Методические указания для обучающихся

1. **Тема занятия:** Организация медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия**: изучить основные положения об организации медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология».
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17,18
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Основные нормативные документы, регламентирующие организацию медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Стандарты медицинской помощи при аллергических заболеваниях.
   2. Роль врача-педиатра в оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и первичной специализированной медицинской помощи по профилю «аллергология и иммунология».
   3. Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «аллергология и иммунология».
   4. Общие вопросы организации работы аллергологического\иммунологического центра, аллергологического\иммунологического кабинета в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями.
   5. Общие вопросы организации работы аллергологического\иммунологического стационара.
   6. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, в соответствии с правилами и требованиями.
6. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь и первичную специализированную медицинскую помощь детям по профилю «аллергология и иммунология».
   2. Организовать взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями.
   3. Проводить санитарно-просветительную работу среди населения.
   4. Оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством.
7. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Назовите основные нормативные документы, регламентирующие организацию медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология».
   2. Назовите основные обязанности врача-педиатра при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и первичной специализированной медицинской помощи по профилю «аллергология и иммунология».
   3. Перечислите стандарты медицинской помощи при аллергических заболеваниях (для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и первичной специализированной медицинской помощи).
   4. Укажите порядок организации деятельности кабинета аллергологии-иммунологии.
   5. Укажите порядок организации деятельности отделения аллергологии-иммунологии.

6. Укажите порядок организации деятельности дневного стационара.

8. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин.
3. Контроль подготовки студентов к занятию (30 минут): Опрос студентов по контрольным вопросам занятия.
4. Оценка исходного уровня знаний, акценты на недостатках, обращаем внимание на необходимость их проработки в процессе самостоятельной работы – 12 минут.
5. Домашнее задание - 1 мин.

9. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Стандарты медицинской помощи при аллергических заболеваниях, Федеральные клинические рекомендации.

10. Демонстрация:

11. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Теоретические основы аллергологии
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия**: изучить теоретические основы иммунологии и аллергологии по вопросам этиологии, патогенетических механизмов развития основных аллергических заболеваний и иммунопатологических состояний у детей, а также генетические аспекты аллергических заболеваний.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета.
   2. Что такое аллергены и их классификацию.
   3. Классификацию аллергических реакций по Gell&Coombs.
   4. Основные стадии развития аллергической реакции (иммунологическая, патохимическая, патофизиологическая). Значение в патогенезе развития аллергических состояний и заболеваний.
      a. Аллергические реакции немедленного типа.
      b. Цитотоксические реакции.
      c. Иммунокомплексные реакции.
      d. Гиперчувствительность замедленного типа.
   5. Роль генетических факторов в формировании аллергии.
   6. Механизмы развития аллергического воспаления.
   7. Механизмы развития псевдоаллергических реакций.
6. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. собрать собственный и наследственный аллергологический анамнез;
   2. анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);
   3. проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки аллергических заболеваний и болезней, ассоциированными с иммунодефицитами;
   4. определить у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов аллергических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. при первичном осмотре детей в соответствии с действующей методикой;
7. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Современные представления об аллергии. Взаимоотношения аллергии и иммунитета. Эпидемиология аллергии.
   2. Аллергены и их классификация. Перекрестная аллергия.
   3. Классификации аллергических реакций по Gell&Coombs.
   4. Патогенез аллергических реакций. Основные стадии развития аллергической реакции (иммунологическая, патохимическая, патофизиологическая). Клетки-мишени 1-го и 2-го порядка, феномен Артюса.
      1) Аллергические реакции немедленного типа.
      2) Цитотоксические реакции.
      3) Иммунокомплексные реакции.
      4) Гиперчувствительность замедленного типа.
   5. Псевдоаллергические реакции.

1) Основные индукторы и механизмы развития
2) Гистаминолибераторные реакции.
3) Нарушение инактивации гистамина.
4) Реакции при повышенном поступлении гистамина в организм или избыточное образование гистамина.
5) Нарушение метаболизма арахидоновой кислоты.
6) Холинергические механизмы развития ПАР.
7) Избыточное образование брадикинина.
8) ПАР, обусловленные дефицитом системы комплемента.

6. Роль генетических факторов в формировании аллергии.
7. Минимальное аллергическое воспаление. «Атопический марш».

8. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин.
3. Контроль подготовки студентов к занятию (30 минут): Опрос студентов по контрольным вопросам занятия.
4. Оценка исходного уровня знаний, акценты на недостатках, обращаем внимание на необходимость их проработки в процессе самостоятельной работы – 12 минут.
5. Домашнее задание - 1 мин.

9. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

10. Демонстрация:

11. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Пищевая аллергия. Дифференциальная и специфическая диагностика пищевой аллергии. Пищевой дневник.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия**: изучить основные методы специфической аллергодиагностики и принципы лечения пищевой аллергии, в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей, видов сенсибилизации, возраста и сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Факторы, способствующие формированию пищевой аллергии
   2. Клинико-патогенетическую классификацию пищевой непереносимости
   3. Возможности формирования пищевой толерантности
   4. Роль микрофлоры кишечника у детей в формировании иммунологической и пищевой толерантности
   5. Дифференциальную диагностику аллергических и псевдоаллергических реакций на пищу в различные возрастные периоды
   6. Патогенез пищевой аллергии
   7. Роль фоновых состояний (заболеваний ЖКТ) в патогенезе пищевой аллергии
   8. Клинические проявления пищевой аллергии
   9. Дифференциальная диагностика пищевой аллергии у детей раннего возраста
   10. Основные методы специфической диагностики пищевой аллергии
   11. Основные методы специфической диагностики пищевой аллергии
   12. Общие принципы терапии детей с пищевой аллергией
   13. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии пищевой аллергии у педиатрических пациентов
   14. Критерии эффективности терапии пищевой аллергии у детей
   15. Причины развития, особенности течения, основные механизмы патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики пищевой аллергии у детей в возрастном аспекте
   16. Методику сбора информации у детей с пищевой аллергией и их родителей (законных представителей)
   17. Современные методы клинической и параклинической диагностики пищевой аллергии, рекомендованные в практику медициной доказательств
   18. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики пищевой аллергии у детей
   19. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики пищевой аллергии у детей
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический, в том числе пищевой, анамнез
   2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики пищевой аллергии
   3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
   4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики пищевой аллергии

5. Определить индивидуальные патогенетические особенности пищевой непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
5. Провести дифференциальную диагностику пищевой непереносимости
6. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
7. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки пищевой аллергии
8. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с пищевой аллергией
9. Составить план обследования детей с пищевой аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
10. Составить план лечения детей с пищевой аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
11. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при пищевой аллергии в рамках компетенции врача-педиатра
12. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с детей с пищевой аллергией
13. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
14. Обосновывать необходимость направления детей с пищевой аллергией на консультацию к врачам-специалистам
15. Направить пациента с детей с пищевой аллергией на консультацию к специалисту
16. Интерпретировать результаты осмотра детей с пищевой аллергией врачами-специалистами
17. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с пищевой аллергией
18. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с пищевой аллергией
19. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с пищевой аллергией

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Пищевая аллергия и пищевая непереносимость
2. Клинико-патогенетическая классификация пищевой непереносимости
3. Факторы, способствующие формированию пищевой аллергии
4. Пищевая толерантность.
5. Этиология пищевой аллергии
6. Клинические проявления пищевой аллергии
7. Методы специфической диагностики пищевой аллергии
8. Дополнительные методы исследования при пищевой аллергии
9. Дифференциально-диагностические признаки пищевой аллергии и псевдоаллергических реакций

9. План проведения занятия:

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 мин

<u>2-й час:</u>

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 30 мин

2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 14 мин
3. Домашнее задание - 1 мин

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Ведение больных с пищевой аллергией. Принципы составления гипоаллергенных элиминационных диет
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия**: изучить основные методы специфической аллергодиагностики и принципы лечения пищевой аллергии, в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей, видов сенсибилизации, возраста и сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Принципы диетотерапии при пищевой аллергии
   2. Тактику ведения пациентов с пищевой аллергией
   3. Общие принципы терапии детей с пищевой аллергией
   4. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии пищевой аллергии у педиатрических пациентов
   5. Критерии эффективности терапии пищевой аллергии у детей
   6. Причины развития, особенности течения, основные механизмы патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики пищевой аллергии у детей в возрастном аспекте
   7. Методику сбора информации у детей с пищевой аллергией и их родителей (законных представителей)
   8. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики пищевой аллергии у детей
   9. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики пищевой аллергии у детей
   10. Современные принципы лечения больных с пищевой аллергией, основанные на принципах доказательной медицины
   11. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с пищевой аллергией
   12. Современные методы терапии пищевой аллергии у детей
   13. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения пищевой аллергии
   14. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения пищевой аллергии; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   15. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики пищевой аллергии, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   16. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии пищевой аллергии, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
   17. Основные принципы наблюдения детей с пищевой аллергией, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами

смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)

18. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с пищевой аллергией, в зависимости от возраста и заболевания
19. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с пищевой аллергией к врачам-специалистам
20. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики пищевой аллергии
21. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
22. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с пищевой аллергией
23. Основные направления и содержание реабилитационных программ при пищевой аллергии
24. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с пищевой аллергией в соответствии с правилами и требованиями.

7. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Собирать аллергологический, в том числе пищевой, анамнез
2. Определить индивидуальные патогенетические особенности пищевой непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
3. Составить план лечения детей с пищевой аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
4. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с детей с пищевой аллергией
5. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
6. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
7. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
8. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения детей с пищевой аллергией
9. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с пищевой аллергией
10. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с пищевой аллергией
11. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с пищевой аллергией
12. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с пищевой аллергией и клинической картины заболевания
13. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
14. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
15. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с пищевой аллергией
16. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики пищевой аллергии

17. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики пищевой аллергии
18. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики пищевой аллергии
19. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с пищевой аллергией (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
20. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с пищевой аллергией
21. Составить план проведения реабилитационных программ при пищевой аллергии
22. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с пищевой аллергией

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Роль пищевого дневника в диагностике пищевой аллергии
2. Лечебная тактика при пищевой аллергии
3. Гипоаллергенные диеты. Принципы составления гипоаллергенных элиминационных диет в зависимости от видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста. Базовые продукты питания для детей первого года жизни, с аллергией к белкам коровьего молока. Лечебные и профилактические смеси
4. Первичная, вторичная и третичная профилактика пищевой аллергии у детей

9. План проведения занятия:

1-й час:

5. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
6. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
7. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
8. Перерыв – 10 мин

2-й час:

4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 30 мин
5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 14 мин
6. Домашнее задание - 1 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

11. Демонстрация: 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Пыльцевая аллергия. Дифференциальная диагностика аллергического ринита, вазомоторного ринита, риносинусита, и др. ЛОР-патологии. Специфическая диагностика аллергического ринита. Сравнительная характеристика различных подходов к терапии. Аллергический конъюнктивит
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 час
4. **Цель занятия**: изучить основы специфической аллергодиагностики, дифференциальной диагностики и лечения аллергического ринита, аллергического конъюнктивита в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей и видов сенсибилизации.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию и патогенез аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
   2. Клинические проявления пыльцевой аллергии (поллиноза)
   3. Классификацию аллергического ринита
   4. Основные методы специфической диагностики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
   5. Дифференциальную диагностику аллергического ринита
   6. Общие принципы терапии аллергического ринита у детей и аллергического конъюнктивита
   7. Тактику ступенчатой терапии аллергического ринита
   8. Сравнительную эффективность препаратов для лечения аллергического ринита у детей
   9. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у педиатрических пациентов в зависимости от степени тяжести ринита, от фармакоэкономических особенностей и профиля безопасности
   10. Критерии эффективности терапии аллергического ринита у детей
   11. Причины развития, особенности течения, основные механизмы патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у детей в возрастном аспекте
   12. Методику сбора информации у детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом и их родителей (законных представителей)
   13. Современные методы клинической и параклинической диагностики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита, рекомендованные в практику медициной доказательств
   14. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у детей
   15. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у детей
   16. Современные принципы лечения больных с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом, основанные на принципах доказательной медицины
   17. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров

России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом

18. Содержание мониторинга тяжести аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у детей
19. Современные методы терапии аллергического ринита и аллергического конъюнктивита у детей
20. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
21. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения аллергического ринита и аллергического конъюнктивита; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
22. Методологию оценки клинической эффективности и безопасность противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
23. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии аллергического ринита и аллергического конъюнктивита, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
24. Основные принципы наблюдения детей с аллергического ринита и аллергического конъюнктивита, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)
25. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом, в зависимости от возраста и заболевания
26. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с аллергического ринита и аллергического конъюнктивита к врачам-специалистам
27. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
28. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
29. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
30. Основные направления и содержание реабилитационных программ при аллергическом рините и аллергическом конъюнктивите
31. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с аллергическим ринитом и аллергическом конъюнктивите в соответствии с правилами и требованиями.

7. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Собирать аллергологический анамнез
2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики пыльцевой аллергии
3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации

4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики пыльцевой аллергии
5. Определять степени тяжести аллергического ринита
6. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
7. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
8. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
9. Составить план обследования в соответствии с составить план лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
10. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при аллергическом рините и аллергическом конъюнктивите в рамках компетенции врача-педиатра
11. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
12. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
13. Обосновывать необходимость направления детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом на консультацию к врачам-специалистам
14. Направить пациента с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом на консультацию к специалисту
15. Интерпретировать результаты осмотра детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом врачами-специалистами
16. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
17. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
18. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом врачами-специалистами
20. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом врачами-специалистами
21. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
22. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
23. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
24. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
25. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
26. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
27. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом и клинической картины заболевания
28. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)

29. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
30. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
31. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
32. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
33. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики аллергического ринита и аллергического конъюнктивита
34. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
35. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
36. Составить план проведения реабилитационных программ при аллергическом рините и аллергическом конъюнктивите
37. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом

8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

9. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
10. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
11. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
12. Перерыв – 10 мин

2-й час:

7. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 30 мин
8. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 14 мин
9. Домашнее задание - 1 мин

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.
11. **Демонстрация:**
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Лекарственная аллергия. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика лекарственной аллергии.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия**: изучить основные методы специфической аллергодиагностики и принципы лечения пищевой аллергии, в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей, видов сенсибилизации, возраста и сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Факторы, способствующие формированию лекарственной аллергии
   2. Классификацию лекарственной непереносимости
   3. Причины развития, особенности течения, основные механизмы патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики лекарственной аллергии у детей в возрастном аспекте
   4. Дифференциальную диагностику лекарственной аллергии
   5. Основные методы специфической диагностики лекарственной аллергии
   6. Тактику ведения пациентов с лекарственной аллергией
   7. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии лекарственной аллергии у педиатрических пациентов
   8. Критерии эффективности терапии лекарственной аллергии у детей
   9. Методику сбора информации у детей лекарственной аллергией и их родителей (законных представителей)
   10. Современные методы клинической и параклинической диагностики лекарственной аллергии, рекомендованные в практику медициной доказательств
   11. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики лекарственной аллергии у детей
   12. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики лекарственной аллергии у детей
   13. Современные принципы лечения больных с лекарственной аллергией, основанные на принципах доказательной медицины
   14. Современные методы терапии лекарственной аллергии у детей
   15. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения лекарственной аллергии
   16. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения лекарственной аллергии; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   17. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики лекарственной аллергии, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   18. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии лекарственной аллергии, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
   19. Основные принципы наблюдения детей с лекарственной аллергией, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами

смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)

20. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с лекарственной аллергией в зависимости от возраста и характера заболевания
21. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с лекарственной аллергией к врачам-специалистам
22. Принципы, основные направления и тактику оказания неотложной медицинской помощи детям при развитии системных анафилактических реакциях, основанные на принципах доказательной медицины и в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
23. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи детям с лекарственной аллергией в амбулаторных условиях и в стационарных условиях
24. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с лекарственной аллергией к врачам-специалистам
25. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики лекарственной аллергии
26. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
27. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с лекарственной аллергией
28. Основные направления и содержание реабилитационных программ при лекарственной аллергии
29. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией в соответствии с правилами и требованиями.

7. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Собирать аллергологический анамнез
2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики лекарственной аллергии
3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики лекарственной аллергии
5. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
6. Провести дифференциальную диагностику лекарственной непереносимости
7. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
8. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки лекарственной аллергии
9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией
10. Составить план обследования детей с лекарственной аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями

11. Составить план лечения детей с лекарственной аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
12. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при лекарственной аллергии в рамках компетенции врача-педиатра
13. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией
14. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
15. Обосновывать необходимость направления детей с лекарственной аллергией на консультацию к врачам-специалистам
16. Направить пациента с детей с лекарственной аллергией на консультацию к специалисту
17. Интерпретировать результаты осмотра детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
18. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с лекарственной аллергией
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с пищевой аллергией
20. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с лекарственной аллергией
21. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
22. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
23. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
24. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
25. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения детей с лекарственной аллергией
26. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией при неотложных состояниях
27. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с лекарственной аллергией
28. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией
29. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией
30. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с лекарственной аллергией и клинической картины заболевания
31. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
32. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
33. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с лекарственной аллергией
34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики лекарственной аллергии
35. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики лекарственной аллергии
36. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики лекарственной аллергии

37. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с лекарственной аллергией (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
38. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с лекарственной аллергией
39. Составить план проведения реабилитационных программ при лекарственной аллергии
40. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с лекарственной аллергией

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Лекарственная аллергия и лекарственная непереносимость
2. Клинико-патогенетическая классификация лекарственной непереносимости
3. Факторы, способствующие формированию лекарственной аллергии
4. Лекарства как аллергены
5. Клинические проявления лекарственной аллергии
6. Методы специфической диагностики лекарственной аллергии
7. Дифференциально-диагностические признаки лекарственной аллергии и лекарственной непереносимости
8. Тактика ведения детей с лекарственной аллергией
9. Первичная, вторичная и третичная профилактика лекарственной аллергии у детей
10. Реабилитация детей с лекарственной аллергией

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 мин

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 30 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 15 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

11. Демонстрация: 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Тактика ведения пациентов с аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия**: изучить тактику педиатра при наблюдении детей с аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Основные методы специфической диагностики при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
   2. Тактику ведения пациентов с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
   3. Методику сбора информации у детей лекарственной аллергией и их родителей (законных представителей)
   4. Современные методы клинической и параклинической диагностики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
   5. Основные принципы наблюдения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.), основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)
   6. Клиническую картину состояний при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.), требующих направления детей с лекарственной аллергией к врачам-специалистам
   7. Принципы, основные направления и тактику оказания неотложной медицинской помощи детям при развитии системных анафилактических реакций на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.), основанные на принципах доказательной медицины и в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
   8. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи детям с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) в амбулаторных условиях и в стационарных условиях
   9. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
   10. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
   11. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с лекарственной аллергией на

конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)

12. Основные направления и содержание реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
13. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) в соответствии с правилами и требованиями.

7. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Собирать аллергологический анамнез
2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
5. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
6. Провести дифференциальную диагностику лекарственной непереносимости конкретных групп препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
7. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
8. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
10. Составить план обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
11. Составить план лечения детей с лекарственной аллергией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
12. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) в рамках компетенции врача-педиатра
13. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
14. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре

15. Обосновывать необходимость направления детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) на консультацию к врачам-специалистам
16. Направить пациента с детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) на консультацию к специалисту
17. Интерпретировать результаты осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) врачами-специалистами
18. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
20. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
21. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) врачами-специалистами
22. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) врачами-специалистами
23. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
24. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
25. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
26. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) при неотложных состояниях
27. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
28. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
29. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
30. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с лекарственной аллергией и клинической картины заболевания на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
31. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)

32. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
33. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
35. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
36. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
37. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с лекарственной аллергией (питание, сон, режим дня, двигательная активность) на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
38. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
39. Составить план проведения реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
40. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Клинические проявления лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
2. Методы специфической диагностики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
3. Дифференциально-диагностические признаки лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) и лекарственной непереносимости
4. Тактика ведения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
5. Первичная, вторичная и третичная профилактика лекарственной аллергии у детей на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
6. Реабилитация детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики, рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин

3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Демонстрация больных с разбором листов врачебных назначений – 14 мин
2. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 20 мин
3. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 мин
4. Домашнее задание - 1 мин.
5. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.
11. **Демонстрация:** 1-2 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Поствакцинальные реакции, поствакцинальные осложнения. Вакцинация больных, страдающих аллергическими и иммунологическими заболеваниями.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия**: изучить основные клинические особенности поствакцинальных реакций и осложнений и правилам вакцинации пациентов, страдающих аллергическими и иммунологическими заболеваниями
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Вакцины как аллергены
   2. Роль компонентов вакцин в индукции аллергических реакций
   3. Поствакцинальные осложнения и поствакцинальные реакции, на каждую вакцину
   4. Проблемы вакцинации проблемных групп детей
   5. Тактику вакцинации детей, имеющих в анамнезе реакции на предыдущие дозы вакцины
   6. Тактику вакцинации детей, с реакцией на вакцину в анамнезе
   7. Особенности вакцинации детей с различными видами аллергии
   8. Стратегия и тактика вакцинации при аллергопатологии у детей
   9. Методологию выбора вакцинных препаратов для вакцинации атопиков
   10. Критерии эффективности терапии поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
   11. Методику сбора информации у детей с поствакцинальными реакциями и их родителей (законных представителей)
   12. Современные методы клинической и параклинической диагностики поствакцинальных реакций
   13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики поствакцинальных реакций у детей
   14. Современные принципы лечения поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
   15. Современные методы терапии поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
   16. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения поствакцинальных реакций
   17. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения поствакцинальных реакций; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   18. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики поствакцинальных реакций, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   19. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии поствакцинальных реакций, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
   20. Основные принципы наблюдения детей с поствакцинальными реакциями, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)

21. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с поствакцинальными реакциями в зависимости от возраста и характера заболевания
22. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с поствакцинальными реакциями к врачам-специалистам
23. Принципы, основные направления и тактику оказания неотложной медицинской помощи детям при развитии системных анафилактических реакциях, основанные на принципах доказательной медицины и в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
24. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи детям с поствакцинальными реакциями в амбулаторных условиях и в стационарных условиях
25. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с поствакцинальными реакциями к врачам-специалистам
26. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики поствакцинальных реакций
27. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
28. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям
29. Основные направления и содержание реабилитационных программ при поствакцинальных реакциях
30. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с поствакцинальными реакциями в соответствии с правилами и требованиями.

7. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Собирать аллергологический анамнез
2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики поствакцинальных реакций аллергического характера
3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики поствакцинальных реакций аллергического характера
5. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
6. Провести дифференциальную диагностику поствакцинальных реакций аллергического характера
7. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
8. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки поствакцинальных реакций аллергического характера
9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с поствакцинальными реакциями аллергического характера
10. Составить план обследования детей с поствакцинальными реакциями в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями

11. Составить план лечения детей с поствакцинальными реакциями в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
12. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при поствакцинальных реакциях аллергического характера в рамках компетенции врача-педиатра
13. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с поствакцинальными реакциями
14. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
15. Обосновывать необходимость направления детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к врачам-специалистам
16. Направить пациента с детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к специалисту
17. Интерпретировать результаты осмотра детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
18. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с поствакцинальными реакциями
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с поствакцинальными реакциями
20. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с поствакцинальными реакциями
21. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
22. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
23. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
24. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
25. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения детей с поствакцинальными реакциями
26. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
27. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с поствакцинальными реакциями
28. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
29. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
30. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей клинической картины заболевания
31. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
32. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
33. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с поствакцинальными реакциями
34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
35. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
36. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера

37. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с поствакцинальными реакциями (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
38. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с поствакцинальными реакциями
39. Составить план проведения реабилитационных программ
40. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с поствакцинальными реакциями

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Поствакцинальные осложнения и поствакцинальные реакции, на каждую вакцину
2. Проблемы вакцинации проблемных групп детей
3. Тактику вакцинации детей, имеющих в анамнезе реакции на предыдущие дозы вакцины
4. Тактику вакцинации детей, с реакцией на вакцину в анамнезе
5. Роль компонентов вакцин в индукции аллергических реакций
6. Особенности вакцинации детей с различными видами аллергии
7. Стратегия и тактика вакцинации при бронхиальной астме другой аллергопатологии
8. Методологию выбора вакцинных препаратов для вакцинации атопиков
9. Аллергенные свойства вакцинных препаратов
10. Компоненты вакцин, вызывающие аллергические реакции
11. Лечебная тактика при поствакцинальных реакциях аллергического характера
12. Первичная, вторичная и третичная профилактика поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
13. Реабилитация детей с при поствакцинальными реакциями аллергического характера

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 4 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 40 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 44 мин
2. Домашнее задание - 1 мин.
3. Перерыв – 10 минут

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

11. Демонстрация:

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.

