулярный приём седативных препаратов 6) полное исключение физической активности				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребенка 5 лет с проявлениями пищевой аллергии по ночам стали возникать приступы кашля. При осмотре признаков инфекционных заболеваний не выявлено. Врач в рамках обучения мамы правилам оказания первой помощи при приступах рассказывает о правилах использования ДАИ со спейсером. Какой препарат рекомендован ребенку для купирования приступа?	сальбутамол	да	да	да

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение при неотложных состояниях в

числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	аллергологии у детей в лечебно-профилактических учреждениях
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
25	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели необходимо мониторировать у ребёнка в первые минуты после развития анафилактического шока? 1) артериальное давление 2) частоту сердечных сокращений	1) артериальное давление 2) частоту сердечных сокращений 3) насыщение крови кислородом (сатурация)	да	да	нет

	Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.		3) насыщение крови кислородом (сатурация) 4) уровень глюкозы в крови 5) внутричерепное давление 6) уровень креатинина в сыворотке				
		Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с приступом бронхиальной астмы в ходе динамического наблюдения с целью оценки риска развития гипоксии необходимо контролировать насыщение крови кислородом. Как называется этот параметр одним словом?	сатурация	да	да	да

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику при неотложных состояниях в аллергологии у детей

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
26	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры профилактики снижают риск развития анафилактического шока у детей с известной аллергией? 1) исключение контакта с выявленным аллергеном 2) наличие автоинъектора с эпинефрином при высоком риске реакции 3) обучение ребёнка и родителей правилам экстренной помощи 4) регулярное применение иммуномодуляторов 5) ограничение физической активности 6) ежегодное прохождение курса витаминотерапии	1) исключение контакта с выявленным аллергеном 2) наличие автоинъектора с эпинефрином при высоком риске реакции 3) обучение ребёнка и родителей правилам экстренной помощи	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Во время отдыха на море у девочки 7 лет развился ангионевротический отек после употребления в пищу креветок. Как следует поступить с данным продуктом при составлении рекомендаций по питанию? (В ответе одно слово – глагол)	исключить	да	да	да
--	--	-------------------------------------	---	-----------	----	----	----

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовывать в соответствии с нормативными актами наблюдение при неотложных состояниях в аллергологии у детей в лечебно-профилактических учреждениях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
27	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм наблюдения за ребёнком с отёком Квинке в условиях стационара? 1) контроль проходимости дыхательных путей 2) мониторинг признаков нарастания отёка 3) наблюдение за показателями гемодинамики (пульс, АД) 4) проведение ежедневной рентгенографии грудной клетки 5) назначение ежедневных биохимических анализов крови без показаний 6) измерение внутриглазного давления каждые 2 часа	1) контроль проходимости дыхательных путей 2) мониторинг признаков нарастания отёка 3) наблюдение за показателями гемодинамики (пульс, АД)	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчику 10 лет с бронхиальной астмой с целью динамического наблюдения и оценки контроля терапии необходимо ежедневно измерять проводить	50	да	да	да

			пикфлуометрию и регистрировать данные в дневнике наблюдения. Показатель ПСВ менее скольки % будет свидетельствовать об отсутствии контроля над симптомами? (В ответе укажите только число)				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные проводить мероприятия, направленные на профилактику неотложных состояний в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

28	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие профилактические мероприятия помогают предотвратить отёк Квинке у детей с аллергическими заболеваниями? 1) соблюдение гипоаллергенной диеты при пищевой аллергии 2) избегание приёма лекарств-аллергенов 3) контроль за отсутствием аллергенных веществ в средствах гигиены 4) ежедневное проведение ингаляций с физиологическим раствором 5) регулярное посещение сеансов массажа 6) ограничение общения с другими детьми	1) соблюдение гипоаллергенной диеты при пищевой аллергии 2) избегание приёма лекарств-аллергенов 3) контроль за отсутствием аллергенных веществ в средствах гигиены	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В ходе лечения ИМВП у ребенка 5 лет развилась аллергическая реакция на прием амоксициллина. Врач проводит профилактическую беседу с мамой о возможных рисках при повторном приеме данного препарата. К какой форме санитарно-просветительной работы по охвату населения	индивидуальная	да	да	да

			относится данное мероприятие? (В ответе одно слово – прилагательное в именительном падеже)				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыком диспансеризации детей при неотложных состояниях в аллергологии у детей в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с нормативными актами

