

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 1 -</p>
--	---	--	--------------

## Методические указания для обучающихся

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 2 -</p>
--	---	--	--------------

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-5,6,8,9,10,11
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.
7. **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.
8. **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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 3 -</p>
--	---	--	--------------

6. Укажите порядок организации деятельности дневного стационара.

**9. 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.


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

**11. Демонстрация:**


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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа «Неотложные состояния в аллергологии»          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 4 -</p>
--	---	---	--------------


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-5,6,8,9,10,11
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.
7. **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;
8. **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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 5 -</p>
--	---	--	--------------


- 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».
- 9. 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.
- 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 6 -</p>
--	---	--	--------------

1. **Тема занятия:** Пищевая аллергия. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
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 сенсibilизации, возраста и сопутствующих заболеваний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
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 осложнений 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 сенсibilизации, перекрестной аллергии и возраста


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 7 -</p>
--	---	---	--------------

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 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:** ⌚
- ⌚ 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 – 14 мин
  3. Домашнее задание - 1 мин


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 8 -</p>
--	---	--	--------------

- 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.




	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа «Неотложные состояния в аллергологии»          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 9 -</p>
--	---	---	--------------

1. **Тема занятия:** Принципы наблюдения детей с пищевой непереносимостью.
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-5,6,8,9,10,11
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 осложнений 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


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 10 -</p>
--	---	--	---------------

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 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 11 -</p>
--	---	--	---------------

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 сенсibilизации, 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:**
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 – 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 12 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Лекарственная аллергия. Клинические проявления.
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-5,6,8,9,10,11
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. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с лекарственной аллергией к врачам-специалистам
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Собирать аллергологический анамнез
  2. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
  3. Провести дифференциальную диагностику лекарственной непереносимости
  4. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
  5. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки лекарственной аллергии
  6. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
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
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 – 14 мин
    3. Домашнее задание - 1 мин

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 13 -</p>
--	---	--	---------------


- 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.




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

Основная профессиональная образовательная программа  
высшего образования Педиатрия  
Специальность 31.05.02 Педиатрия  
(уровень специалитета)  
Рабочая программа “Неотложные состояния в  
аллергологии”  
Методические указания для обучающихся

- 14 -


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 15 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** 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 алергодиагностики 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-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Основные методы специфической диагностики лекарственной аллергии
  2. Тактику ведения пациентов с лекарственной аллергией
  3. Методику сбора информации у детей лекарственной аллергией и их родителей (законных представителей)
  4. Современные методы клинической и параклинической диагностики лекарственной аллергии, рекомендованные в практику медициной доказательств
  5. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики лекарственной аллергии у детей
  6. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики лекарственной аллергии у детей
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. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при лекарственной аллергии в рамках компетенции врача-педиатра
  12. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией
  13. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
  14. Обосновывать необходимость направления детей с лекарственной аллергией на консультацию к врачам-специалистам


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 16 -</p>
--	---	--	---------------

15. Направить пациента с детей с лекарственной аллергией на консультацию к специалисту
  16. Интерпретировать результаты осмотра детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
  17. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с лекарственной 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 лекарственной аллергией
  20. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
  21. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией врачами-специалистами
  22. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с лекарственной аллергией
- 8. Контрольные вопросы по теме занятия:**
1. Методы специфической диагностики лекарственной аллергии
  2. Дифференциально-диагностические признаки лекарственной аллергии и лекарственной непереносимости
- 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 – 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:**
- 12. Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка.



	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 17 -</p>
--	---	---	---------------


1. **Тема занятия:** Тактика ведения пациентов с аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
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)
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Основные методы специфической диагностики при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
  2. Тактику ведения пациентов с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
  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)
  5. Основные принципы наблюдения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики), 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), 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), 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) 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)
  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)
  11. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
  12. Основные направления и содержание реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
  13. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией при аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) в

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 18 -</p>
--	---	--	---------------


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)
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)
5. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсibilизации, перекрестной аллергии и возраста
6. Провести дифференциальную диагностику лекарственной непереносимости конкретных групп препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
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)
9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
10. Составить план обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) 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) в рамках компетенции врача-педиатра
13. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
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) на консультацию к врачам-специалистам
16. Направить пациента с детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) на консультацию к специалисту
17. Интерпретировать результаты осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) врачами-специалистами
18. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Неотложные состояния в аллергологии» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 19 -</p>
--	---	--	---------------

20. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
21. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) врачами-специалистами
22. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) 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)
26. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) 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)
28. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
29. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
30. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с лекарственной аллергией и клинической картины заболевания на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
31. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
32. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
33. Осуществлять катamnестическое и диспансерное наблюдение за детьми с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
35. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
36. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
37. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с лекарственной аллергией (питание, сон, режим дня, двигательная активность) на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 20 -</p>
--	---	--	---------------

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)
39. Составить план проведения реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
40. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)

**8. Контрольные вопросы по теме занятия:**

6. Клинические проявления лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
7. Методы специфической диагностики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
8. Дифференциально-диагностические признаки лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики) и лекарственной непереносимости
9. Тактика ведения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
10. Первичная, вторичная и третичная профилактика лекарственной аллергии у детей на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)
11. Реабилитация детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (АНТБ, аспирин, анестетики)

**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. Демонстрация больных с разбором листов врачебных назначений – 14 мин
6. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 20 мин
7. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 мин
8. Домашнее задание - 1 мин.
9. 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 21 -</p>
--	---	--	---------------


1. **Тема занятия:** Тактика ведения пациентов с аллергией на конкретные группы препаратов (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Основные методы специфической диагностики при аллергии на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
  2. Тактику ведения пациентов с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
  5. Основные принципы наблюдения детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (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 (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 (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 (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 (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 (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
  12. Основные направления и содержание реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
  13. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией при

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 22 -</p>
--	---	--	---------------


аллергии на конкретные группы препаратов (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 (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 (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 (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
9. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
10. Составить план обследования детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (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 (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 (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) на консультацию к врачам-специалистам
16. Направить пациента с детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) на консультацию к специалисту
17. Интерпретировать результаты осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) врачами-специалистами

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 23 -</p>
--	---	--	---------------

18. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
19. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
20. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
21. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.) врачами-специалистами
22. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
26. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
28. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
29. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
30. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей с лекарственной аллергией и клинической картины заболевания на конкретные группы препаратов (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 катamnестическое и диспансерное наблюдение за детьми с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
35. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 24 -</p>
--	---	--	---------------

36. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (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 (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 (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
39. Составить план проведения реабилитационных программ при лекарственной аллергии на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)
40. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с лекарственной аллергией на конкретные группы препаратов (рентгеноконтрастные вещества, инсулин и др.)

#### 8. Контрольные вопросы по теме занятия:

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

#### 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 минут

##### ⌚ 2-й час:


10. Демонстрация больных с разбором листов врачебных назначений – 14 мин
11. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 20 мин
12. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 мин
13. Домашнее задание - 1 мин.
14. 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.




	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 25 -</p>
--	---	--	---------------


1. **Тема занятия:** Поствакцинальные реакции, поствакцинальные осложнения.
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
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
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, с реакцией на вакцину в анамнезе
  6. Критерии эффективности терапии поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
  7. Методику сбора информации у детей с поствакцинальными реакциями и их родителей (законных представителей)
  8. Современные принципы лечения поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
  9. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения поствакцинальных реакций
  10. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения поствакцинальных реакций; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
  11. 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
  12. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии поствакцинальных реакций, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
  13. 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)
  14. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с поствакцинальными реакциями в зависимости от возраста и характера заболевания
  15. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с поствакцинальными реакциями к врачам-специалистам
  16. 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
  17. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи детям с поствакцинальными реакциями в амбулаторных условиях и в стационарных условиях
  18. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с поствакцинальными реакциями к врачам-специалистам

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 26 -</p>
--	---	--	---------------

19. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики поствакцинальных реакций
  20. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
  21. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям
  22. Основные направления и содержание реабилитационных программ при поствакцинальных реакциях
  23. 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. Осуществлять выбор метода обследования из общего арсенала, наиболее необходимого в конкретной клинической ситуации
  3. Определить индивидуальные патогенетические особенности лекарственной непереносимости у каждого конкретного пациента и составить элиминационные диеты с учетом видов сенсибилизации, перекрестной аллергии и возраста
  4. Провести дифференциальную диагностику поствакцинальных реакций аллергического характера
  5. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)
  6. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и при осмотре выявить диагностические признаки поствакцинальных реакций аллергического характера
  7. Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей с поствакцинальными реакциями аллергического характера
  8. Составить план обследования детей с поствакцинальными реакциями в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
  9. Составить план лечения детей с поствакцинальными реакциями в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями
  10. Назначать лабораторное и инструментальное обследование при поствакцинальных реакциях аллергического характера в рамках компетенции врача-педиатра
  11. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей с поствакцинальными реакциями
  12. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
  13. Обосновывать необходимость направления детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к врачам-специалистам
  14. Направить пациента с детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к специалисту
  15. Интерпретировать результаты осмотра детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
  16. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с поствакцинальными реакциями
  17. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с поствакцинальными реакциями
  18. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследовании детей с поствакцинальными реакциями

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 27 -</p>
--	---	--	---------------

19. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
  20. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями 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 детей с поствакцинальными реакциями
  24. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
  25. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с поствакцинальными реакциями
  26. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
  27. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
  28. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей клинической картины заболевания
  29. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
  30. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
  31. Осуществлять катamnестическое и диспансерное наблюдение за детьми с поствакцинальными реакциями
  32. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
  33. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
  34. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
  35. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с поствакцинальными реакциями (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
  36. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с поствакцинальными реакциями
  37. Составить план проведения реабилитационных программ
  38. 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. Тактику вакцинации детей, имеющих в анамнезе реакции на предыдущие дозы вакцины
  3. Тактику вакцинации детей, с реакцией на вакцину в анамнезе
  4. Компоненты вакцин, вызывающие аллергические реакции
  5. Аллергенные свойства вакцинных препаратов
  6. Лечебная тактика при поствакцинальных реакциях аллергического характера
  7. Первичная, вторичная и третичная профилактика поствакцинальных реакций аллергического характера у детей

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 28 -</p>
--	---	--	---------------

8. 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 29 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** 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 подходы к вакцинации пациентов, страдающих аллергическими и иммунологическими заболеваниями
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Особенности вакцинации проблемных групп детей
  2. Особенности вакцинации детей с различными видами аллергии
  3. Стратегия и тактика вакцинации при аллергопатологии у детей
  4. Методологию выбора вакцинных препаратов для вакцинации атопиков
  5. 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. 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 поствакцинальных реакций аллергического характера
  4. Обосновать диагноз и оформить историю болезни в поликлинике и стационаре
  5. Обосновывать необходимость направления детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к врачам-специалистам
  6. Направить пациента с детей с поствакцинальными реакциями на консультацию к специалисту
  7. Интерпретировать результаты осмотра детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
  8. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с поствакцинальными реакциями
  9. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
  10. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с поствакцинальными реакциями врачами-специалистами
  11. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
  12. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
  13. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
  14. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей с поствакцинальными реакциями
  15. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
  16. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей с поствакцинальными реакциями
  17. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей клинической картины заболевания


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 30 -</p>
--	---	--	---------------

18. Назначить элиминационные мероприятия (гипоаллергенные условия быта и др.)
  19. Оценить эффективность элиминационных мероприятий (элиминационная диета, гипоаллергенные условия быта и др.)
  20. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение
  21. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики поствакцинальных реакций аллергического характера
  22. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики поствакцинальных реакций
  23. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики поствакцинальных реакций
  24. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с поствакцинальными реакциями (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
  25. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с поствакцинальными реакциями
  26. Составить план проведения реабилитационных программ
  27. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с поствакцинальными реакциями
- 8. Контрольные вопросы по теме занятия:**
1. Особенности вакцинации проблемных групп детей
  2. Тактику вакцинации детей, имеющих в анамнезе реакции на предыдущие дозы вакцины
  3. Тактику вакцинации детей, с реакцией на вакцину в анамнезе
  4. Роль компонентов вакцин в индукции аллергических реакций
  5. Особенности вакцинации детей с различными видами аллергии
  6. Стратегия и тактика вакцинации при бронхиальной астме другой аллергопатологии
  7. Методологию выбора вакцинных препаратов для вакцинации атопиков
  8. Аллергенные свойства вакцинных препаратов
  9. Компоненты вакцин, вызывающие аллергические реакции
  10. Лечебная тактика при поствакцинальных реакциях аллергического характера
  11. Первичная, вторичная и третичная профилактика поствакцинальных реакций аллергического характера у детей
  12. 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 31 -</p>
--	---	--	---------------


**11. Демонстрация:**

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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 32 -</p>
--	---	---	---------------

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 urgentных аллергических состояний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
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
9. **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 сенсibilизации, 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



	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 33 -</p>
--	---	--	---------------

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 катamnестическое и диспансерное наблюдение за детьми с анафилактическим шоком

#### 8. 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:

1. Демонстрация больных (выписка 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.