1. **Тема занятия:** Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов, осложнения.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современные методы дифференциальной диагностики ургентных аллергических состояний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию и патогенез анафилактического шока
   2. Современные принципы диагностики анафилактического шока
   3. Дифференциальную диагностику анафилактического шока
   4. Методологию верификации диагноза
   5. Клинические проявления анафилактического шока
   6. Осложнения анафилактического шока
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез
   2. Определять показания и противопоказания к проведению кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики анафилактического шока
   3. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
   4. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики анафилактического шока
   5. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
   6. Провести дифференциальную диагностику анафилактического шока
   7. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
   8. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки анафилактического шока
   9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с анафилактическим шоком
   10. Составить план обследования детей с анафилактическим шоком в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
   11. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при анафилактическом шоке в рамках компетенции врача-педиатра
   12. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с анафилактическим шоком
   13. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
   14. Обосновывать необходимость направления детей с анафилактическим шоком на консультацию к врачам-специалистам
   15. Направить пациента с детей с анафилактическим шоком на консультацию к специалисту
   16. Интерпретировать результаты осмотра детей с анафилактическим шоком врачами-специалистами
   17. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с анафилактическим шоком

18. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с анафилактическим шоком
19. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с анафилактическим шоком
20. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с анафилактическим шоком врачами-специалистами
21. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с анафилактическим шоком врачами-специалистами
22. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с анафилактическим шоком

7. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Анафилактический шок. Медико-социальная значимость проблемы
2. Патогенез анафилактического шока
3. Клинически формы анафилактического шока
4. Период предвестников, период разгара, период выхода из анафилактического шока
5. Критерии тяжести течения анафилактического шока
6. Методы лабораторной и инструментальной диагностики анафилактического шока
7. Дифференциальная диагностика анафилактического шока
8. Варианты течения анафилактического шока

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 4 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 40 мин
4. Перерыв – 10 мин

2-й час:

5. Демонстрация больных (выписок из истории болезни), составление алгоритма обследования, верификация диагноза – 20 мин
6. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
7. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы (или обсуждение решений ситуационных задач) – 10 мин
8. Перерыв – 10 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

11. Демонстрация: 1-2 больных или историй болезни

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка, доска

1. **Тема занятия:** Анафилактический шок. Неотложная помощь. Профилактика анафилактического шока.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить современные методы лечения и профилактики ургентных аллергических состояний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Принципы терапии анафилактического шока
   2. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии анафилактического шока
   3. Профилактические мероприятия
   4. Современные принципы лечения больных с анафилактическим шоком, основанные на принципах доказательной медицины
   5. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с анафилактическим шоком
   6. Современные методы терапии анафилактического шока у детей
   7. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения анафилактического шока
   8. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения анафилактического шока; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   9. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики анафилактического шока, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   10. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии анафилактического шока, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
   11. Основные принципы наблюдения детей с анафилактическим шоком, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)
   12. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с анафилактическим шоком, в зависимости от возраста и заболевания
   13. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики анафилактического шока
   14. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
   15. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с анафилактическим шоком
   16. Основные направления и содержание реабилитационных программ у детей, перенесших анафилактический шок

17. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с анафилактическим шоком в соответствии с правилами и требованиями.

8. После изучения темы обучающиеся должны уметь:

1. Составить план лечения детей с анафилактическим шоком в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
2. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
3. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
4. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения детей с анафилактическим шоком
5. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям с анафилактическим шоком
6. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с анафилактическим шоком
7. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с анафилактическим шоком
8. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с анафилактическим шоком
9. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с анафилактическим шоком и клинической картины заболевания
10. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
11. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
12. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с анафилактическим шоком
13. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики анафилактического шока
14. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики анафилактического шока
15. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики анафилактического шока
16. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с анафилактическим шоком (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
17. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с анафилактическим шоком
18. Составить план проведения реабилитационных программ при анафилактическом шоке
19. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с анафилактическим шоком

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Лечение анафилактического шока на различных этапах оказания медицинской помощи
2. Алгоритм неотложной медицинской помощи
3. Меры профилактики анафилактического шока в зависимости от вида сенсибилизации и причины, его вызвавшей
4. Общемедицинская и индивидуальная профилактика анафилактического шока
5. Тактика ведения пациентов, перенесших анафилактический шок

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 13 мин
4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы (или обсуждение решений ситуационных задач) – 5 мин
6. Перерыв – 10 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации.

11. Демонстрация: 2-3 больных или историй болезни

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка, доска

1. **Тема занятия:** Клиника бронхиальной астмы. Мониторинг тяжести бронхиальной астмы. Пикфлоуметрия. АСТ-тест. Средства доставки
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить методологию мониторинга тяжести бронхиальной астмы, особенности клинического течения заболевания в зависимости от возраста, сенсибилизации и степени тяжести заболевания пациентов разного возраста
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Причины развития, особенности течения, основные механизмы патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики бронхиальной астмы у детей в возрастном аспекте
   2. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы
   3. Методологию верификации диагноза
   4. Клинические проявления бронхиальной астмы
   5. Методику сбора информации у детей с бронхиальной астмой и их родителей (законных представителей)
   6. Современные принципы лечения больных с бронхиальной астмой, основанные на принципах доказательной медицины
   7. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
   8. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения бронхиальной астмы
   9. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения бронхиальной астмы; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   10. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики бронхиальной астмы, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   11. Основные принципы наблюдения детей с бронхиальной астмой, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, пульмонолог)
   12. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с бронхиальной астмой к врачам-специалистам
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез
   2. Определить индивидуальные патогенетические особенности бронхиальной астмы у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
   3. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
   4. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки бронхиальной астмы

5. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при бронхиальной астме в рамках компетенции врача-педиатра
6. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с бронхиальной астмой
7. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
8. Обосновывать необходимость направления детей с бронхиальной астмой на консультацию к врачам-специалистам
9. Направить пациента с детей с бронхиальной астмой на консультацию к специалисту
10. Интерпретировать результаты осмотра детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
11. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с бронхиальной астмой
12. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с бронхиальной астмой
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с бронхиальной астмой
14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
15. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
16. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с бронхиальной астмой
17. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с бронхиальной астмой
18. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с бронхиальной астмой
19. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с аллергическим ринитом и аллергическим конъюнктивитом
20. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
21. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
2. Клиническая картина бронхиальной астмы в зависимости от степени тяжести, характера сенсибилизации и возраста пациента
3. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения бронхиальной астмы
4. Современные средства доставки ингаляционных форм лекарственных препаратов в детской пульмонологии
5. Сравнительные характеристики каждого средства доставки, преимущества и недостатки
6. Современные принципы ведения пациентов с бронхиальной астмой – принцип самоконтроля
7. Мониторинг тяжести бронхиальной астмы. Обязанности врача-педиатра

8. Что такое контроль над бронхиальной астмой. Критерии контроля над бронхиальной астмой
9. Методика проведения пикфлоуметрии
10. Современные инструменты контроля над астмой (Астма-тест)

9. План проведения занятия:

<u>1-й час:</u>

7. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
8. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
9. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 20 мин
10. Решение ситуационных задач – 22 мин
11. Перерыв – 10 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации, GINA, средства доставки ингаляционных препаратов для лечения бронхиальной астмы, пикфлоуметры, АСТ-тесты, дневники самоконтроля

11. Демонстрация: 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка, доска

1. **Тема занятия:** Внешнее дыхание – методы исследования. Бронхомоторные тесты в диагностике бронхиальной астмы. Особенности диагностики астмы у детей до 5 лет. Дифференциальная диагностика бронхообструктивных состояний.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить современные методы исследования функции внешнего дыхания, современным методам диагностики астмы у пациентов разного возраста
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные методики инструментального исследования внешнего дыхания (спирометрия, пробы с бронхолитиками)
   2. Современные методики инструментального обследования при подозрении на бронхиальную астму (спирометрия, пробы с бронхолитиками)
   3. Общие правила проведения (назначения) инструментального обследования (спирометрия, пробы с бронхолитиками)
   4. Методологию проведения инструментального обследования (спирометрия, пробы с бронхолитиками)
   5. Показания и противопоказания к проведению инструментального обследования (спирометрия, пробы с бронхолитиками)
   6. Методологию оценки результатов обследования
   7. Методологию дифференцированной диагностики бронхообструктивных состояний у пациентов разного возраста
   8. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы
   9. Клинические проявления бронхиальной астмы
   10. Методику сбора информации у детей с бронхиальной астмой и их родителей (законных представителей)
   11. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
   12. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой к врачам-специалистам
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез
   2. Определить индивидуальные патогенетические особенности бронхиальной астмы у каждого конкретного пациента
   3. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
   4. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки бронхиальной астмы
   5. Назначать инструментальное обследование при бронхиальной астме в рамках компетенции врача-педиатра
   6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с бронхиальной астмой
   7. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре

8. Обосновывать необходимость направления детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой на консультацию к врачам-специалистам
9. Направить пациента с детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой на консультацию к специалисту
10. Интерпретировать результаты осмотра детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами
11. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой
12. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с бронхообструктивным синдромом/ бронхиальной астмой
14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами
15. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
2. Клиническая картина бронхиальной астмы в зависимости от степени тяжести, характера сенсибилизации и возраста пациента
3. Исследование функции внешнего дыхания у пациентов разного возраста. Спирометрия: показания, аппаратура, техника проведения, основные показатели, критерии диагностики бронхиальной астмы
4. Пробы с бронхолитиками
5. Интерпретация результатов бронхолитических тестов
6. Пикфлоуметрия: показания к проведению исследования, критерии диагностики бронхиальной астмы
7. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы у детей разного возраста
8. Подходы к диагностике бронхиальной астмы у детей в возрасте 5 лет и младше
9. Диагностические критерии бронхиальной астмы у детей разного возраста: особенности анамнеза, клинические признаки, данные физикального обследования у детей разного возраста
10. Методология верификации диагноза бронхиальной астмы у педиатрических пациентов
11. Показания к консультации детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой у специалистов

9. План проведения занятия:

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Решение ситуационных задач – 33 мин
4. Перерыв – 10 мин

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»,

Федеральные клинические рекомендации, GINA, спироанализатор, пикфлоуметры, спейсеры, ДАИ (сальбутамол), ДАИ (ипратропиум бромид), спейсер

11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Дифференциальная диагностика астмы. Диагностическое значение провокационных аллергических тестов при бронхиальной астме
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современные методы исследования функции внешнего дыхания, современным методам диагностики астмы у пациентов разного возраста
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные методики инструментального исследования внешнего дыхания (спирометрия, провокационные тесты)
   2. Современные методики инструментального обследования при подозрении на бронхиальную астму (спирометрия, провокационные тесты)
   3. Общие правила проведения (назначения) инструментального обследования (спирометрия, провокационные тесты)
   4. Методологию проведения инструментального обследования (спирометрия, провокационные тесты)
   5. Показания и противопоказания к проведению инструментального обследования (спирометрия, провокационные тесты)
   6. Методологию оценки результатов обследования
   7. Методологию дифференцированной диагностики бронхообструктивных состояний у пациентов разного возраста
   8. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы
   9. Клинические проявления бронхиальной астмы
   10. Методику сбора информации у детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой и их родителей (законных представителей)
   11. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
   12. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой к врачам-специалистам
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез
   2. Определить индивидуальные патогенетические особенности бронхиальной астмы у каждого конкретного пациента
   3. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
   4. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки бронхиальной астмы
   5. Назначать инструментальное и лабораторное обследование при бронхиальной астме в рамках компетенции врача-педиатра
   6. Интерпретировать результаты инструментального и лабораторного обследования детей с бронхиальной астмой
   7. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
   8. Обосновывать необходимость направления детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой на консультацию к врачам-специалистам

9. Направить пациента с детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой на консультацию к специалисту
10. Интерпретировать результаты осмотра детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами
11. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой
12. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных и лабораторных исследований детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном и лабораторном обследовании детей с бронхообструктивным синдромом/ бронхиальной астмой
14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами
15. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой врачами-специалистами

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмой
2. Патогенез бронхиальной астмы. Аллергическое воспаление и гипереактивность бронхов
3. Клиническая картина бронхиальной астмы в зависимости от степени тяжести, характера сенсибилизации и возраста пациента
4. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с пищевой аллергией
5. Бронхиальная астма и симптоматический бронхоспазм
6. Причины хронического кашля
7. Бронхообструктивный синдром и атипичная инфекция (микоплазменная и хламидийная респираторная инфекция). Клинические проявления, клиническая и лабораторная диагностика
8. Постнагрузочный бронхоспазм
9. Бронхопровокационные пробы с лекарственными препаратами и физической нагрузкой: показания к проведению исследования, методика проведения, критерии диагностики бронхиальной астмы
10. Интерпретация результатов бронхопровокационных проб
11. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы у детей разного возраста
12. Подходы к диагностике бронхиальной астмы у детей в возрасте 5 лет и младше
13. Методология верификации диагноза бронхиальной астмы у педиатрических пациентов
14. Показания к консультации детей с бронхообструктивным синдромом/бронхиальной астмой у специалистов

9. План проведения занятия:

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин

4. Перерыв – 10 мин

2-й час:

1. Демонстрация больных (выписок из истории болезни), составление алгоритма обследования, верификация диагноза – 20 мин
2. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
3. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы (или обсуждение решений ситуационных задач) – 10 мин
4. Перерыв – 10 мин

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации, GINA, спироанализатор, пикфлоуметры, спейсеры, ДАИ (сальбутамол), ДАИ (ипратропиум бромид), спейсер, беговая дорожка
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Базисная терапия бронхиальной астмы
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 час
4. **Цель занятия:** изучить основы клинико-фармакологических подходов к выбору и применению лекарственных препаратов для базисной терапии бронхиальной астмы у детей
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17,18
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Общие принципы терапии бронхиальной астмы у детей
   2. Тактику ступенчатой терапии бронхиальной астмы у детей
   3. Современные принципы лечения бронхиальной астмы у детей, основанные на принципах доказательной медицины
   4. Основные международные (ВОЗ, Европейской ассоциации аллергологов и иммунологов, Британского торакального общества, Европейского общества пульмонологов и др.) и отечественные (Российской ассоциации аллергологов-иммунологов, Ассоциации детских аллергологов-иммунологов, Союз педиатров России и др.) согласительные документы (клинические рекомендации) по ведению пациентов с бронхиальной астмы у детей
   5. Современные методы терапии бронхиальной астмы у детей
   6. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения бронхиальной астмы у детей
   7. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения аллергического ринита и аллергического конъюнктивита; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
   8. Сравнительную эффективность препаратов для лечения бронхиальной астмы у детей
   9. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии бронхиальной астмы у детей в зависимости от степени тяжести заболевания, от фармакоэкономических особенностей и профиля безопасности
   10. Критерии эффективности терапии бронхиальной астмы у детей
   11. Методологию оценки клинической эффективности и безопасность противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
   12. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии бронхиальной астмы у детей, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
   13. Основные принципы наблюдения детей бронхиальной астмой, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностей (педиатр, аллерголог-иммунолог, оториноларинголог, пульмонолог, офтальмолог)
   14. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с бронхиальной астмой у детей к врачам-специалистам
   15. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с бронхиальной астмой в соответствии с правилами и требованиями
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**

1. Составить план лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
2. Обосновывать необходимость направления детей с бронхиальной астмой на консультацию к врачам-специалистам
3. Направить пациента с бронхиальной астмой на консультацию к специалисту
4. Интерпретировать результаты осмотра детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
5. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
6. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с бронхиальной астмой врачами-специалистами
7. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
8. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
9. Выписать рецепты на лекарственные препараты для лечения бронхиальной астмы
10. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с бронхиальной астмой
11. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с бронхиальной астмой
12. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с бронхиальной астмой
13. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
14. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)

8. Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Основные руководящие документы, определяющие диагностику и лечение астмы у детей в мире и в России. Цели лечения БА в соответствии с международными и российскими рекомендациями. Что такое «Контроль над астмой»
2. Подход к терапии бронхиальной астмы у детей с позиций доказательной медицины
3. Медикаментозная терапия бронхиальной астмы (препараты для базисной терапии)
4. Поддерживающая терапия бронхиальной астмы бронхиальной астмы у детей
5. Ингаляционные глюкокортикостероиды. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
6. Антагонисты лейкотриенов. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
7. Длительнодействующие β2-агонисты. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
8. Комбинированная терапия ИГКС + ДДБА. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
9. Метилксантины (длительного действия). Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
10. Кромоны. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
11. Моноклональные антитела (омализумаб, Ксолар@). Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
12. Оптимальная поддерживающая терапия бронхиальной астмы в соответствии с международными рекомендациями – GINA и национальной программой
13. Ступенчатый принцип терапии. Терапия на каждой ступени (step by step)
14. Коррекция терапии. Уменьшение объема терапии (step-down) при контролируемой бронхиальной астме. Увеличение объема терапии (step-up) бронхиальной астмы у детей