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

29	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия. Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие аспекты входят в план наблюдения за ребёнком после эпизода острой крапивницы с системными проявлениями? 1) отслеживание появления новых элементов сыпи 2) контроль температуры тела и общего состояния 3) оценка наличия отёков и признаков ангионевротического отёка 4) еженедельное проведение УЗИ брюшной полости 5) ежедневный анализ кала на скрытую кровь 6) ежемесячное исследование уровня тиреоидных гормонов	1) отслеживание появления новых элементов сыпи 2) контроль температуры тела и общего состояния 3) оценка наличия отёков и признаков ангионевротического отёка	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая длительность диспансерного наблюдения за пациентом с частично контролируемой бронхиальной астмой средней степени тяжести с обострениями более 2х раз в год?	пожизненно	да	да	да

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими

рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей при неотложных состояниях в аллергологии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
30	Модуль 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Теоретические основы аллергологии. Модуль 3. Пищевая аллергия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие профилактические меры важны для детей с лекарственной аллергией	1) отметка об аллергии в медицинской карте и на браслете пациента 2) подбор безопасных альтернативных препаратов с врачом	да	да	нет

	Модуль 4. Лекарственная аллергия. Модуль 5. Анафилактический шок. Модуль 6. Бронхиальная астма. Модуль 7. Атопический дерматит. Модуль 8. Крапивница и ангионевротический отек.		для предотвращения неотложных состояний? 1) отметка об аллергии в медицинской карте и на браслете пациента 2) подбор безопасных альтернативных препаратов с врачом 3) информирование всего медицинского персонала об аллергене 4) полный отказ от любых медикаментов 5) самостоятельное назначение фитопрепаратов вместо лекарств 6) регулярный приём антигистаминных «для профилактики» без симптомов	3) информирование всего медицинского персонала об аллергене			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При аллергии на пыльцу берёзы могут возникать реакции на яблоки, груши, косточковые фрукты (персик, абрикос), морковь, орехи. Как называется этот вид реакций? (В ответе одно слово – прилагательное во множественном числе)	перекрестные	да	да	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения. Основные положения организации аллергологической и иммунологической службы.
2. Особенности организации педиатрического аллергологического стационара и отделения для больных иммунодефицитами. Организация работы аллергологического кабинета в амбулаторной сети и в стационаре. Особенности организации и работы аллергологических кабинетов в педиатрических лечебно-профилактических учреждениях.
3. Современные представления об аллергии. Аллергены и их классификация.
4. Классификации и патогенез аллергических реакций.
5. Аллергические реакции немедленного типа. Клетки-мишени 1-го и 2-го порядка; ранняя и поздняя фаза реакции. Аллергическое воспаление, формирование, биологические маркеры.
6. Реакции типа феномена Артюса (сывороточная болезнь, экзогенный аллергический альвеолит).
7. Аллергические реакции замедленного типа (Т-зависимые), клинические проявления, патогенез заболеваний, роль цитокинов.
8. Роль генетических факторов в формировании аллергии. Специфическая диагностика аллергических заболеваний. Значение аллергологического анамнеза в диагностике аллергии. Особенности аллергологического анамнеза у детей грудного и раннего возраста.
9. Кожные аллергические пробы с неинфекционными аллергенами (капельная, тест-укол, скарификационные кожные пробы, внутрикожные аллергические пробы). Показания и противопоказания к постановке кожных проб. Оценка кожных аллергических проб. Особенности кожного тестирования у детей.
10. Провокационные аллергические тесты. Значение провокационных аллергических тестов в диагностике аллергии. Показания и противопоказания.
11. Элиминационные тесты. Показания к проведению. Диагностическое значение элиминационных тестов.
12. Специфическая диагностика аллергических заболеваний *in vitro*. Роль лабораторных методов специфической диагностики в аллергологической клинике. Показания для назначения лабораторных тестов.
13. Характеристика основных методов лабораторной специфической диагностики аллергических заболеваний, их преимущества и недостатки, клиническая трактовка.
14. Принципы оценки функции внешнего дыхания у больных с аллергическими заболеваниями дыхательных путей.
15. Показания, противопоказания и техника проведения бронхомоторных тестов у больных бронхиальной астмой. Особенности диагностики бронхиальной астмы у детей в возрасте до 5 лет.
16. Гиперреактивность дыхательных путей. Определение понятия, причины, методы оценки. Факторы, определяющие выраженность гиперреактивности дыхательных путей при бронхиальной астме.
17. Принципы составления элиминационных диет у больных с пищевой аллергией.
18. Принципы составления элиминационных диет у больных с поллинозами.
19. Пикфлоуметрия. Методы оценки эффективности проводимой терапии у больных бронхиальной астмой.
20. Методы диагностики инсектной аллергии.
21. Специфическая диагностика пищевой аллергии. Аллергологический анамнез. Роль пищевого дневника в диагностике. Провокационные пробы. Кожные пробы. Лабораторные методы диагностики пищевой аллергии.
22. Диагностика и дифференциальная диагностика лекарственной аллергии. Основные методы специфической диагностики лекарственной аллергии.
23. Лекарственная аллергия. Роль анамнеза: оценка и клиническая интерпретации данных анамнеза. Методы специфической диагностики *in vivo*.