**11. Демонстрация:** 1-2 больных или историй болезни


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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 34 -</p>
--	---	--	---------------


1. **Тема занятия:** Анафилактический шок. Неотложная помощь.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 1 час
4. **Цель занятия:** изучить современные методы лечения urgentных аллергических состояний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Принципы терапии анафилактического шока
  2. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии анафилактического шока
  3. Современные принципы лечения больных с анафилактическим шоком, 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 анафилактическим шоком
  5. Современные методы терапии анафилактического шока у детей
  6. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения анафилактического шока
  7. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения анафилактического шока; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
  8. 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
  9. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии анафилактического шока, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
  10. 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)
  11. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с анафилактическим шоком, в зависимости от возраста и заболевания
  12. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с анафилактическим шоком в соответствии с правилами и требованиями.
7. **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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Неотложные состояния в аллергологии» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 35 -</p>
--	---	--	---------------

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.)
- 8. Контрольные вопросы по теме занятия:**
1. Лечение анафилактического шока на различных этапах оказания медицинской помощи
  2. Алгоритм неотложной медицинской помощи при развитии анафилактического шока
  3. Выбор лекарственных препаратов для лечения анафилактического шока
  4. Расчет дозы лекарственных препаратов для лечения анафилактического шока
- 9. План проведения занятия:**
- ⌚ **1-й час:**
5. Организационный момент (проверка явки студентов) - 1 мин
  6. Постановка цели и задач занятия – 4 мин
  7. Сообщение студентов по основным вопросам темы занятия - 40 мин
  8. 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.
- 11. Демонстрация:** 2-3 больных или историй болезни
- 12. Материальное обеспечение:** Компьютер (ноутбук), мультимедийная установка, доска

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 36 -</p>
--	---	---	---------------

1. **Тема занятия:** Принципы наблюдения детей, перенесших анафилактический шок. Профилактика анафилактического шока.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 1 час
4. **Цель занятия:** изучить принципы наблюдения детей, перенесших анафилактический шок и современные методы профилактики urgentных аллергических состояний
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  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 анафилактическим шоком
  2. 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)
  3. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с анафилактическим шоком, в зависимости от возраста и заболевания
  4. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики анафилактического шока
  5. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
  6. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин детям с анафилактическим шоком
  7. Основные направления и содержание реабилитационных программ у детей, перенесших анафилактический шок
  8. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с анафилактическим шоком в соответствии с правилами и требованиями.
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Осуществлять катамнестическое и диспансерное наблюдение за детьми с анафилактическим шоком
  2. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной профилактики анафилактического шока
  3. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной вторичной профилактики анафилактического шока
  4. Составить план проведения медикаментозной и немедикаментозной третичной профилактики анафилактического шока
  5. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста с анафилактическим шоком (питание, сон, режим дня, двигательная активность)
  6. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей с анафилактическим шоком
  7. Составить план проведения реабилитационных программ при анафилактическом шоке

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 37 -</p>
--	---	--	---------------

8. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей с анафилактическим шоком

**8. Контрольные вопросы по теме занятия:**

1. Меры профилактики анафилактического шока в зависимости от вида сенсибилизации и причины, его вызвавшей
2. Общемедицинская и индивидуальная профилактика анафилактического шока
3. 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 – 4 мин
3. Сообщение студентам по основным вопросам темы занятия - 40 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.