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Демонстрация больных с разбором листов врачебных назначений – 15 мин
2. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
3. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 мин
4. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации, GINA, спейсеры
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Лечение обострения бронхиальной астмы.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить основы клинико-фармакологических подходов к выбору и применению лекарственных препаратов для терапии обострения бронхиальной астмы
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Признаки начинающегося обострения астмы и причин развития обострения астмы;
   2. Клиническую классификацию обострения астмы по степени тяжести;
   3. Показания для госпитализации при обострении астмы;
   4. Показания для консультации других специалистов (ЛОР-врача, пульмонолога и др.);
   5. Контингент пациентов, имеющие высокий риск смерти при обострении астмы;
   6. Современные принципы терапии обострений;
   7. Сравнительную эффективность препаратов для лечения обострения бронхиальной астмы;
   8. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для лечения обострений астмы в зависимости от степени тяжести обострения, возраста и условий пребывания пациента (дома или в стационаре);
   9. Критерии эффективности терапии обострения бронхиальной астмы;
   10. Тактику коррекции терапии обострения астмы в зависимости от динамики симптомов, ответа на проводимую терапию, переносимости лекарственных препаратов.
   11. Особенности вакцинации пациентов с бронхиальной астмой
   12. Диспансерное наблюдение пациентов с астмой
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций для терапии обострения астмы в зависимости от степени тяжести астмы, а также в зависимости от профиля безопасности;
   3. Составлять письменный план лечения обострения астмы;
   4. Оценивать эффект проводимой терапии;
   5. Квалифицированно проводить коррекцию терапии;
   6. Прогнозировать возможность развития побочных эффектов бронхолитических препаратов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Основные руководящие документы, определяющие диагностику и лечение астмы в мире и в России. Цели лечения БА в соответствии с международными и российскими рекомендациями. Что такое «Контроль над астмой».
   2. Подход к терапии бронхиальной астмы с позиций доказательной медицины.
   3. Медикаментозная терапия бронхиальной астмы (препараты для симптоматической и поддерживающей терапии).
   4. Ингаляционные глюкокортикостероиды. Роль в терапии БА.
   5. Длительнодействующие β2-агонисты. Роль в терапии БА
   6. Комбинированная терапия ИГКС + ДДБА. Роль в терапии.
   7. Метилксантины (длительного действия). Роль в терапии БА.
   8. Причины неудовлетворительного контроля астмы.
   9. Препараты для симптоматической терапии бронхиальной астмы.

10. Причины развития обострения астмы.
11. Признаки обострения астмы. Оценка тяжести обострения.
12. Лечение обострения астмы с позиций доказательной медицины.
13. «Бессмысленная» терапия и Нерациональная терапия.
14. Этапы лечения обострения астмы. Лечение астмы в домашних условиях.
15. Пациенты, имеющие высокий риск смерти при обострении астмы.
16. Лечение обострения астмы в стационаре и на догоспитальном этапе.

9. План проведения занятия:

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

5. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 35 мин
6. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 мин
7. Перерыв – 10 минут

10. Иллюстративный материал: слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,

11. Демонстрация: 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Бронхиальная астма у детей до 5 лет. Особенности клиники, диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика бронхообструктивных состояний у детей.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современные методы диагностики и лечения астмы у детей до 5 лет.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Факторы, провоцирующие развитие бронхообструктивных состояний у детей до 5 лет
   2. Клинические проявления бронхиальной обструкции у детей до 5 лет
   3. Основные причины обструкции дыхательных путей у детей до 5 лет
   4. Группы риска по развитию бронхиальной астмы
   5. Клинические признаки вероятной бронхиальной астмы у детей до 5 лет
   6. Диагностические признаки бронхиальной астмы у детей до 5 лет
   7. Подходы к лечению бронхообструктивных состояний у детей
   8. Базисная терапия бронхиальной астмы у детей до 5 лет.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Определять показания и противопоказания к проведению инструментального обследования (спирометрия, провокационные тесты, пробы с бронхолитиками);
   2. Интерпретировать результаты диагностических проб для оценки функции внешнего дыхания (спирометрия, провокационные тесты, пробы с бронхолитиками);
   3. Осуществлять верификацию бронхообструктивных состояний;
   4. Обосновывать диагноз бронхиальной астмы у детей до 5 лет;
   5. Назначить базисную терапию бронхиальной астмы у детей до 5 лет.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Синдром бронхиальной обструкции: определение. Распространенность в детской популяции.
   2. Основные патогенетические механизмы бронхиальной обструкции до 5 лет.
   3. Клинические проявления бронхиальной обструкции у детей до 5 лет.
   4. Основные причины обструкции дыхательных путей у детей до 5 лет.
   5. Классификация бронхообструктивного синдрома.
   6. Диагностические признаки бронхиальной астмы у детей до 5 лет
   7. Возможности инструментальной и лабораторной диагностики бронхиальной астмы у детей до 5 лет.
   8. Базисная терапия бронхиальной астмы у детей до 5 лет.
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

5. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
6. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
7. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
8. Перерыв – 10 минут

<u>2-й час:</u>

8. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
9. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
10. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Профилактика бронхиальной астмы. Образовательные программы для больных бронхиальной астмой.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить методы профилактики бронхиальной астмы, особенности диспансеризации, вакцинации пациентов с астмой, и изучить вопросы организации и проведения образовательных программ для пациентов и их родителей.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Особенности вакцинации пациентов с бронхиальной астмой
   2. Особенности диспансерного наблюдения пациентов с астмой
   3. Особенности ведения пациентов с астмой при заболевании острой респираторной инфекцией и методы их профилактики
   4. Методологию организации образовательных программ для детей с астмой и их родителей
   5. Формы проведения образовательных программ
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Составлять индивидуальные рекомендации для пациентов с астмой, включающие санитарно-гигиенические и элиминационные мероприятия, профилактику ОРИ
   2. Определять уровень контроля над заболеванием
   3. Составлять письменный план лечения астмы: базисной терапии и купирования обострения
   4. Осуществлять контроль выполнения плана лечения (эффект базисной терапии)
   5. Осуществлять контроль выполнения техники ингаляции
   6. Определять возможные причины развития обострения, назначение при необходимости этиотропной терапии
   7. Разрабатывать различные образовательные программы для пациентов с астмой и их родителей и проводить астма-школу
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Бронхиальная астма – возможности первичной и вторичной профилактики.
   2. Социально-гигиенические мероприятия при бронхиальной астме
   3. Профилактика рецидивирующих инфекций дыхательных путей
   4. Вакцинация детей с бронхиальной астмой
   5. Диспансерное наблюдение детей с бронхиальной астмой
   6. Роль образования больных в контроле за лечением бронхиальной астмы
   7. Роль самообучения в профилактике бронхиальной астмы
   8. Астма-школы и их значение
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

   1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
   2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
   3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 23 мин
   4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
   5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 5 мин
   6. Перерыв – 10 минут
10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Легочные эозинофилии. Особенности клинического течения эозинофильных инфильтратов при бронхиальной астме. Диагноз и дифференциальный диагноз, лечение.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить особенности этиопатогенеза и клинического течения легочных эозинофилий, основы терапии этой патологии в зависимости от возраста, сенсибилизации и степени тяжести заболевания
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию и патогенез легочных эозинофиллий;
   2. Современные принципы диагностики легочных эозинофиллий;
   3. Дифференциальную диагностику легочных эозинофиллий;
   4. Методологию верификации диагноза;
   5. Клинические проявления легочных эозинофиллий;
   6. Общие принципы терапии пациентов с легочными эозинофилиями;
   7. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых симптомов;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Определять показания и противопоказания к проведению различных методов специфической диагностики легочных эозинофиллий;
   3. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики легочных эозинофиллий;
   4. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии острых клинических симптомов;
   5. Проводить рациональную терапию легочных эозинофиллий (базисную, патогенетическую, симптоматическую);
   6. Квалифицированно проводить коррекцию терапии легочных эозинофиллий;
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Легочные эозинофилии. Функции эозинофилов.
   2. Легочные эозинофилии. Этиология.
   3. Класификация легочных эозинофилий.
   4. Простая легочная эозинофилия. Этиология. Клинические признаки. Лечение.
   5. Хроническая эозинофильная пневмония. Этиология. Клиника. Лечение.
   6. Синдром Вайнгартена. Этиология. Клинические признаки. Лечение.
   7. Легочные эозинофилии с астматическим компонентом. Этиология. Клинические признаки. Лечение.
   8. Легочные эозинофилии с системными проявлениями. Синдром Чардж-Страусса. Этиология. Клинические признаки. Лечение.