24. Возрастные особенности иммунной системы. Критические периоды в развитии и функционировании иммунной системы. Организация и функционирование иммунной системы детей.
25. Атопический дерматит. Клинические проявления. Критерии постановки диагноза. Дифференциальная диагностика.
26. Атопический дерматит. Современные методы лечения: базисная терапия и купирование обострения. Диспансерное наблюдение.
27. Атопический дерматит. Осложнения атопического дерматита. Особенности наружной терапии. Диспансерное наблюдение.
28. Атопический дерматит. Прогноз и профориентация. Трудовая экспертиза и реабилитация.
29. Пищевая аллергия и пищевая непереносимость. Лабораторные методы диагностики пищевой аллергии.
30. Клинические проявления пищевой аллергии.
31. Лечение пищевой аллергии. Фармакотерапия. Лечение сопутствующих заболеваний желудочно-кишечного тракта.
32. Профилактика пищевой аллергии.
33. Токсико-аллергические реакции. Классификация. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.
34. Токсико-аллергические реакции. Клинические проявления. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение.
35. Неотложная терапия при токсико-аллергических реакциях.
36. Лекарственная аллергия. Лекарственные средства как аллергены. Механизмы развития аллергической реакции на медикаменты.
37. Классификация побочных реакций на лекарственные средства. Лекарственная непереносимость. Тактика лечения.
38. Лекарственная аллергия. Клинические проявления. Тактика лечения. Диспансерное наблюдение.
39. Лекарственная аллергия. Лечение и профилактика при аллергической реакции на препараты различных групп.
40. Лекарственная аллергия. Диагностика и лечение при аллергической реакции на препараты различных групп.
41. Сывороточная болезнь. Сывороточно-подобный синдром. Этиопатогенез, клинические варианты сывороточной болезни. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.
42. Сывороточная болезнь. Лечение и профилактика. Противопоказания для введения иммунных сывороток. Диспансерное наблюдение.
43. Анафилактический шок. Классификация. Этиопатогенез. Лабораторная диагностика анафилаксии. Тактика терапии.
44. Анафилактический шок. Варианты клинического течения анафилактического шока. Тактика терапии.
45. Анафилактический шок. Неотложная терапия и реанимационные мероприятия.
46. Анафилактический шок. Тактика ведения больного после острого периода анафилактического шока. Осложнения. Профилактика анафилактического шока. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
47. Бронхиальная астма. Современные представления о патогенезе заболевания. Клинические варианты течения заболевания.
48. Бронхиальная астма. Принципы базисной терапии. Тактика лечения обострения. Основные группы лекарственных препаратов для лечения обострения бронхиальной астмы.
49. Тактика ведения больных при обострении бронхиальной астмы в домашних условиях, в стационаре.
50. Бронхиальная астма. Принципы мониторинга тяжести и оценка эффективности проводимой терапии. Диспансерное наблюдение.
51. Аллергические риниты. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.
52. Крапивница. Классификация, этиопатогенез. Подходы к терапии. Диспансерное наблюдение.
53. Крапивница. Дифференциальная диагностика. Основные направления терапии. Диспансерное наблюдение.
54. Крапивница. Классификация. Неотложная помощь.
55. Ангионевротический отек. Классификация, этиология, патогенез. Принципы терапии. Диспансерное наблюдение.