**11. Демонстрация:** 2-3 больных или историй болезни

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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 38 -</p>
--	---	--	---------------


1. **Тема занятия:** Клиника бронхиальной астмы. Мониторинг тяжести бронхиальной астмы. Пикфлоуметрия. Средства доставки
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
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-5,6,8,9,10,11
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)

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 39 -</p>
--	---	--	---------------

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 катamnестическое 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 катamnестическое 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 сенсibilизации 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 40 -</p>
--	---	--	---------------

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:**

**1-й час:**

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

**2-й час:**


1. Демонстрация больных (выписка 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, 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



	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 41 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Базисная терапия бронхиальной астмы
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 1 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-5,6,8,9,10,11
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. Лекарственные средства и терапевтические технологии для лечения бронхиальной астмы у детей
  6. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов для лечения аллергического ринита и аллергического конъюнктивита; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
  7. Сравнительную эффективность препаратов для лечения бронхиальной астмы у детей
  8. 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
  9. Критерии эффективности терапии бронхиальной астмы у детей
  10. Методологию оценки клинической эффективности и безопасности противоаллергических лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, используемых для лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей, и прогнозировать нежелательные лекарственные реакции
  11. 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
  12. 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)
  13. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с бронхиальной астмой у детей к врачам-специалистам
  14. 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 42 -</p>
--	---	--	---------------

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. Ингаляционные глюкокортикостероиды. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
5. Антагонисты лейкотриенов. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
6. Длительнодействующие  $\beta_2$ -агонисты. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
7. Комбинированная терапия ИГКС + ДДБА. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
8. Метилксантины (длительного действия). Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
9. Кромоны. Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
10. Моноклональные антитела (омализумаб, Ксолар<sup>®</sup>). Роль в терапии бронхиальной астмы у детей
11. Оптимальная поддерживающая терапия бронхиальной астмы в соответствии с международными рекомендациями – GINA и национальной программой
12. Ступенчатый принцип терапии. Терапия на каждой ступени (step by step)
13. 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 43 -</p>
--	---	--	---------------

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



1. **Тема занятия:** Лечение обострения бронхиальной астмы на догоспитальном этапе.
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 на догоспитальном этапе.
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
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 (на догоспитальном этапе.);
  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.
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 и ситемные глюкокортикостероиды. Роль в терапии БА.
  5.  $\beta$ 2-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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 45 -</p>
--	---	--	---------------

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 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:**

1. Решение ситуационных задач, составление алгоритма обследования и лечения, верификация диагноза – 35 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 46 -</p>
--	---	---	---------------

1. **Тема занятия:** Лечение обострения бронхиальной астмы в условиях стационара.
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 в условиях стационара
5. **Формируемые компетенции:**
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Клиническую классификацию обострения астмы по степени тяжести;
  2. Показания для госпитализации при обострении астмы;
  3. Контингент пациентов, имеющие высокий риск смерти при обострении астмы;
  4. Современные принципы терапии обострений;
  5. Сравнительную эффективность препаратов для лечения обострения бронхиальной астмы;
  6. 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 (в стационаре);
  7. Критерии эффективности терапии обострения бронхиальной астмы;
  8. Тактику коррекции терапии обострения астмы в зависимости от динамики симптомов, ответа на проводимую терапию, переносимости лекарственных препаратов.
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. Причины развития обострения астмы.
  5. Признаки обострения астмы. Оценка тяжести обострения.
  6. Лечение обострения астмы с позиций доказательной медицины.
  7. Ингаляционные и системные глюкокортикостероиды. Роль в терапии БА.
  8.  $\beta_2$ -агонисты. Роль в терапии БА
  9. Комбинированная терапия ИГКС + ДДБА. Роль в терапии.
  10. Метилксантины (длительного действия). Роль в терапии БА.
  11. Причины неудовлетворительного контроля астмы.
  12. «Бессмысленная» терапия и Нерациональная терапия.
  13. Этапы лечения обострения астмы. Лечение астмы в домашних условиях.
  14. Пациенты, имеющие высокий риск смерти при обострении астмы.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 47 -</p>
--	---	--	---------------

15. Лечение обострения астмы в стационаре.

