

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Аллергология иммунология» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.32 Дерматовенерология на 2025-2026 учебный год**

**Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и
индикаторы их достижения.**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		ИД ПК-1 Знания	ИД ПК-2 Умения	ИД ПК-3 Навыки
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни	1. предпринимать меры профилактики, направленные предупреждения возникновения распространения иммунологических аллергических заболеваний 2. устанавливать причинно следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у пациентов с и иммунологическими и аллергическими заболеваниями 3. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности использовать методы первичной и вторичной профилактики (на	1. навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения иммунологических и аллергических заболеваний

			основе доказательной медицины), предотвращающие развитие иммунологических и аллергических заболеваний - проводить основные и дополнительные методы исследования при иммунологических и аллергических патологиях для уточнения диагноза	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1. показания к диспансерному наблюдению за пациентами с аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями	1. применить методы диспансерного наблюдения больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;	1. навыками диспансерного наблюдения за больными с аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; 2. основы патологии при аллергических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез аллергических заболеваний	1. получить информацию о заболевании; 2. определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; 3. проводить дифференциальный диагноз; 4. оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;	1. навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; 2. оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочной помощи, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; 3. определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и

				лабораторных методов обследования;
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями	основы фармакотерапии при различных формах аллергических заболеваний;	1. определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет); 2. обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогики; 3. разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;	1. определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; 2. обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; 3. оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при аллергических заболеваниях;
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;	применять правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;	владеть методами диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. Аллергология и иммунология / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - (Национальные руководства). - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428306.html>
2. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html>
3. Хаитов Р. М. Иммунология: структура и функции иммунной системы : учебное пособие / Хаитов Р. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-4962-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449622.html>
4. Хаитов Р. М. Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-6398-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463987.html>
5. Москалёв А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.html>
6. Иммунология : практикум : учебное пособие / под ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с. - ISBN 978-5-9704-3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html>
7. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с.: ил. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента». – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429105.html>
8. Ярилин А. А. Иммунология : учебник / А. А. Ярилин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-1319-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413197.html>
9. Хаитов, Р. М. Иммунология : атлас / Хаитов Р. М., Гариб Ф. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5525-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455258.html>

10. Дашкова, Н. Г. Трансфузионная иммунология / Дашкова Н. Г., А. А. Рагимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>
11. Принципы диагностики аллергических заболеваний : учеб.-метод. пособие для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 47, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
12. Иммунологические методы. Ч. 1 : учеб.-метод. пособие, для спец. : 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 060601 - Мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 67, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
13. Механизмы аллергических реакций : учебно-метод. пособие для спец.: 060101-Леч. дело, 060103-Педиатрия, 060201-Стоматология, 060601-Мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 61, [3] с. : ил. - Текст : непосредственный
14. Оценка иммунного статуса : учеб.-метод. пособие, для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : Э. Б. Белан, А. А. Желтова, Т. Л. Садчикова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 40 с. - Текст : непосредственный
15. Вакцины и иммунопрофилактика в современном мире : руководство для врачей / А. А. Баранов, Н. И. Брико, Е. А. Вишнева [и др.] ; ред.: Л. С. Намазова-Баранова, Н. И. Брико, И. В. Фельдблюм. - Москва : ПедиатрЪ, 2021. - 648 с. : ил., табл. - ISBN 978-5-6045953-2-9. - Текст : непосредственный.
16. Кондратенко, И. В. Первичные иммунодефициты : учебное пособие / И. В. Кондратенко, А. А. Бологов. - Москва : ИндексМед Медиа, 2020. - 792 с. : цв., ил. - (Библиотека врача-клинициста). - ISBN 978-5-9909938-4-6. - Текст : непосредственный.
17. Белан, Э. Б. Аллерген-специфическая иммунотерапия : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан, А. С. Кляусов, Т. Л. Садчикова ; рец: Н. В. Малюжинская, И. Н. Шишиморов ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 76 с. : ил. - Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141164> . — Режим доступа: для авториз. пользователей
18. Иммунологические аспекты репродукции : учебно-методическое пособие / составители Э. Б. Белан [и др.]. — 2-е изд., исп. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179509> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

19. Аутоиммунные заболевания : учебно-методическое пособие / составители Э. Б. Белан [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 72 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179523> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
20. Белан, Э. Б. Лабораторные методы оценки гуморального звена иммунитета : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан. — 2-е изд., исп. и доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179536> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
21. Орлова, Е. А. Современные принципы аллерген-специфической иммунотерапии : руководство для врачей / Е. А. Орлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7781-6, DOI: 10.33029/9704-7781-6-OEA-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477816.html> . - Режим доступа: по подписке.
22. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html> . - Режим доступа : по подписке.
23. Чемоданов, В. В. Критерии диагностики инфекционно-воспалительных и аллергических бронхолегочных заболеваний у детей : учебное пособие / В. В. Чемоданов, Е. В. Шниткова, Е. Е. Краснова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6394-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463949.html> . - Режим доступа : по подписке.
24. Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.html> . - Режим доступа: по подписке.
25. Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html> - Режим доступа : по подписке.
26. Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html> . - Режим доступа : по подписке.

27. Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9070-9, DOI: 10.33029/9704-9070-9-ADM-202 5-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Основной диагностический критерий атопического дерматита включает наличие А) хронического зуда Б) повышенной температуры тела В) стойкой головной боли Г) снижения веса	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.- (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Какой признак характерен для ранней стадии атопического дерматита у младенцев? А) Высыпания преимущественно на лице и конечностях Б) Сухость кожи стоп В) Желтуха Г) Лихорадочное состояние	А	Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9070-9, DOI: 10.33029/9704-9070-9-ADM-202 5-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	Наиболее информативным методом диагностики аллергии при атопическом дерматите являются... А) общий анализ крови Б) скарификационные пробы В) ультразвуковое обследование Г) компьютерная томография	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4	Какой индекс используется для объективизации степени тяжести атопического дерматита? А) TLC Б) EASI В) HbA1c Г) CRP	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Дерматолог при осмотре выявляет характерные признаки атопического дерматита, среди которых наиболее важным является... А) папулезные элементы на коже Б) пузырьковая сыпь В) покраснение слизистой оболочки глаз Г) мокнутие и эрозии	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК -2 Умения
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	1. предпринимать меры профилактики, направленные предупреждения возникновения распространения иммунологических аллергических заболеваний 2. устанавливать причинно следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания у пациентов с иммунологическими и аллергическими заболеваниями 3. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие иммунологических и аллергических заболеваний - проводить основные и дополнительные методы исследования при иммунологических и аллергических патологиях для уточнения диагноза

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Лабораторное обследование пациента с атопическим дерматитом должно включать... А) микробиологию кишечной флоры Б) проверку уровней витамина D В) выявление специфических антител классов IgE Г) тестирование функций печени	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Главным отличием атопического дерматита от простого дерматита является. А) устойчивость к антибиотикам Б) наличие генетической предрасположенности В) возможность полного выздоровления Г) быстрота наступления улучшения при местном лечении	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Какое вещество часто вызывает обострение атопического дерматита? А) Кофеин Б) Молоко В) Пыльца растений Г) Никотин	Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.

4	Какие препараты рекомендуются врачами для снятия воспаления при остром течении заболевания? А) Антибиотики Б) Иммуностимуляторы В) Глюкокортикостероиды местного действия Г) Противогрибковые средства	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
5	Какая группа препаратов применяется для предотвращения прогрессирования сухости кожи? А) Эмоленты Б) Ингибиторы кальциневрина В) Антиинтерфероны Г) Блокаторы гистаминовых рецепторов	А	Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9070-9, DOI: 10.33029/9704-9070-9-ADM-202 5-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	1. навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения иммунологических и аллергических заболеваний

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Назовите основной принцип ухода за кожей пациента с атопическим дерматитом: А) Регулярная смена белья Б) Частые водные процедуры В) Использование эмолентов Г) Применение антибактериальных мазей	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке
2	В чем заключается профилактика рецидива атопического дерматита? А) Постоянное использование антибиотиков Б) Исключение контактов с потенциальными раздражителями и аллергенами В) Полностью отказ от гигиенических процедур на период обострения Г) Увеличение потребления продуктов животного происхождения	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

3	Какой продукт питания рекомендуется исключить из рациона ребенка с атопическим дерматитом? А) Овощи зеленого цвета Б) Белки коровьего молока В) Крупы Г) Яблоки	Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке
4	Нужно ли соблюдать строгую диету взрослым пациентам с атопическим дерматитом? А) Обязательно строго соблюдать гипоаллергенную диету Б) Диета необходима только детям В) Необходимо ограничить лишь отдельные продукты, провоцирующие симптомы Г) Питание не играет роли в развитии заболевания	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хайтова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Есть ли взаимосвязь между питанием матери во время беременности и развитием атопического дерматита у ребёнка? А) Связь абсолютно доказана Б) Связь пока научно не установлена В) Мать должна питаться исключительно вегетарианской пищей Г) Рекомендуется частый прием антигистаминов беременной женщиной	Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	показания к диспансерному наблюдению за пациентами с аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой из следующих симптомов характерен для сезонной аллергии? А) Лихорадка Б) Заложенность носа В) Боли в мышцах Г) Кашель с мокротой	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	К какому типу гиперчувствительности относится аллергическая реакция на пенициллин? А) Тип I (немедленного типа) Б) Тип II (цитотоксического типа) В) Тип III (иммунокомплексного типа) Г) Тип IV (замедленного типа)	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Какие клетки играют ключевую роль в аллергической реакции? А) Эритроциты Б) Тромбоциты В) Т-клетки и В-клетки Г) Нейтрофилы	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970450109.html
4	Какой из следующих факторов может способствовать развитию аллергий у детей? А) Генетическая предрасположенность Б) Контакт с аллергенами в раннем возрасте В) Экологические факторы Г) Все вышеперечисленное	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Какой из следующих симптомов не является типичным для анафилаксии? А) Затрудненное дыхание Б) Боль в ушах В) Отек лица Г) Кожная сыпь	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	применить методы диспансерного наблюдения больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой класс антител отвечает за аллергические реакции? А) IgA Б) IgM В) IgE Г) IgG	В	Иммунология : практикум : учебное пособие / под ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. –

			176 с. - ISBN 978-5-9704-3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html
2	Какой из следующих факторов может усугубить симптомы астмы? А) Физическая активность Б) Стресс В) Холодный воздух Г) Все вышеперечисленное	Г	Принципы диагностики аллергических заболеваний : учеб.-метод. пособие для спец. : 060101 - леч. дело, 060103 - педиатрия, 060201 - стоматология, 060601 - мед. биохимия / Белан Э. Б., Желтова А. А., Садчикова Т. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 47, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.
3	Какой из следующих методов может помочь в лечении экземы? А) Использование увлажняющих кремов Б) Избегание стресса В) Применение кортикостероидов Г) Все вышеперечисленное	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4	Какой из следующих методов используется для профилактики аллергий? А) Избегание контакта с известными аллергенами Б) Иммуноterapia В) Правильное питание Г) Все вышеперечисленное	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

5	Что является наиболее частым триггером анафилаксии у детей? А) Лекарства Б) Пища В) Укусы насекомых Г) Физическая нагрузка	Б	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html . - Режим доступа : по подписке.
---	---	---	--

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	навыками диспансерного наблюдения за больными с аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что такое дерматографизм? А) Реакция кожи на механическое раздражение с образованием волдырей Б) Хроническое заболевание кожи В) Инфекционное заболевание кожи Г) Генетическое заболевание кожи	А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
2	Какие из следующих симптомов характерны для аллергического	А	Клиническая аллергология : руководство для

