

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«21» октября 2019г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Педиатрия»
«ИММУНОДИАГНОСТИКА И ИММУНОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2019 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности « **Педиатрия**» разработана сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	В. В. Викторов	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Латыпова Л.Ф.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Крюкова А.Г.	К.м.н. доцент	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия» обусловлена совершенствованием знаний врачей-педиатров, ориентирующихся в теоретических концепциях развития иммунопатологических состояний, значения их для организма детей, механизмах формирования иммунопатологии у ребенка. Это знания, которыми необходимо овладеть современному врачу - педиатру, для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии».

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» «Педиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления основных видов иммунопатологии у детей, определения механизмов их формирования, формирования навыков постановки задач при определении роли и степени влияния иммунопатологии в возникновении и течении соматической патологии, определении методов диагностики, лечения и профилактики развития иммунопатологических состояний у детей.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Научное представление о лихорадочных состояниях, основных типах иммунопатологических состояний и механизмах их формирования.
- Знания исследовательских задач в области установки этиологии иммунопатологических состояний, их патогенеза и значения для организма, в сфере определения роли и степени влияния иммунопатологии на возникновение и течение соматической патологии, а также развитие осложнений.
- Знание о методах диагностики, коррекции и профилактики иммунопатологических состояний у детей.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование умений и владений навыков по выявлению иммунопатологических состояний и определению их роли в возникновении соматических заболеваний у детей.
2. Совершенствование умений и владение навыками диагностики иммунопатологических состояний у детей, их стадии и вида, основных методов коррекции иммунопатологии у детей;
3. Совершенствовать умения в организации методов терапии иммунопатологических состояний у детей.

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Педиатрия», «Лечебное дело».

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач. ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий:

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы (очная)	24	4	4/(2/3)
с частичным отрывом от работы (дистанционная)	12	2	2/(1/3)
ИТОГО	36	6	0,25 мес.(36час.)

6. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

6.2.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-педиатр и профессионального стандарта "Специалист по Педиатрии" должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Педиатрия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) наличие иммунопатологии у детей.
- 3) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением клинических, лабораторных методов.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия».

- 1) Послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», с профессиональной переподготовкой по специальности «Педиатрия».
- 2) Послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия».

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие:

Универсальные компетенции:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,

выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (ПК-1).

Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5).

лечебная деятельность:

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).

Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15).

организационно-управленческая деятельность:

Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности « Педиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза и решение вопроса о коррекции	1) Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни ребенка у законных представителей. 2) Первичный осмотр детей. 3) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований детей. 4) Направление детей на обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов оказания медицинской помощи.	1) Собирать анамнез и жалобы у детей. 2) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей и у их законных представителей. 3) Владеть методами осмотра и обследования детей с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4) Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей. 6) Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования у детей.	1. Знать методологические основы состояния иммунной системы, периодах развития, дифференцировке и функционировании иммунокомпетентных структур, основных принципах деятельности иммунной системы. 2. Диагностические принципы, применяемые в исследовании иммунной системы у детей, тестовые методики для исследования иммунопатологических состояний у больного. 3. Основные подходы к коррекции иммунопатологических состояний у детей. 4. Организация работы и принципы профилактики иммунопатологических состояний.

А/02.7 Определение показаний к диагностике иммунопатологии у детей при отдельных заболеваниях, определение показаний к терапии.	1)Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. 2)Проводить, интерпретировать результаты объективного обследования детей различного возраста. 3)Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей. 4)Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам. 5)Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами.	1)Разрабатывать индивидуальный план выявления иммунопатологии у ребенка, уметь описывать роль иммунопатологии в возникновении соматического заболевания, этапы формирования рецидивирующих и хронических патологических процессов. 2)Разрабатывать план диагностики и иметь навыки постановки диагноза иммунопатологии у ребенка, различать стадию и вид иммунопатологического состояния. 3) Управлять процессами диагностического обследования больных с иммунопатологией (этапы, специфика контакта). 4)Определять показания к коррекции иммунопатологии у детей. 5)Планировать подходы к коррекции иммунопатологии у детей.	1.Знать методологические основы особенностей работы иммунной системы ребенка в различные периоды роста и развития.. 2. Основные диагностические принципы, применяемые при объективной оценке состояния иммунной системы ребенка. 3. Знать методы выявления причин и описывания отклонений в состоянии иммунной системы ребенка в развитии соматических заболеваний. 4. Знать типологию и симптоматику иммунопатологии, стадию и вид. 5. Знать об этапах процесса диагностического обследования больного (этапы, специфика контакта). 6. Знать об основных подходах к иммунокоррекции. 7. Методы профилактики иммунопатологии.
А/03.7 Реализация и контроль эффективности	1) Разрабатывать план диспансерного наблюдения и реабилитации пациентам	1)Владение методиками и технологиями	1) Знания теоретических основ и принципов оценки