   Гиперэозинофильный миелопролиферативный синдром (синдром Леффлера - 2). Этиология. Клинические признаки. Лечение.
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 23 мин
4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 5 мин
6. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Крапивница и ангионевротический отек: дифференциальная диагностика, принципы неотложной терапии.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную методологию дифференциальной диагностики, лечения и профилактики крапивницы и ангионевротического отека
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию и патогенез острой и хронической крапивницы, ангионевротического отека;
   2. Современные принципы диагностики;
   3. Дифференциальную диагностику и методологию верификации диагноза;
   4. Клинические проявления крапивниц и ангионевротического отека;
   5. Общие принципы терапии крапивниц и ангионевротического отека;
   6. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых симптомов;
   7. Профилактические мероприятия.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Определять показания и противопоказания к проведению различных методов специфической диагностики крапивниц и ангионевротического отека;
   3. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики крапивниц и ангионевротического отека;
   4. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии острых клинических симптомов;
   5. Проводить рациональную терапию крапивниц и ангионевротического отека (базисную, патогенетическую, симптоматическую);
   6. Квалифицированно проводить коррекцию терапии крапивниц и ангионевротического отека;
   7. Разработать и провести профилактические мероприятия.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Определение крапивницы и медико-социальная значимость проблемы. Международные (EAACI/GA2LEN/EDF) и национальные согласительные документы по крапивнице.
   2. Дифференциально-диагностические признаки разных типов крапивниц и ангионевротического отека.
   3. Этиологические факторы крапивницы и ангионевротического отека.
   4. Патогенез и морфологические типы хронической крапивницы и ангионевротического отека.
   5. Диагностический алгоритм при крапивнице и ангионевротического отека.
   6. Принципы терапии крапивницы и ангионевротического отека с позиций доказательной медицины.
   7. Устранение причин и элиминация триггеров. Тактика.
   8. Подавление высвобождения медиаторов тучными клетками. Лекарственные препараты. Тактика.
   9. Предотвращение действия медиаторов на ткани-мишени. Лекарственные препараты. Тактика.
   10. Ведение больных хронической крапивницей и ангионевротическим отеком: EAACI/GA2LEN/EDF согласительный документ: рекомендации.
   11. Тактика купирования обострения хронической крапивницы.
   12. Методы контроля острой и хронической крапивницы, ангионевротического отека.
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин

3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Аллергический контактный дерматит.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** современную методологию дифференциальной диагностики, лечения и профилактики аллергического контактного дерматита
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию и патогенез аллергического контактного дерматита;
   2. Современные принципы диагностики аллергического контактного дерматита;
   3. Дифференциальную диагностику аллергического контактного дерматита;
   4. Методологию верификации диагноза;
   5. Клинические проявления аллергического контактного дерматита;
   6. Общие принципы терапии аллергического контактного дерматита;
   7. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых симптомов
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Определять показания и противопоказания к проведению различных методов специфической диагностики аллергического контактного дерматита;
   3. Правильно трактовать результаты проведения кожных, провокационных и лабораторных методов специфической диагностики аллергического контактного дерматита;
   4. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии острых клинических симптомов;
   5. Проводить рациональную терапию аллергического контактного дерматита (патогенетическую, симптоматическую).
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Дифференциально-диагностические признаки аллергического контактного дерматита.
   2. Этиология и патогенез аллергического контактного дерматита.
   3. Диагностический алгоритм при подозрении ни аллергический контактный дерматит.
   4. Принципы терапии аллергического контактного дерматита.
   5. Устранение причин и элиминация триггеров. Тактика.
   6. Подавление высвобождения медиаторов тучными клетками. Лекарственные препараты. Тактика.
   7. Предотвращение действия медиаторов на ткани-мишени. Лекарственные препараты. Тактика.
   8. Тактика купирования аллергического контактного дерматита.
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

   1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
   2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
   3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 23 мин
   4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
   5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 5 мин
   6. Перерыв – 10 минут
10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:**
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Аллергенспецифическая иммунотерапия. Принципы и методы ее проведения. Особенности у детей.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 1 час
4. **Цель занятия:** изучить основные принципы, методы аллерген-специфической иммунотерапии у детей, осложнения, тактику ведения.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные принципы и методики проведения АСИТ.
   2. Показания и противопоказания к проведению проведения АСИТ.
   3. Общие условия проведения АСИТ.
   4. Профилактические мероприятия в отношении развития местных и системных реакций на фоне АСИТ.
   5. Мероприятия неотложной медицинской помощи при развитии местных и системных реакций при проведении АСИТ.
   6. Тактику вакцинации детей, получающих АСИТ.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Диагностировать осложнения АСИТ - местные и системные реакции;
   2. Оказать неотложную помощь при развитии осложнений;
   3. Определить тактику вакцинации.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Перечислите основные руководящие документы, определяющие проведение аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) у детей и взрослых с атопией в мире и в России.
   2. Каковы цели аллерген-специфической иммунотерапии в соответствии с международными и российскими рекомендациями. Подход к терапии с позиций доказательной медицины.
   3. Что такое «АСИТ»? Классификация лечебных аллергенов.
   4. Перечислите патогенетические эффекты АСИТ.
   5. Перечислите показания и противопоказания к проведению проведения АСИТ.
   6. Назовите общие условия проведения АСИТ.
   7. Назовите официально принятые в России схемы и темпы АСИТ.
   8. Каким образом осуществляется контроль за проведением АСИТ. Местные и системные реакции.
   9. Терапевтическая тактика при местных системных реакциях.
   10. Назовите принципы и меры профилактики осложнений.
   11. Какова тактика вакцинации детей, получающих АСИТ.
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

   1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
   2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
   3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 23 мин
   4. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 15 мин
   5. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 5 мин
   6. Перерыв – 10 минут
10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:**
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Острые токсикоаллергические реакции (многоформная экссудативная эритема, синдром Стивена-Джонсона, синдром Лайела). Этиология. Клиническое

течение.

2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** основные методы специфической аллергодиагностики и принципы лечения острых токсико-аллергических реакций у детей в зависимости от природы лекарства-виновника, индивидуальных патогенетических особенностей, степени тяжести клинических проявлений, сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Дифференциальную диагностику острых токсико-аллергических реакций;
   2. Патогенез острых токсико-аллергических реакций;
   3. Клинические проявления острых токсико-аллергических реакций;
   4. Основные методы специфической диагностики острых токсико-аллергических реакций;
   5. Общие принципы терапии пациентов с острыми токсико-аллергическими реакциями;
   6. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых токсико-аллергических реакций;
   7. Профилактические мероприятия.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику симптомов токсико-аллергических реакций;
   3. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии клинических симптомов;
   4. Осуществлять уход за пациентами 3-4 стадии (местная терапия).
   5. Составить и провести профилактические мероприятия.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Острые токсико-аллергические реакции - определение, этиология, патогенез.
   2. Острые токсико-аллергические реакции на медикаменты. Актуальность. Распространенность.
   3. Клиническая характеристика ОТАР на медикаменты.
   4. Клинические проявления: многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела.
   5. Диагностика и дифференциальный диагноз.
   6. Принципы общей и местной терапии.
   7. Тактика ведения пациентов с ОТАР и характеристика лечебных мероприятий на разных этапах болезни.
   8. Уход за больным ОТАР на медикаменты 3-4 ст. тяжести
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Острые токсикоаллергические реакции. Неотложная помощь. Тактика ведения, принципы выбора и дозирования препаратов для терапии ОТАР.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** основные принципы лечения острых токсико-аллергических реакций у детей в зависимости от природы лекарства-виновника, индивидуальных патогенетических особенностей, степени тяжести клинических проявлений, сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Общие принципы терапии пациентов с острыми токсико-аллергическими реакциями;
   2. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых токсико-аллергических реакций;
   3. Профилактические мероприятия.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии клинических симптомов;
   2. Осуществлять уход за пациентами 3-4 стадии (местная терапия).
   3. Составить и провести профилактические мероприятия.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Принципы общей и местной терапии.
   2. Тактика ведения пациентов с ОТАР и характеристика лечебных мероприятий на разных этапах болезни.
   3. Уход за больным ОТАР на медикаменты 3-4 ст. тяжести
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Атопический дерматит: основы базисной системной терапии.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить основы терапии атопического дерматита в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей и видов сенсибилизации
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Этиологию, патогенез и классификацию атопического дерматита;
   2. Клинические проявления в различные возрастные периоды;
   3. Современные подходы к терапии атопического дерматита
   4. Ступенчатый принцип терапии и этапный подход к лечению атопического дерматита
   5. Объем базисной терапии атопического дерматита
   6. Объем терапии острого периода атопического дерматита
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Определять степени тяжести атопического дерматита;
   3. Назначать индивидуальную патогенетическую, базисную и симптоматическую (наружную) терапию атопического дерматита.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Международные (ICCADII, EAACI/AAAAI/группа PRACTALL) и национальные согласительные документы по атопическому дерматиту.
   2. Проявления атопического дерматита и диагностические критерии J.M. Hanifin, G. Rajka, 1980.
   3. Современные подходы к терапии атопического дерматита
   4. Фармакологическая профилактика прогрессирования атопической болезни (торможение «атопического марша»)
   5. Ступенчатый принцип терапии и этапный подход к лечению атопического дерматита
   6. Элиминация аллергенов и диетотерапия в различные возрастные периоды.
   7. Базисная терапия атопического дерматита
   8. Лекарственные препараты, осуществляющие контроль над основными симптомами
   9. Симптоматическая патогенетическая системная терапия атопического дерматита
   10. Терапия острого периода атопического дерматита
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