	ринита? А) Зуд в глазах и носу, чихание, насморк Б) Лихорадка и кашель В) Боль в горле и головная боль Г) Усталость и мышечная боль		практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
3	Что такое атопический дерматит? А) Вирусное заболевание кожи Б) Аллергическое заболевание кожи, связанное с зудом и воспалением В) Инфекционное заболевание кожи Г) Генетическое заболевание кожи	Б	Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9070-9, DOI: 10.33029/9704-9070-9-ADM-202 5-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490709.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Какой из следующих аллергенов является наиболее распространенным? А) Пыльца растений Б) Латекс В) Пенициллин Г) Укусы насекомых	А	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
5	Что такое анафилаксия? А) Легкая аллергическая реакция Б) Жизненно угрожающее состояние, требующее немедленной медицинской	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва :

	помощи В) Хроническое заболевание кожи Г) Инфекционное заболевание		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
--	--	--	--

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; 2. основы патологии при аллергических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез аллергических заболеваний

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой тип клеток играет ключевую роль в аллергических реакциях? А) Эритроциты Б) Тромбоциты В) Базофилы Г) Лимфоциты	В	Москалёв А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.html
2	Какая из следующих клеток вырабатывает антитела?	Б	Иммунология : практикум : учебное пособие / под

	А) Т-лимфоциты Б) В-лимфоциты В) Макрофаги Г) Нейтрофилы		ред. Л. В. Ковальчука, Г. А. Игнатъевой, Л. В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 176 с. - ISBN 978-5-9704-3506-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435069.html
3	Какой из следующих методов диагностики используется для определения специфических IgE антител? А) Общий анализ крови Б) Тест на аллергию in vitro В) УЗИ органов брюшной полости Г) Рентгенография грудной клетки	Б	Белан, Э. Б. Аллерген-специфическая иммунотерапия : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан, А. С. Кляусов, Т. Л. Садчикова ; рец: Н. В. Малюжинская, И. Н. Шишиморов ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2019. - 76 с. : ил. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141164 . — Режим доступа: для авториз. пользователей
4	Что такое аллерген-специфическая иммунотерапия? А) Метод лечения инфекционных заболеваний Б) Метод лечения аллергических заболеваний путем постепенного введения аллергенов В) Метод лечения онкологии Г) Метод лечения вирусных заболеваний	Б	Белан, Э. Б. Аллерген-специфическая иммунотерапия : учебно-методическое пособие / Э. Б. Белан, А. С. Кляусов, Т. Л. Садчикова ; рец: Н. В. Малюжинская, И. Н. Шишиморов ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2019. - 76 с. : ил. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная

			система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141164 . — Режим доступа: для авториз. пользователей
5	Какой из следующих аллергенов может вызывать контактный аллергический дерматит? А) Молоко Б) Никель В) Пыльца растений Г) Плесень	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. получить информацию о заболевании; 2. определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; 3. проводить дифференциальный диагноз; 4. оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой из следующих симптомов не характерен для анафилактического шока? А) Затрудненное дыхание Б) Отек Квинке В) Повышенное артериальное давление Г) Бледность кожи	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Какое вещество выделяют тучные клетки при аллергической реакции? А) Гистамин Б) Серотонин В) Адреналин Г) Кортизол	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Какой из следующих аллергенов может вызывать аллергию на латекс? А) Пыльца растений Б) Груша В) Банан Г) Все вышеперечисленное	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4	Какой из следующих симптомов характерен для аллергии на пыльцу? А) Кожная сыпь Б) Зуд в глазах и носу В) Боль в животе Г) Головная боль	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Какой из следующих препаратов может использоваться для лечения экземы? А) Антибиотики Б) Противовирусные препараты В) Кортикостероиды Г) Противогрибковые препараты	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; 2. оценки тяжести состояния больного, оказания необходимую срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; 3. определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какие продукты чаще всего вызывают пищевую аллергию у детей раннего возраста? А) Яйца, молоко, пшеница Б) Орехи, рыба, морепродукты В) Фрукты, овощи, ягоды Г) Мясо, птица, картофель	А	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-

			5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html . - Режим доступа : по подписке.
2	Почему адреналин предпочтительнее вводить именно внутримышечно? А) Быстрая абсорбция и быстрое начало действия Б) Удобство введения детям младшего возраста В) Длительное действие препарата Г) Отсутствие побочных эффектов	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Какие факторы повышают риск развития тяжелой анафилаксии? А) Возраст старше 60 лет Б) Астма в анамнезе В) Прием бета-блокаторов Г) Все перечисленные	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4	Какие типы лекарств используются для предупреждения утренних приступов астмы? А. Антибиотики и противовирусные препараты Б. Долговременные ингаляционные стероиды и пролонгированные β_2-агонисты В. Витамины и пищевые добавки Г. Нейротропные вещества	Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555

			5.html - Режим доступа : по подписке.
5	Какой вид препаратов используют для устранения бронхоспазмов, вызванных физической нагрузкой? А. Транквилизаторы Б. β_2 -агонисты В. Седативные средства Г. Энтеросорбенты	Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями	основы фармакотерапии при различных формах аллергических заболеваний;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какие медикаменты показаны для купирования тяжелого приступа бронхиальной астмы? А. Миорелаксанты Б. Ингаляционный препарат сальбутамол, кислородотерапия и иногда введение системных глюкокортикостероидов В. Эпинефрин Г. Препараты магния	Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
2	Какие показатели оценивают для коррекции дозировки ингаляционных	Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое

	препаратов у пациентов с астмой? А. Уровень эозинофилии в крови Б. Показатели спирометрии и самооценка состояния В. КТ ОГК Г. Результаты бронхоскопии		руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
3	К какому типу относится ингалятор, содержащий бета ₂ -агонисты быстрого действия? А. Антибиотикотерапия Б. Антихолинергический препарат В. Симпатомиметики Г. Глюкокортикоидные препараты	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
4	Какой из следующих антигистаминов является не седативным? А) Дифенгидрамин Б) Хлорфенирамин В) Цетиризин Г) Бромфениромин	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Какой из следующих препаратов используется для лечения тяжелых аллергических реакций? А) Антигистамины Б) Адреналин (эпинефрин) В) Кортикостероиды Г) Бета-адреномиметики	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения
готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями	1. определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет); 2. обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогики; 3. разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какой элемент анамнеза особенно важен для постановки диагноза атопического дерматита? А) семейный анамнез Б) частота инфекционных заболеваний В) особенности питания Г) профессиональные риски	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Какой из следующих препаратов используется для базисной терапии бронхиальной астмы? А) Сальбутамол Б) Будесонид В) Дифенгидрамин Г) Лоратадин	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

3	Какой из следующих препаратов используется для лечения анафилаксии? А) Эпинефрин (адреналин) Б) Лоратадин В) Дексаметазон Г) Цетиризин	А	Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.html . - Режим доступа: по подписке.
4	Какой из следующих препаратов может вызывать аллергию? А) Аспирин Б) Ибупрофен В) Пенициллин Г) Все вышеперечисленное	Г	Балаболкин, И. И. Лекарственная аллергия у детей : руководство для врачей / И. И. Балаболкин, Т. И. Елисеева, В. А. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7665-9, DOI: 10.33029/9704-7665-9-BVA-2023-1-160. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476659.html . - Режим доступа: по подписке.
5	Какая из перечисленных аллергий является наиболее распространенной у детей? А) Аллергия на молоко Б) Аллергия на пшеницу В) Аллергия на яйца Г) Аллергия на орехи	А	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455012.html . - Режим доступа : по подписке.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями	1. определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; 2. обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; 3. оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при аллергических заболеваниях;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какое состояние требует обязательного госпитализации даже при легком течении анафилаксии? А) Анафилаксия, возникшая впервые Б) Повторная реакция на известный аллерген В) Реакция, связанная с приемом лекарств Г) Любая тяжелая анафилактическая реакция	Г	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Что входит в профилактику анафилаксии у пациентов с atopическим дерматитом? А) Избегание контакта с аллергенами Б) Регулярное применение местных кортикостероидов В) Соблюдение строгой гипоаллергенной диеты Г) Ежедневное использование антигистаминов	А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненасековой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.

3	Нужно ли продолжать наблюдение за пациентом после исчезновения клинических признаков анафилаксии? А) Нет, пациент готов к выписке Б) Обязательно продолжайте наблюдать хотя бы 6–8 часов В) Наблюдать необходимо около суток Г) Решение принимается врачом на месте	Б	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
4	Какой объем раствора адреналина вводится взрослому человеку при первых признаках анафилаксии? А) 0,1 мг подкожно Б) 0,5 мг внутримышечно В) 1 мг внутривенно медленно Г) 0,5 мг перорально	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	К какому типу гиперчувствительности относится анафилаксия? А) Тип I (антиген-антитело) Б) Тип II (цитотоксическая) В) Тип III (иммунные комплексы) Г) Тип IV (замедленная)	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-1 Знания
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что такое поллиноз? А) Аллергическая реакция на пыльцу растений Б) Аллергическая реакция на домашнюю пыль В) Аллергическая реакция на плесень Г) Аллергическая реакция на шерсть животных	А	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
2	Какой из следующих симптомов характерен для аллергической реакции на укусы насекомых? А) Головная боль Б) Лихорадка В) Отек и покраснение в месте укуса Г) Кашель	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Как долго сохраняется острая форма крапивницы? А) Менее 6 недель Б) Более 6 месяцев	А	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
4	Какой основной фактор дифференциальной диагностики между крапивницей и эритемой многоформной экзантемой? А) Локализация элементов поражения Б) Продолжительность существования элементов	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
5	Назовите признак, характерный для холодовой крапивницы: А) Появление пузырьков на коже после контакта с водой Б) Развитие зудящей сыпи после воздействия низких температур	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-2 Умения
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Одним из первых признаков начинающегося обострения атопического дерматита служит. А) снижение аппетита Б) бессонница В) усиление кожного зуда Г) слабость мышц	В	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Важнейший дифференциальный признак атопического дерматита от псориаза заключается в. А) локализации очагов поражения Б) наличии шелушения В) различиях в лабораторных показателях Г) отсутствии болевых ощущений	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
3	Врач назначает дополнительное обследование пациенту с подозрением на атопический дерматит для исключения... А) гипертиреоза Б) злокачественных новообразований В) пищевой непереносимости Г) сердечно-сосудистых патологий	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
4	Ключевое отличие атопического дерматита от себорейного дерматита заключается в	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой.

	А) длительности течения заболевания Б) степени поражений В) возрасте манифестации Г) структуре патологического элемента		- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
5	Какие показания определяют необходимость назначения дополнительного лечения кроме базовой терапии? А. Личный опыт пациента Б. Недостаточно эффективный контроль заболевания на текущей ступени терапии В. Особые предпочтения лечащего врача Г. Случайные советы незнакомых людей	Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ПК-3 Навыки
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	владеть методами диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими и иммуноопосредованными заболеваниями;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Какие факторы важны при выборе эффективного ингаляционного устройства? А. Цена устройства Б. Размер частицы аэрозоля и способность эффективно доставлять лекарство в нижние отделы дыхательных путей	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС

	В. Вес устройства Г. Страна-производитель устройства		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
2	Какой компонент играет ведущую роль в профилактике обострений бронхиальной астмы? А. Курение Б. Адекватная терапия и соблюдение врачебных рекомендаций В. Переезд в другой город Г. Смена профессии	Б	Клиническая аллергология : руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468555.html - Режим доступа : по подписке.
3	Какие препараты относятся к группе антагонистов лейкотриеновых рецепторов? А. Мометазон Б. Монтелукаст В. Будесонид Г. Флутиказон	Б	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html
4	Какую группу препаратов назначают при невозможности контролировать течение бронхиальной астмы стандартной терапией? А. Гомеопатию Б. Аутоиммунотерапию В. Анти-IgE-терапию Г. Народные средства	В	Тактика ведения пациента в аллергологии : практическое руководство / под ред. Н. М. Ненашевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-7137-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471371.html . - Режим доступа : по подписке.
5	Как называется метод измерения объема форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ ₁)? А. Спирометрия Б. Пикфлоуметрия В. Эргометрия Г. Бронхоскопия	А	Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

Б 1.Б.6.1 Раздел 1 «Общие вопросы клинической аллергологии- иммунологии»	1. Иммунный ответ - первая линия иммунной защиты. 2. Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета. 3. Аллергические реакции немедленного типа. 4. Аллергическое воспаление. Реакции типа феномена Артюса 5. Аллергические реакции замедленного типа (Т-зависимые)
---	---

Б 1.Б.6.2 Раздел 2 «Клиническая аллергология»	6. Распространенность пищевой аллергии. Этиология пищевой аллергии. Наиболее распространенные пищевые аллергены. Антигенные свойства наиболее распространенных пищевых аллергенов. 7. Этиология и патогенез анафилаксии. Профилактика анафилактического шока. 8. Тяжелые токсико-аллергические реакции: этиология, патогенез 9. Этиология инсектной аллергии. Пути сенсибилизации. Механизмы инсектной аллергии. IgE-опосредованные реакции. Не IgE-опосредованные реакции. 10. Понятие об аллергических и неаллергических осложнениях при иммунизации. Пути профилактики аллергических осложнений при вакцинации.
Б 1.Б.6.3 Раздел 3 «Клиническая иммунология»	11. Первичные иммунодефициты: классификация, клинические проявления 12. Приобретенные иммунодефициты: формы вторичных иммунодефицитов, клинические проявления; 13. Возрастные особенности иммунной системы. 14. Синдром приобретенного иммунодефицита. 15. Основы иммунотерапии иммуномодуляторы – определение, классификация.

Банк тестовых заданий (с ответами):

Б 1.Б.6.1 Раздел 1 «Общие вопросы клинической аллергологии- иммунологии»	1. К центральным органам иммунной системы человека относятся: - селезенка вилочковая железа - лимфатические узлы костный мозг - миндалины 2. Роль иммуноглобулина Е в развитии аллергических реакций формирует немедленные аллергические реакции - участвует в формировании иммунокомплексных аллергических реакций - участвует в формировании реакций гиперчувствительности замедленного типа г) участвует в цитотоксических иммунных реакциях 3. Гиперглобулинемия Е характерна для атопии для гельминтозов - для некоторых вирусных заболеваний для гипоплазии тимуса - для аллергических заболеваний - для хронических гранулематозов у детей 4. Минимальная продолжительность периода активной сенсибилизации у человека составляет: 2-3 часа 24 часа 4 дня 7-8 дней 30-50 дней 5. Сколько известно типов гистаминовых рецепторов 1 тип 2 типа 3 типа 4 типа
Б 1.Б.6.2 Раздел 2	6. Какие антигистаминные препараты относятся к первому поколению (ПК5)

«Клиническая аллергология»	а. Клемастин (Тавегил) б. Лоратадин (Кларитин, Кларотадин) в. Цетиризин (Зиртек) г. Хлоропирамин (Супрастин) д. Фексофенадин (Телфаст) 7. Преимущества антигистаминных препаратов 2-го поколения (ПК5) а. Высокое сродство к H1 рецепторам б. Высокая проходимость через гемато-энцефалический барьер в. Отсутствие седативного эффекта г. Отсутствие тахифилаксии д. Блокада других типов рецепторов е. Все из перечисленного 8. Клиническими показаниями для применения H1–антигистаминных препаратов является наличие у больных а. поллиноза б. неаллергической (неатопической) формы бронхиальной астмы в. астматического состояния г. всего перечисленного 9. Аллергический ринит чаще бывает обусловлен сенсibilизацией: а. пыльцой растений б. солями тяжелых металлов в. антигенами бактериальных капсул г. бытовой пылью д. пищевыми аллергенами 10. Характерными клиническими признаками ангиотека в области гортани являются а. осиплость голоса б. отек губ в. “лающий” кашель г. затрудненное, стридорозное дыхание д. отек лица
Б 1.Б.6.3 Раздел 3 «Клиническая иммунология»	11. Вирус иммунодефицита человека поражает: (ПК1,5) а. T- хелперы б. T- супрессоры в. В-лимфоциты 12. Увеличение IgG в сыворотке крови наблюдается при: а. хронических воспалительных заболеваниях б. подостром и хроническом вирусном гепатите в. СПИД г. коллагенозах д. все перечисленное верно 13. Увеличение IgM в сыворотке крови наблюдается в следующих случаях, кроме: а. острые воспаления б. паразитарные заболевания в. муковисцидоз г. после удаления селезенки 14. Увеличение IgA в сыворотке крови наблюдается в следующих случаях, кроме: а. хроническое воспаление б. бронхиальная астма в. алкоголизм г. лечение иммунодепрессантами, цитостатиками 15. Укажите ВИЧ-индикаторные болезни у детей: а. цитомегаловирусная инфекция б. иерсиниоз