индивидуальных программ для детей	с диагнозом иммунопатологии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 2) Оформлять медицинские документы, обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета эффективности лечебно-профилактических мероприятий. 3) Анализ эффективности лечения.	организации иммунотерапии детям. 2) Оценка эффективности проведенной индивидуальной иммунотерапии. 3) Осуществлять динамическое наблюдение детей с иммунопатологией после проведения иммунокоррекции. 4) Составлять план диспансерного наблюдения и реабилитации пациентам с иммунопатологией.	иммунного статуса. 2) Знания по реализации онтогенетических законов развития и нарушений количественных и функциональных показателей показателей иммунитета, отражающих состояние иммунной системы в процессе развития ребенка и их профилактики. 3) Современные методы диагностики отклонений основных параметров иммунной системы, выделения особенностей их изменений. 4) Оценка эффективности организации иммунокоррекционной помощи в зависимости от интенсивности их изменений.
A/04.7 Проведение профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей и контроль их эффективности Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	1) Предоставлять родителям полную и объективную информацию о необходимости проведения диагностики и коррекции иммунопатологии у детей. 2) Разъяснять родителям их права и обязанности в вопросах формирования иммунопатологии, давать рекомендации по их профилактике в процессе развития ребенка.	1) Разъяснять родителям о необходимости своевременного выявления иммунопатологии, возможных неблагоприятных осложнениях. 2) Применение методов разного уровня стратегии и тактики, основанных на дифференциально-диагностических позициях раннего выявления коррекции и профилактики иммунопатологии у ребёнка.	Организация и проведение своевременной диагностики, коррекции и профилактики иммунопатологии у ребёнка в детской поликлинике.

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия».

Цель: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременной диагностики и терапии иммунопатологии у детей в работе врача – педиатра.

Категория обучающихся: врачи-педиатры.

Трудоемкость обучения: 0,25 мес.(36 час.).

Режим занятий: 6 часов ежедневно.

Форма обучения: очно-заочная с ДОТ.

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего ак.час/ зач.ед.	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			Лекции	Форма контроля	Лекции и	Прак тиче ские занят ия	Сам осто ятел ьная рабо та	Форма контроля
1	Учебный раздел 1. «Иммунитет и иммунопатологические состояния у детей».	10	4	Промежуто чная аттестация (ТЗ*)	3	2	1	Промежуто чная аттестаци я (ТЗ*)
2.	Учебный раздел 2. «Иммунодиагностика иммунопатологических состояний у детей».	12	5	Промежуто чная аттестация (ТЗ*)	5	1	1	Промежуто чная аттестаци я (ТЗ*)
3.	Учебный раздел 3. «Иммунотерапия педиатрии».	8	3	Промежуто чная аттестация (ТЗ*)	4	1		Промежуто чная аттестаци я (ТЗ*)
4.	АР	2					2	ВАР
5.	Итоговая аттестация	4				2	2	Экзамен
	ИТОГО:	36	12		12	6	6	

8. Учебно-тематический план и содержание программы.

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Иммунитет и иммунопатологические состояния у детей».	