<u>2-й час:</u>

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Атопический дерматит: основы наружной терапии. Лечебная косметика. Уход за кожей атопика.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить основы терапии атопического дерматита в зависимости от индивидуальных патогенетических особенностей и видов сенсибилизации
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные подходы к терапии атопического дерматита
   2. Ступенчатый принцип терапии и этапный подход к лечению атопического дерматита
   3. Объем наружной терапии атопического дерматита
   4. Показания, противопоказания и тактику применения топических стероидов
   5. Возможности раннего вмешательства в рамках длительной терапии атопического дерматита
   6. Тактика терапии осложненных форм атопического дерматита
   7. Уход за кожей больных с атопическим дерматитом – программы по лечебно-косметическому уходу за кожей атопика – сравнительная характеристика, состав, показания, тактика применения
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Определять степени тяжести атопического дерматита;
   3. Назначать индивидуальную наружную терапию атопического дерматита.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Международные (ICCADII, EAACI/AAAAI/группа PRACTALL) и национальные согласительные документы по атопическому дерматиту.
   2. Современные подходы к терапии атопического дерматита
   3. Ступенчатый принцип терапии атопического дерматита
   4. Базисная терапия атопического дерматита
   5. Лекарственные препараты, осуществляющие контроль над основными симптомами
   6. Наружная терапия атопического дерматита
   7. Топические стероиды
   8. Раннее вмешательство в рамках длительной терапии атопического дерматита.
   9. Наружная терапия действие при инфекциях кожи.
   10. Уход за кожей больных с атопическим дерматитом - программы по лечебно-косметическому уходу за кожей атопика – сравнительная характеристика, состав, показания, тактика применения.
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Возрастные особенности иммунного ответа. Организация и функционирование иммунной системы детей. Принципы интерпретации результатов иммунологического обследования.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить особенности формирования и функционирования иммунной системы у детей в возрастном аспекте.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Принципы интерпретации результатов иммунологического обследования
   2. Возрастные особенности иммунного статуса (у детей и лиц пожилого возраста)
   3. Иммунологические механизмы защиты у плода и новорожденного
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Интерпретировать результаты иммунологического обследования
   2. Определять индекс резистентности у детей разного возраста
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Дайте определение иммунитета.
   2. Назовите уровни противоинфекционной защиты.
   3. Перечислите факторы противобактериальной защиты и резистентности при внутриклеточных инфекциях.
   4. Назовите иммунологические механизмы защиты у плода и новорожденного.
   5. Особенности иммунного статуса у детей.
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Часто болеющие дети
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:**
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17,18
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Критерии часто болеющих детей ВОЗ (1980 г);
   2. Состояние иммунитета у часто болеющих детей;
   3. Классификацию ЧБД;
   4. Клинические типы «истинно» часто болеющих детей;
   5. Принципы и тактику ведения ЧБД;
   6. Методы иммунокоррекции, иммуномодуляции и иммуностимуляции, использующиеся в комплексном наблюдении за детьми из группы ЧБД.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Выделять детей в группу часто болеющих;
   2. Определять индекс резистентности у детей разного возраста;
   3. Проводить медикаментозную коррекцию иммунологических нарушений у часто болеющих детей;
   4. Определять показания к назначению иммуномодулирующей терапии
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. ЧБД. Определение понятия.
   2. Критерии часто болеющих детей ВОЗ. Оценка резистентности организма ребенка. Индекс резистентности.
   3. Состояние иммунитета у часто болеющих детей.
   4. Классификация ЧБД.
   5. Клинические типы «истинно» часто болеющих детей.
   6. Принципы и тактика ведения ЧБД.
9. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:**
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Иммунодефицитные состояния. Классификация. Диагностика
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить методы диагностики врожденных (первичных) и приобретенных иммунодефицитов
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Принципы интерпретации результатов иммунологического обследования;
   2. Механизмы формирования клинических проявлений при врожденных и приобретенных ИДС;
   3. Методологию клинической и лабораторной диагностики врожденных и приобретенных ИДС;
   4. Диагностические критерии врожденных и приобретенных ИДС;
   5. Что такое иммунокоррекция, иммуностимуляция, иммуномодуляция;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Собирать аллергологический анамнез;
   2. Проводить интерпретацию результатов иммунологического обследования:
   3. Диагностировать по клиническим и лабораторным критериям иммунодефицитные состояния у детей разного возраста
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Классификация ИДС. Современное состояние проблемы.
   2. Назовите опорные пункты в диагностике ПИДС и ВИДС.
   3. Общая вариабельная иммунная недостаточность
   4. Первичные дефициты клеточного звена.
   5. Синдромы тяжелой комбинированной иммунной недостаточности.
   6. Первичные дефициты системы комплемента
   7. Комбинированная иммунная недостаточность с атаксией-телеангиэктазией.
   8. Комбинированные формы первичных ИДС: синдром Вискотта-Олдрича.
   9. Синдром Ди Джорджи
   10. Хронический кожно-слизистый кандидоз (кандидозно-эндокринный синдром).
   11. Дефициты системы фагоцитоза.
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

<u>2-й час:</u>

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,
11. **Демонстрация:** 2-3 больных
12. **Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Иммунодефицитные состояния. Принципы ведения больных.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить методы лечения врожденных (первичных) и приобретенных иммунодефицитов
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-1,2,5,6,8,9,10,11,14,15,16,17
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
   1. Современные принципы терапии первичных иммунодефицитных состояний (дефициты антителообразования, первичные дефициты клеточного звена, дефициты системы фагоцитоза (гипер-IgE-синдром, синдром Job), первичные дефициты системы комплемента);
   2. Методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций у педиатрических пациентов с врожденными формами ИДС в зависимости от характера иммунопатологии, степени иммунологических изменений, переносимости препаратов, эффективности/неэффективности терапии;
   3. критерии эффективности терапии врожденных форм иммунодефицитов.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
   1. Проводить рациональную фармакотерапию врожденных и приобретенных иммунодефицитов на основании знаний клинической фармакологии согласно современным национальным рекомендациям и данных доказательной медицины;
   2. Квалифицированно проводить коррекцию терапии врожденных и приобретенных иммунодефицитных состояний в зависимости от степени иммунологических изменений, переносимости препаратов, эффективности/неэффективности терапии;
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
   1. Основные принципы терапии ПИДС и ВИДС.
   2. Общая вариабельная иммунная недостаточность
   3. Заместительная терапия синдромов агаммаглобулинемии.
   4. Первичные дефициты клеточного звена.
   5. Синдромы тяжелой комбинированной иммунной недостаточности.
   6. Первичные дефициты системы комплемента
   7. Комбинированная иммунная недостаточность с атаксией-телеангиэктазией.
   8. Комбинированные формы первичных ИДС: синдром Вискотта-Олдрича.
   9. Синдром Ди Джорджи
   10. Хронический кожно-слизистый кандидоз (кандидозно-эндокринный синдром).
   11. Дефициты системы фагоцитоза.
9. **План проведения занятия:**

<u>1-й час:</u>

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Постановка цели и задач занятия – 1 мин
3. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 43 мин
4. Перерыв – 10 минут

<u>2-й час:</u>

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 25 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 20 мин
3. Перерыв – 10 минут

10. **Иллюстративный материал:** слайды, нормативные документы: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология», Федеральные клинические рекомендации,

11. Демонстрация: 2-3 больных

12. Материальное обеспечение: Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка

1. **Тема занятия:** Итоговое занятие
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность**: 2 часа
4. **Цель занятия:** оценить знания и умения обучающихся по основным вопросам аллергологии детского возраста
5. **План проведения занятия:**

1-й час:

1. Организационный момент (проверка явки студентов) -1 мин
2. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 44 мин
3. Перерыв – 10 минут

2-й час:

1. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 42 мин
2. Обсуждение результатов -3 мин
3. Перерыв – 10 минут