

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 13 от 30.11.2022 г.

Рабочая программа дисциплины

Аллергология

Уровень высшего образования
Специалитет

Направление подготовки / специальность
31.05.01 - Лечебное дело

Направленность образовательной программы

Форма обучения
очная

г. Нижний Новгород

2023 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.1.05 Аллергология относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-12: 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	ПК-12.1: Знать принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов ПК-12.2: Уметь проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний ПК-12.3: Владеть методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов Владеет методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов	ПК-12.1: Знает принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов Устный опрос по итогам проделанной учебной работы по освоению материала ПК-12.2: Умеет проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний ПК-12.3: Владеет методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов Владеет методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов	Тест	Зачёт: Контрольные вопросы
ПК-2: готовность к распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания помощи в неотложной или	ПК-2.1: Знать методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных	ПК-2.1: Знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; принципы и	Тест	Зачёт: Контрольные вопросы

экстренной форме и участию в оказании скорой медицинской помощи при этих состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях.</p> <p>ПК-2.2: Уметь выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-2.3: Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях.</p> <p>ПК-2.2: Уметь выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-2.3: Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
ПК-7: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в том числе оказание паллиативной медицинской помощи	<p>ПК-7.1: Знать основы ведения и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>ПК-7.2: Уметь составить план ведения и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>ПК-7.3: Владеть навыками оценки эффективности назначенного лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в амбулаторных условиях и условиях дневного</p>	<p>ПК-7.1: Знает основы ведения и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>ПК-7.2: Умеет составить план ведения и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>ПК-7.3: Владеет навыками оценки эффективности назначенного лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями в разные возрастные периоды в</p>	Тест	Зачёт: Контрольные вопросы

	стационара.	амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.		
--	-------------	--	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	14
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	28
- КСР	1
самостоятельная работа	29
Промежуточная аттестация	0 зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Общая аллергология	34	7	12	19	15
Частная аллергология	37	7	16	23	14
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	14	28	43	29

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Аллергология и иммунология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2013. - ISBN 978-5-9704-2734-7. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427347.html>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-12

1. Особенности топических глюкокортикоидов при аллергическом рините:

1. максимальный эффект развивается через 2-3 дня
2. максимальный эффект развивается через 2-3 недели
3. после достижения положительного эффекта препарат следует постепенно отменить
4. после достижения положительного эффекта дозу препарата следует постепенно снизить в 2-3 раза
5. при тяжелом непрерывном течении препарат можно давать до 2 лет

2. Используя блокаторы H1 гистаминовых рецепторов при аллергическом рините, следует помнить:

1. лучше применять на ранних стадиях заболевания
2. при отсутствии эффекта следует увеличить дозу и удлинить курс
3. в период ремиссии следует периодически принимать эти препараты для профилактики обострений
4. при затяжном течении лучше принимать внутрь, а не местно

3. Используя стабилизаторы мембран тучных клеток при аллергическом рините, следует помнить:

1. оптимальный курс 2-4 недели
2. длительность применения должна быть больше 2 месяцев
3. при сезонном течении курс начинают за 4 недели до вероятного обострения
4. максимальный эффект развивается через 2-3 дня
5. нельзя сочетать с глюкокортикоидами

4. Показания для СИТ при аллергическом рините:

1. круглогодичном течении
2. сезонном течении при наличии поливалентной сенсibilизации
3. совпадении аллергических проб и клинических данных
4. длительности заболевания не более 6 лет
5. отсутствии сопутствующего контактного дерматита или бронхиальной астмы

5. Используя интраназальные адреномиметики при аллергическом рините, следует помнить:

1. оптимальный курс 2-4 недели
2. при затяжном течении следует давать до исчезновения симптомов болезни
3. не следует давать эти препараты более 3-5 дней подряд
4. при отсутствии эффекта дозу следует плавно увеличивать
5. показаны для профилактики обострений в период ремиссии

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Проявления атопического дерматита чаще провоцируются:

1) холодной погодой

1. горячей водой
2. расчесыванием
3. пищевыми аллергенами
4. инфекциями

2. Характерными признаками для сенсibilизации к бытовым аллергенам являются:

1. умеренная эозинофилия
2. аллергические проявления появляются, как правило, весной
3. аллергические проявления могут проходить при перемене места жительства
4. аллергические проявления могут возникать после уборки в квартире
5. сочетание с пищевой аллергией

3. Характерными признаками для аллергизации пылевыеми аллергенами являются:

1. высокая эозинофилия
2. сезонность с частыми обострениями весной и летом
3. аллергия чаще всего проявляется в виде риноконъюнктивального синдрома
4. аллергия чаще всего проявляется в виде дерматитов
5. обострения провоцируются гипервентиляцией

4. Аллергический ринит чаще бывает обусловлен сенсibilизацией:

1. пылью растений
2. солями тяжелых металлов
3. антигенами бактериальных капсул
4. бытовой пылью
5. пищевыми аллергенами

5. Показания к назначению местных глюкокортикоидов при аллергическом рините:

1. легкое течение

2. среднетяжелое течение
3. тяжелое течение
4. отсутствие сезонности

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-7

1. Патогенез каких заболеваний основан на анафилактических реакциях?