	в. риккетсиоз г. кандидоз слизистых д. саркома Капоши
--	--

Банк ситуационных клинических задач

Б 1.Б.6.2 Раздел 2 «Клиническая аллергология»	Задача № 1 (аллергический ринит). Больной Д., 20 лет. Обратился к аллергологу в мае в связи с появлением (симптомы сохраняются уже 1,5 недели) насморка, заложенности носа, назального зуда и чихания. Не простужался, температура тела не повышалась, болей в горле, кашля не отмечал. При опросе выяснилось, что подобные явления беспокоили также в мае - июне прошлого года, течение 3-4 недель, однако были менее выражены, связал их с простудой, к врачам не обращался. В анамнезе в раннем детстве отмечалась пищевая аллергия – сыпь на куриный белок. У матери- постоянный насморк, по поводу которого не обследовалась. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, сыпи нет. В зеве без гиперемии и налетов, миндалины не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -110/60, Ps-70 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. 1. Предположительный диагноз. 2. Тактика ведения больного на данном этапе. 3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения. Задача № 2 (синдром Лайелла). Больная Э., 18 лет, на фоне приема анальгина по поводу головных болей почувствовала резкое ухудшения самочувствия. Усилились головные боли, возникли насморк, слезотечение, светобоязнь поднялась t- до 38 0 С, появились высыпания на коже пятнисто-папулезного характера, отмечалось поражение слизистых носа, ротовой полости, глаз. На второй день от появления симптомов – сонливость, спутанность сознания, жажда, отечность лица, t- до 40 0 С, кожные изменения быстро трансформировались в большие пузыри с вскрытием и образованием эрозивных поверхностей. Объективно: Состояние тяжелое, температура 38,5. Кожа и слизистые с желтоватым оттенком. На коже спины в подмышечных впадинах, в паховых областях, на животе, бедрах множественные болезненные эритемы, пузыри, эрозии. Пораженная кожа имеет вид ошпаренной кипятком. Слизистая оболочка полости рта, носа, конъюнктивы глаз, резко гиперемирована, местами имеются эрозии. ЧДД - 26 в минуту, АД -100/60, Ps-110 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, чистые, В легких дыхание везикулярное, без локальных изменений. Живот мягкий, слегка болезненный в правом подреберье, печень у края реберной дуги. Пастозность лица. 1. Предположительный диагноз. 2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления Задача № 3 (анафилактический шок). Больной Р, 22 года, студент, проходит курс инъекционной АСИТ клещевыми аллергенами по поводу бронхиальной астмы и персистирующего аллергического ринита. Сегодня явился на очередную инъекцию аллергена. Самочувствие хорошее, жалоб нет, температура тела 36,6. Бронхиальную астму контролирует низкими дозами ГКС (пульмикорт 200мкг/сут). Аллерген введен из нового флакона в прежней дозе. На месте инъекции выделилась капля крови. Больной очень торопился и сразу же был отпущен на занятия. При выходе из поликлиники почувствовал резкое ухудшение самочувствия - появились чувство стеснения в груди, слабость, , сердцебиение, чувство жара
---	--

во всём теле, беспокойство, головная боль, затруднённое дыхание, одышка, кашель, свист в груди. Объективно: Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные с холодным липким потом. ЧДД - 30 в минуту, АД -60/40, Ps-120 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, шумов нет. В легких дыхание поверхностное, ослабленное, с затрудненным выдохом, свистящие хрипы. Живот мягкий, безболезненный.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Тактика ведения больного.
3. Неотложная терапия
4. Какие ошибки были допущены при проведении АСИТ?

Задача № 4 (холинергическая крапивница).

Больной А., 18 лет, студент, обратился к врачу в связи с появлением в течение последнего года высыпаний. Сыпь обычно возникает через 5-7 минут после физической нагрузки (бег, ходьба по лестнице, занятия в спортзале и пр.), в виде красных пятен и мелких волдырей, локализуется на лице, верхней половине груди и спины, иногда распространяется на живот, ягодицы, бедра, сопровождается сильным зудом и проходит через 1-3 часа после прекращения нагрузки. Накануне обращался к врачам скорой помощи в связи с впервые возникшим эпизодом головокружения с сильным слюнотечением, тошнотой, однократной рвотой, болями в животе, на фоне вышеописанных высыпаний. Связывает это состояние с сильными эмоциональными и физическими нагрузками (опаздывал на важный экзамен). Самочувствие улучшилось после внутривенного введения глюкокортикостероидов. На момент осмотра жалоб нет. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Признаков бытовой, пыльцевой, эпидермальной сенсibilизации нет. Вредные привычки – отрицает. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,4. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности. Дермографизм красный, нестойкий. В зеве без гиперемии и налетов, миндалины не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -120/80мм.рт.ст., Ps-56 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, шумов нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

1. Предположительный диагноз. Что за эпизод ухудшения самочувствия имел место накануне?
2. Составьте план обследования.
3. Какие тесты являются основными для подтверждения диагноза.
4. Укажите факторы, способствующие обострению заболевания.
5. Назовите принципы лечения.

Задача № 5 (холодовая крапивница).

Больная С., 37 лет, предъявляет жалобы на высыпания в виде зудящих волдырей, появляющихся на лице, кистях после контакта с холодом (холодный ветер, дождь, снег) при согревании, несколько раз в течение последнего месяца (февраль) отмечала ангиоотёки лица (веки, губы), что значительно ограничивало работоспособность. Однократно - через 15-20 минут после употребления холодной колы (в гостях у подруги) появилась осиплость голоса, кашель, затрудненное дыхание, в связи с чем обращалась в «скорую помощь». Врач диагностировал начинающийся отек гортани, от госпитализации отказалась, после проведенного лечения отек постепенно прошел. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Признаков бытовой, пыльцевой, эпидермальной сенсibilизации нет. Вредные привычки – отрицает. На момент осмотра высыпаний нет (на холоде не была, приехала на консультацию на такси). Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,4. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности. Дермографизм красный, нестойкий. В зеве без гиперемии и налетов, миндалины не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -120/80мм.рт.ст., Ps-60 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, шумов нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. Дункан-тест – положительный.

1. Предположительный диагноз.

2. Составьте план обследования.
3. Опишите методику постановки дункан-теста.
4. Какие еще тесты могут быть использованы для подтверждения диагноза, если дункан-тест отрицательный.
5. Назовите принципы лечения.