56. Ангионевротический отек. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.
57. Неотложная терапия при развитии ангионевротического отека.
58. Атопический дерматит. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
59. Атопический дерматит. Современные методы лечения: базисная терапия и купирование обострения.
60. Атопический дерматит. Осложнения атопического дерматита. Тактика лечения в зависимости от тяжести течения заболевания. Особенности наружной терапии.
61. Атопический дерматит. Тактика терапии тяжелых обострений.
62. Аллергический контактный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Сравнительная характеристика топических стероидов. Диспансерное наблюдение.
63. Принципы оказания неотложной помощи при острых системных анафилактических реакциях.
64. Вакцины, как аллергены. Тактика ведения пациента при развитии аллергической реакции на введение вакцины.
65. Особенности вакцинопрофилактики у больных с аллергическими заболеваниями.
66. Фармакологический контроль аллергического воспаления. Профилактика аллергии.
67. Антигистаминные препараты. Сравнительная характеристика препаратов 1 и 2 поколений. Классификация, основные механизмы действия. Показания и противопоказания к применению при аллергических заболеваниях у детей.
68. Системные и топические глюкокортикостероиды. Основные механизмы действия. Показания и противопоказания к применению при аллергических заболеваниях у детей. Побочные эффекты.
69. Нестероидные противовоспалительные средства для лечения аллергических заболеваний (кромоны и мембраностабилизаторы). Клиническое значение антилейкотриеновых препаратов.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Неотложные состояния в аллергологии

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Какой метод доставки лекарственного средства в дыхательные пути является наиболее эффективным для купирования острого приступа бронхиальной астмы у детей раннего возраста?

2. Мальчику 10 лет с бронхиальной астмой с целью динамического наблюдения и оценки контроля терапии необходимо ежедневно измерять проводить пикфлоуметрию и регистрировать данные в дневнике наблюдения. Показатель ПСВ менее сколько % будет свидетельствовать об отсутствии контроля над симптомами?

3. Ситуационная задача

Девочка, 2 года 10 месяцев.

Жалобы: на волдырную сыпь на теле, появляющуюся последние 4 дня на фоне употребления детского галетного печенья, сопровождающуюся умеренным зудом.

Из анамнеза известно, что высыпания на коже по типу волдырей ярко красного цвета на коже лица, на коже нижних конечностей, сопровождающихся выраженным зудом, появились впервые в возрасте 8 мес. Сыпь возникала на фоне употребления в пищу молока, яиц (рвота), пшеничной и ржаной муки, гречки и риса и при прикосновении к молочным продуктам и яйцам. На фоне употребления молока появлялся кашель, чихание, затрудненное дыхание, одышка. В декабре после употребления молочного шоколада появилась сыпь и отек гортани, по поводу чего госпитализированы со стенозом гортани в стационар.

Получала лечение: Зиртек – 6 месяцев, Полисорб по 10 дней каждого месяца – 3 курса, Кетотифен – 3 месяца. На фоне лечения проводили расширение диеты (март). Пшеничная и ржаная мука – без реакции, на введение гречки сыпь появилась в течение 30 минут, риса – на второй день. В настоящее время получают Зиртек (2 недели).

Проведено обследование:

Общий анализ крови: гемоглобин 122 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $4,5 \times 10^9/л$, п/я – 2%, с/я – 30%, э – 7%, л – 51%, м – 10%, СОЭ 9 мм/час.

Общий анализ мочи: количество 70,0 мл, прозрачность – полная, относительная плотность 1025, лейкоциты – 3-4 в поле зрения, эритроциты – нет.

Кровь на IgE – 147 МЕ/мл.

Кровь на специфические IgE (пищевая панель) коровье молоко +++, целое куриное яйцо +++, белок куриного яйца +++, желток куриного яйца ++, хек +, треска +, курица +++, пшеница ++, рис +++, овсянка -, говядина +, гречка +++, рождь ++, свинина-.

При осмотре состояние удовлетворительное. Носовое дыхание свободное. ЧДД 24 в 1 минуту. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. Слизистые оболочки задней стенки глотки, миндалины розового цвета, налетов нет. Кожные покровы розового цвета, на коже предплечий и бедер единичные высыпания в виде волдырей округлой формы до 1 см в диаметре ярко-розового цвета. Зуд умеренный (со слов мамы). Перкуторно над легкими легочный звук. Аускультативно в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца слегка звучные, ритмичные. ЧСС 115 ударов в мин. По органам без особенностей.

Задание:

1. Ваш диагноз? Обоснуйте клинический диагноз.
2. Назначьте обследование.
3. Назначьте лечение в данном периоде заболевания. Опишите этапное лечение заболевания.
4. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
5. Какова тактика введения.
6. Этиопатогенез этого заболевания.

Заведующий кафедрой детских болезней

педиатрического факультета, профессор, д.м.н.

Н.В. Малюжинская

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол от «28» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, профессор, д.м.н.



Н.В. Малюжинская