1. поллиноз
2. крапивница
3. хронические неспецифические заболевания легких
4. гиперплазия тимуса
5. сахарный диабет

2. Механизмы гиперчувствительности немедленного типа лежат в основе:

1. бронхиальной астмы
2. аутоиммунной гемолитической анемии
3. контактного дерматита
4. экзогенного аллергического альвеолита
5. реакции Манту

3. Механизмы гиперчувствительности замедленного типа лежат в основе:

1. сывороточной болезни
2. гемолитической болезни новорожденного
3. контактного дерматита
4. туберкулиновой реакции
5. отека Квинке

4. Какие препараты относятся к базисной противовоспалительной терапии при астме:

1. ингаляционные кортикостероиды
2. антагонисты лейкотриеновых рецепторов
3. пролонгированные β -агонисты
4. антагонисты кальция

5. Какие провокационные аллергические пробы целесообразно проводить при аллергических контактных дерматитах?

1) ингаляционные

1. интраназальные
2. конъюнктивальные
3. аппликационные
4. внутрикожные

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях, имеет удовлетворительные результаты тестирования текущего контроля. Ответил на вопросы зачета. Правильно решил ситуационную задачу.
не зачтено	Незачет Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не прошел тестирование. Не ответил на вопросы зачета. Отсутствуют практические навыки в решении ситуационных задач.

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач
---------------	--	---	--	--	--	--	---

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

5.3.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию:

Оценочное средство - Контрольные вопросы

Зачёт

Критерии оценивания (Контрольные вопросы - Зачёт)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях, имеет удовлетворительные результаты тестирования текущего контроля. Ответил на вопросы зачета. Правильно решил

Оценка	Критерии оценивания
	ситуационную задачу.
не зачтено	Незачет Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не прошел тестирование. Не ответил на вопросы зачета. Отсутствуют практические навыки в решении ситуационных задач.

Типовые задания (Контрольные вопросы - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-12 (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. Современные представления об аллергии; определение понятия "аллергия", взаимоотношения аллергии и иммунитета (ПК 1).
2. Аллергены и их классификация. Классификации и патогенез аллергических реакций (ПК 1).
3. Аллергические реакции немедленного типа (ПК 1).
4. Клетки-мишени 1-го и 2-го порядка; ранняя и поздняя фаза реакции (ПК 1).
5. Аллергическое воспаление (ПК 1) .

Типовые задания (Контрольные вопросы - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-2 (готовность к распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания помощи в неотложной или экстренной форме и участию в оказании скорой медицинской помощи при этих состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

1. Антигены, виды антигенов: полноценные антигены, гаптены. Антигенность и иммуногенность (ПК 1) .
2. Состав и функции иммунной системы. Иммунокомпетентные клетки и их роль в иммунном ответе (ПК 1) .
3. Механизмы индукции и регуляции иммунного ответа (ПК 1).
4. Эффекторные механизмы иммунного ответа. Специфическое распознавание антигена, строение антиген-распознающих рецепторов Т- и В-лимфоцитов (ПК 1).
5. Методы исследования иммунной системы (ПК 1) .

Типовые задания (Контрольные вопросы - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-7 (готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в том числе оказание паллиативной медицинской помощи)

1. Организация амбулаторной специализированной помощи больным аллергическими заболеваниями (ПК-1, ПК-9)

2. Организация стационарной специализированной помощи больным аллергическими заболеваниями (ПК 1).

3. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных аллергическими заболеваниями. Санаторно-курортное лечение больных аллергологического профиля (ПК 1).

4. Физиологические основы защитных систем организма. Определение иммунитета. Понятие об иммунной системе (ПК 1).

5. Органы и клетки иммунной системы. Функциональная организация иммунной системы (ПК 1).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Аллергология и иммунология : практическое руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2830-6., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734339&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Хаитов Р.М. Аллергология и клиническая иммунология : монография / Хаитов Р.М.; Ильина Н.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5010-9., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734639&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Петрова Марина Олеговна, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Григорьева Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 06.09.2022, протокол № 1.