Задача №6 (синдром Стивенса – Джонсона с поражением кожи и слизистой ротовой полости, вероятно медикаментозной этиологии (пенициллин, ибупрофен). Ребенок 12 лет заболел лакунарным тонзиллитом, лечился пенициллином, ибупрофеном с положительным эффектом. На 5 сутки лечения на красной кайме губ, слизистой оболочке преддверия полости рта появились мелкие эрозии, покрытые налетом желтоватого цвета. На различных участках кожи появились пятна гиперемии округлой формы, в области некоторых из них образовались пузыри, заполненные мутноватым содержимым.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите тактику лечения.

Задача № 7 (крапивница, вероятнее реакция на иАПФ). Больная З., 62 года, пенсионерка. Поступила в аллергологическое отделение планово с жалобами на регулярное появление чаще вечером и ночью волдырных распространенных сливных высыпаний, сопровождающихся выраженным зудом, иногда (1-2 раза в месяц) отеки лица – губы, веки, подбородок. Принимает кестин 10 мг без выраженного эффекта. Периодически боли ноющего характера в верхних отделах живота, голодные, изжога, запоры, похудание на 3 кг за полгода. Высыпания появились около 8 месяцев назад (весной), без четкой связи с чем-либо. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Вредные привычки – отрицает. Из сопутствующих заболеваний: Гипертоническая болезнь, ИБС, стенокардия 2ф.кл., регулярно принимает эналаприл 10 мг в день, тромбо-асс 75 мг в день. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,4. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, волдыри сливного характера разного размера, местами сливные на спине, животе, бедрах. В зеве без гиперемии и налетов, миндалины не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -130/80, Ps-60 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, шумов нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастриальной области. Перитонеальных симптомов нет. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

1. Предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм диагностического поиска
3. Укажите возможные причины заболевания

Задача №8 (пищевая аллергия к белкам куриного яйца (вероятно в леветину желтка). Атопический дерматит, локализованная форма, легкого течения, обострение)

Ребенок 4 года, жалобы на высыпания на щеках после употребления в пищу яйца всмятку. Из анамнеза известно, что ребенок часто ест яйца. Высыпания у него периодические в заушных областях в виде мокнутия (используют бепантен). Ребенок готовится к посещению детского дошкольного учреждения, необходимо решить вопрос о проведении вакцинации против гриппа, привит по возрасту, без осложнений.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте необходимое обследование.
3. Рекомендации по лечению и вакцинации.

Задача № 9 (бронхиальная астма атопическая пыльцевая сенсibilизация).

Больной В., 30 лет, предъявляет жалобы на приступы удушья, с затрудненным выдохом с откашливанием небольшого количества вязкой стекловидной мокроты, чихание, заложенность носа, общую слабость, недомогание. Настоящее ухудшение с конца мая в течение 2 недель. Болен 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в мае-июне, в июле все симптомы исчезают. К

	врачам не обращался, но в этот раз приступы значительно сильнее, чаще, эффект от сальбутамола (ДАИ) минимальный, последние два дня делал более 10-15 вдохов в день. Дочери 3 года – атопический дерматит. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больного имеется аллергия на клубнику (зуд кожи, насморк), пенициллин (сыпь). Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. ЧДД - 26 в мин. Дыхание громкое, со свистом на выдохе. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне жесткого с удлинненным выдохом дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 60% от должной. 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания. Задача № 10 (атопический дерматит). На прием к дерматологу обратилась девушка, 22 лет, с жалобами на незначительный зуд, шелушение, чувство стягивания и сухости кожи, потемнение ее в области локтей. Симптомы возникли и прогрессируют около 2 месяцев. Из анамнеза известно, что в детстве наблюдались явления экземы (лицо, кисти рук) на пищевые аллергены (молоко). Свое состояние связывает с нервным перенапряжением во время сессии. Объективно: процесс распространенный, локализуется преимущественно на коже сгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов, затылочной области и области декольте. Представлен в виде, слившихся в очаги, папул с экскориациями и геморрагическими корочками на поверхности. Очаги гиперпигментированы, инфильтрированы с элементами лихенификации и выраженным белым дермографизмом. Кожа сухая. На коже нижних век гиперпигментация и дополнительная складка Денни-Моргана. ЧДД - 16 в минуту, АД - 120/80 мм.рт.ст., Ps-60 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, шумов нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. 1. Предположительный диагноз. 2. Укажите возможные причины заболевания 3. Составьте план обследования. 4. Назовите принципы лечения.
Б 1.Б.6.3 Раздел 3 «Клиническая иммунология»	Задача № 11 (наследственный ангиоотек). Больная В., 18 лет, госпитализирована экстренно с отеком лица (губы, подбородок), с распространением на шею и нарастающими явлениями затрудненного дыхания, осиплостью голоса, лающим кашлем. Кожного зуда и высыпаний не отмечает. Отек появился и постепенно прогрессировал после стоматологического вмешательства (удаления зуба мудрости), после чего прошло около 36 часов. Бригадой «СКОРОЙ ПОМОЩИ» введены преднизолон 90 мг, супрастин 1% - 2 мл – без эффекта. В прошлом аллергических реакций не отмечала, в том числе на местные анестетики. Среди родственников аллергиков нет, но у бабушки были похожие острые отеки, умерла от отека гортани в 45 лет. Объективно: Состояние тяжелое, температура 37,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности. Отек нижней части лица – губы, подбородок и шеи, неотличимый по цвету от здоровых участков кожи, высыпаний, расчесов нет. Слизистая оболочка полости рта, неба, язычка отечные, обычного цвета, без налетов и высыпаний. ЧДД - 26 в минуту, АД - 110/60, Ps-100 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, в легких дыхание поверхностное, с затрудненным вдохом, везикулярное, без локальных

изменений. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения больной на данном этапе.
3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения.