**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 – 35 мин
2. Обсуждение ошибок назначений с использованием знаний изучаемой темы – 10 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


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 48 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Крапивница и ангионевротический отек: классификация, клиника.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную классификацию и основные клинические проявления крапивницы и ангионевротического отека
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Этиологию и патогенез острой и хронической крапивницы, ангионевротического отека;
  2. Клинические проявления крапивниц и ангионевротического отека;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Собирать аллергологический анамнез;
  2. Оценить характер кожного синдрома (уртикарный);
  3. Оценить тяжесть кожного (уртикарного) синдрома;
  4. Оценить клиническую картину при развитии ангионевротического отека
  5. Оценить тяжесть клинических проявлений при развитии ангионевротического отека различной локализации
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
  1. Определение крапивницы и медико-социальная значимость проблемы.
  2. Международные (EAACI/GA2LEN/EDF) и национальные согласительные документы по крапивнице.
  3. Этиологические факторы крапивницы и ангионевротического отека.
  4. Патогенез и морфологические типы хронической крапивницы и ангионевротического отека.
  5. Клинические проявления крапивницы и ангионевротического отека
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




	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 49 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Крапивница и ангионевротический отек: дифференциальная диагностика.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную методологию дифференциальной диагностики крапивницы и ангионевротического отека
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Современные принципы диагностики крапивниц и ангионевротического отека;
  2. Дифференциальную диагностику и методологию верификации диагноза;
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. Проводить дифференциальную диагностику кожного синдрома
  5. Проводить дифференциальную диагностику при развитии ангионевротического отека различной локализации и степени тяжести
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. Диагностический алгоритм при крапивнице и ангионевротического отека.
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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа «Неотложные состояния в аллергологии» Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 50 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Крапивница и ангионевротический отек: тактика лечения, неотложная помощь.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную тактику лечения и алгоритмы неотложной помощи крапивницы и ангионевротического отека
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Общие принципы терапии крапивниц и ангионевротического отека;
  2. Лечебную тактику (алгоритм неотложной помощи) при развитии острых симптомов;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии острых клинических симптомов;
  2. Проводить рациональную терапию крапивниц и ангионевротического отека;
  3. Квалифицированно проводить коррекцию терапии крапивниц и ангионевротического отека;
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. Принципы терапии крапивницы и ангионевротического отека с позиций доказательной медицины.
  3. Устранение причин и элиминация триггеров. Тактика.
  4. Подавление высвобождения медиаторов тучными клетками. Лекарственные препараты. Тактика.
  5. Предотвращение действия медиаторов на ткани-мишени. Лекарственные препараты. Тактика.
  6. Ведение больных хронической крапивницей и ангионевротическим отеком: EAACI/GA2LEN/EDF согласительный документ: рекомендации.
  7. Тактика купирования обострения хронической крапивницы.
  8. Методы контроля острой и хронической крапивницы, ангионевротического отека.
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:** Принципы диспансерного наблюдения детей с крапивницей и

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 51 -</p>
--	---	--	---------------


ангионевротическим отеком.

2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную тактику наблюдения детей с крапивницей и ангионевротическим отеком
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Общие принципы наблюдения детей с крапивницей и ангионевротическим отеком;
  2. Методы контроля крапивницы и ангионевротического отека в зависимости от характера течения заболевания и этиологии.
  3. Лечебную тактику при крапивнице и ангионевротическом отеке в зависимости от характера течения заболевания и этиологии;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  4. Квалифицированно оказать неотложную помощь при развитии острых клинических симптомов;
  5. Проводить рациональную терапию крапивниц и ангионевротического отека;
  6. Квалифицированно проводить коррекцию терапии крапивниц и ангионевротического отека;
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
  1. Ведение больных хронической крапивницей и ангионевротическим отеком: EAACI/GA2LEN/EDF согласительный документ: рекомендации.
  2. Клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии поствакцинальных реакций, основанные на принципах доказательной медицины в свете международных и отечественных согласительных документов
  3. Основные принципы наблюдения детей с крапивницей и ангионевротическим отеком, основанные на преемственности между амбулаторным звеном и стационаром, а также врачами смежных с специальностями (педиатр, аллерголог-иммунолог и др.)
  4. Принципы организации и реализации лечебного питания детей с крапивницей и ангионевротическим отеком в зависимости от возраста и характера заболевания
  5. Клиническую картину состояний, требующих направления детей с крапивницей и ангионевротическим отеком к врачам-специалистам
  6. Возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики крапивницы и ангионевротического отека
  7. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
  8. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин
  9. Основные направления и содержание реабилитационных программ
  10. Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с крапивницей и ангионевротическим отеком.