Задача № 12

Больной С., 6 месяцев. Родился в установленный срок, масса тела при рождении 3220 г, рост 51 см. В первые дни жизни петехиальные кровоизлияния в кожу на лбу, которые рассматривались в связи с родами. На третьей неделе жизни – частые риниты, отиты, двусторонний конъюнктивит. В конце третьего месяца жизни – экзема, себорейный дерматит на лице, теле и конечностях особенно выражен. Периодически отмечено возникновение крупных синих пятен, кровоизлияний в кожу при небольших травмах, которые распределялись по всему телу. В возрасте 6 мес проведено стационарное обследование по причине частично мокнущей чешуйчатой экземы. Неоднократно перенес тонзиллиты, синуситы, бронхиты, пневмонии. Нет эффекта от гормонов и антибиотиков. Прививка БЦЖ проведена, на месте прививки рубчика нет. Семейный анамнез без особенностей. Объективно: возраст 6 месяцев, вес 7700, рост 66 см. мальчик беспокойный, сильный зуд. Асимметричные крупные пятнистые высыпания коричнево-красного цвета на лице и конечностях. Выраженный дерматит с чешуйчатыми желтыми корочками на голове. Сильный дерматит в паховой области. Местами петехиальные кровоизлияния в кожу головы и тела. Крупная гематома в области левого коленного сустава. Печень и селезенка не увеличены. Пальпируются лимфатические узлы. Лабораторные исследования: картина крови – гранулоцитопения – 1200, тромбоцитопения – 8000, анемия – гемоглобин 8,5 %, лимфопения. Иммуноглобулины: Ig M - нет, Ig G 295 мг%, Ig A 37 мг%. Клеточный иммунитет: внутрикожные пробы – анергия, резко снижена реакция лимфоцитов на ФГА.

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения на данном этапе.

Задача № 13 (ПИД с поздним дебютом – ОВИН. Рецидивирующий фурункулез, обострение)

Пациент 26 лет жалуется на появление фурункулов на коже различных анатомических областей. Считает себя больным в течение 3 лет, за этот период отмечалось более 10 фурункулов в области туловища, нижних конечностей, лица, требующих хирургического лечения и антибактериальной терапии. 2 года назад – нагноение гематомы левой голени после травмы; полгода назад – абсцесс ягодичной области после внутримышечной инъекции анальгина. Настоящее ухудшение около недели, появилась болезненная припухлость правой подмышечной области, осмотрен хирургом, 2 дня назад выполнено вскрытие, дренирование правостороннего гидраденита; принимает ципрофлоксацин внутрь. Наследственность, аллергологический анамнез не отягощены; хронические заболевания отрицает. При осмотре: состояние удовлетворительное. Нормотермия. Среднего физического развития, без дефектов. Кожные покровы обычной окраски, множественные рубцы в области ягодич, спины, ног. Вскрытый абсцесс правой подмышечной области под повязкой. Периферические лимфоузлы не пальпируются. По внутренним органам без особенностей. ОАК: гемоглобин 145 г/л, лейкоциты 10,4 x 10⁹/л, нейтрофилы 78%, лимфоциты 10%, СОЭ 25 мм/ч. Иммунограмма: СД3 50%, СД4 55%, СД8 15%, СД20 6%; ИРИ 3,5; ФАН 40%, ФЧ 6, показатель завершенности фагоцитоза в норме, НСТ тест повышен; IgM 0,1 г/л, IgA 1,8 г/л, IgG 3 г/л.

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Сделайте клинико-иммунологическое заключение.
3. Лечебная тактика.

Задача № 14 (ПИД- Атаксия – телеангиоэктазия (синдром Луи-Бар).

Ребенок 5 лет. Жалобы на частые простудные заболевания (отиты, бронхиты,

	рино-синуситы). На момент осмотра переносит внебольничную пневмонию. Наблюдается у невролога с задержкой умственного развития. Мать отмечает у ребенка наличие неустойчивой походки (часто падает, теряя равновесие), перестал кататься на самокате. Объективно: Состояние средней тяжести. На коже лица и конъюнктивах сосудистые «звездочки». При аускультации в левых отделах грудной клетки ослабление дыхания, влажные хрипы. В ОАК: лейкоцитоз $12 \times 10^9/\text{л}$, п/я-10 %, СОЭ-40 мм/ч. Рентгенограмма грудной клетки: левосторонняя нижнедолевая пневмония. Бронхо-альвеолярный лаваж: выявлена <i>Haemophilus influenzae</i>. В иммунограмме: снижение количества Т-лимфоцитов и их функциональной активности, снижение в плазме крови иммуноглобулинов IgA, IgG, IgE. 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какими методами можно подтвердить диагноз? 3. Принципы терапии. Задача № 15 (Синдром гиперпродукции IgE (синдром Иова). Ребенок 6 лет впервые на приеме у аллерголога. Направлен на осмотр в связи с выявлением в анализе крови повышения общего IgE до 1050 МЕ/мл. Из анамнеза: ребенок с раннего возраста переносил тяжелые инфекционные заболевания (повторные гнойные отиты, неоднократно внебольничную пневмонию, постинъекционные абсцессы). Объективно: состояние удовлетворительное. Гипотрофия, отставание в нервно- психическом развитии. На коже множественные рубцы (следы после вскрытия абсцессов). Увеличение периферических лимфоузлов (пальпируются до 1 см эластичные, безболезненные подчелюстные, шейные, подмышечные). Гипертрофия небных миндалин до 3 степени. Нарушение прорезывания зубов, множественный кариес. Аускультативно над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧД 18 в 1 мин., ЧСС 88 в 1 мин. Наследственный аллергологический анамнез не отягощен. При лабораторном обследовании атопии не выявлено. 1. О каком иммунодефиците можно думать? Какое звено иммунореактивности затронуто? 2. План обследования. 3. Возможности иммунологической коррекции.
--	---

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС	
ВолгГМУ:	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
-61 – 75%	61 – 75
Удовлетворительно (3)	76– 90
- 76 – 90%	91 – 100
Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия

- трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,
 д.м.н., профессор _____ И.Н. Шишиморов