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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 52 -</p>
--	---	--	---------------

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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 53 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Острые токсикоаллергические реакции (многоформная экссудативная эритема, синдром Стивена-Джонсона, синдром Лайела). Этиопатогенез. Классификация. Клиническое течение.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** основные методы специфической алергодиагностики 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-5,6,8,9,10,11
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;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Собирать аллергологический анамнез;
  2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику симптомов токсико-аллергических реакций;
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.
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 токсико-аллергические реакции (многоформная экссудативная

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 54 -</p>
--	---	--	---------------

эритема, синдром Стивена-Джонсона, синдром Лайела). Неотложная помощь. Тактика ведения, принципы выбора и дозирования препаратов для терапии острых токсико-аллергических реакций.


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-5,6,8,9,10,11
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;
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).
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
  1. Принципы общей и местной терапии острых токсико-аллергических реакций у детей в зависимости от природы лекарства-виновника, индивидуальных патогенетических особенностей, степени тяжести клинических проявлений, сопутствующих заболеваний.
  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



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


Основная профессиональная образовательная программа  
высшего образования Педиатрия  
Специальность 31.05.02 Педиатрия  
(уровень специалитета)  
Рабочая программа “Неотложные состояния в  
аллергологии”  
Методические указания для обучающихся

- 55 -


	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 56 -</p>
--	---	---	---------------

1. **Тема занятия:** Атопический дерматит: классификация, клиника.
2. **Место проведения:** учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета
3. **Продолжительность:** 2 часа
4. **Цель занятия:** изучить современную классификацию и основные клинические проявления атопического дерматита у детей
5. **Формируемые компетенции:** ОПК-1,6,8,9; ПК-5,6,8,9,10,11
6. **После изучения темы обучающиеся должны знать:**
  1. Этиологию и патогенез атопического дерматита у детей;
  2. Клинические проявления атопического дерматита у детей;
7. **После изучения темы обучающиеся должны уметь:**
  1. Собирать аллергологический анамнез;
  2. Оценить характер и распространенность кожного синдрома;
  3. Оценить тяжесть кожного синдрома;
  4. Выявлять осложненные формы атопического дерматита;
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
  1. Определение атопического дерматита и медико-социальная значимость проблемы.
  2. Международные (ICCADII, EAACI/AAAAI/группа PRACTALL) и национальные согласительные документы по атопическому дерматиту.
  3. Проявления атопического дерматита и диагностические критерии J.M. Hanifin, G. Rajka, 1980.
  4. Классификация атопического дерматита.
  5. Этиология и патогенез атопического дерматита.
  6. Диагностические критерии атопического дерматита в различные возрастные периоды.
  7. Клинические проявления атопического 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 - 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



	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии” Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 57 -</p>
--	---	--	---------------

1. **Тема занятия:** Атопический дерматит: тактика ведения, принципы выбора и дозирования препаратов для терапии обострений.
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-5,6,8,9,10,11
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 базисной терапии атопического дерматита
  4. Объем терапии острого периода атопического дерматита
  5. Объем наружной терапии атопического дерматита
  6. Показания, противопоказания и тактику применения топических стероидов
  7. Возможности раннего вмешательства в рамках длительной терапии атопического дерматита
  8. Тактика терапии осложненных форм атопического дерматита
  9. 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 патогенетическую, базисную и симптоматическую (наружную) терапию атопического дерматита.
8. **Контрольные вопросы по теме занятия:**
  1. Современные подходы к терапии атопического дерматита
  2. Фармакологическая профилактика прогрессирования атопической болезни (торможение «атопического марша»)
  3. Ступенчатый принцип терапии и этапный подход к лечению атопического дерматита
  4. Элиминация аллергенов и диетотерапия в различные возрастные периоды.
  5. Базисная терапия атопического дерматита
  6. Лекарственные препараты, осуществляющие контроль над основными симптомами
  7. Симптоматическая патогенетическая системная терапия атопического дерматита
  8. Терапия острого периода атопического дерматита
  9. Наружная терапия атопического дерматита
  10. Топические стероиды
  11. Раннее вмешательство в рамках длительной терапии атопического дерматита.
  12. Наружная терапия действие при инфекциях кожи.
  13. 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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 58 -</p>
--	---	--	---------------

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

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования Педиатрия          Специальность 31.05.02 Педиатрия          (уровень специалитета)          Рабочая программа “Неотложные состояния в аллергологии”          Методические указания для обучающихся</p>	<p>- 59 -</p>
--	---	--	---------------

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 неотложной 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