1.1	Тема 1. 1. «Общая характеристика специфических и неспецифических факторов защиты. Возрастные особенности становления и развития иммунной системы у ребенка».	Общие сведения об иммунной системе. Характеристика специфических и неспецифических факторов защиты. Гуморальное и клеточное звено иммунитета. Возрастные особенности иммунной системы ребенка.
1.2	Тема 1.2. «Иммунопатологические состояния у детей».	Варианты иммунного статуса. Классификация иммунологических состояний.
2	Учебный раздел 2. «Иммунодиагностика иммунопатологических состояний у детей».	
2.1	Тема 2.1. Оценка состояния иммунной системы ребенка.	Иммунный статус ребенка. Этапы оценки иммунного статуса детей. Клинико-иммунологическая диагностика. Основные правила интерпретации иммунограмм.
2.2	Тема 2.2. Синдромы иммунопатологии.	Диагностика основных синдромов иммунопатологии. Дифференциальная диагностика иммунопатологических синдромов.
2.3.	Тема 2.3. Первичные и вторичные ИДС.	Общие сведения об основных болезнях иммунной системы. Классификация болезней иммунной системы. Первичные иммунодефициты и вторичные иммунодефицитные состояния.
	Учебный раздел 3. «Иммунотерапия в педиатрии».	
3.1	Тема 3.1. «Показания, методы и средства иммунокорректирующей терапии у детей».	Основные принципы иммунокорректирующей терапии в педиатрии. Методы и средства иммунокорректирующей терапии в педиатрии.
3.2	Тема 3.2. «Фармакологическая иммунокорректирующая терапия детей».	Основные принципы и методы фармакологической иммунокорректирующей терапии детей. Этапы фармакологической иммунокорректирующей терапии детей.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1.Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого созданы папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль дающий доступ к учебным материалам портала. Идентификация личности при подтверждении результатов обучения решается следующим образом: выдача пары логин/пароль при

регистрации слушателя в системе официально считается достаточной мерой идентификации, при условии, что пользователь уведомлен о запрете передачи этих данных другим лицам.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

Входной контроль (ВК)	Выберите один правильный ответ: Уровень резистентности организма ребенка определяется: 1 кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру; 2) кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру; 3 тяжестью острых заболеваний; 4 числом обострений хронических заболеваний.
	Выберите один правильный ответ: К клеткам иммунной системы не относятся: 1 Т-лимфоциты; 2 В-лимфоциты; 3 плазматические клетки; 4 эритроциты; 5 дендритные клетки.
	Выберите один правильный ответ: Плазматические клетки, непосредственно синтезирующие антитела, формируются из: 1 В-лимфоцитов; 2 нейтрофилов; 3 базофилов; 4 макрофагов; 5 Т-лимфоцитов.
Текущий контроль (ТК)	Выберите один правильный ответ: К фагоцитирующим клеткам относят: 1 моноциты; 2 Т-лимфоциты; 3 тучные клетки; 4 плазмоциты; 5 нормальные киллеры.
	Выберите один правильный ответ: К показателям гуморального иммунитета относят: 1 уровни иммуноглобулинов А, М, G, Е. 2 параметры фагоцитоза; 3 реакцию бластной трансформации лейкоцитов; 4 реакцию розеткообразования; 5 количество нормальных киллерных клеток (СД 16)
	Выберите один правильный ответ: Для атопических заболеваний увеличение уровня иммуноглобулина:

	1 А; 2 G; 3 M; 4 E; 5 секреторного JgA.
Промежуточный контроль(ПК)	Выберите один правильный ответ: Иммуноглобулины класса А в основном продуцирует лимфоидная ткань слизистых оболочек: 1 аппендикса; 2 бронхов; 3 глоточного кольца Пирогова; 4 тонкой кишки; 5 мочеполовой системы. Выберите один правильный ответ: Первичный гуморальный ответ сопровождается преимущественно продукцией иммуноглобулинов класса: 1 G; 2 M; 3 A; 4 E; 5 секреторных A. Выберите один правильный ответ: «Для дефицита клеточного иммунитета характерны: 1 частые вирусные инфекции; 2 грибковые заболевания; 3 частые бактериальные инфекции; 4 прогностически неблагоприятные заболевания; 5 отсутствие реакции на вакцинацию БЦЖ.

Выберите один правильный ответ:

1. Информация об антигене передается лимфоцитам через рецепторы:

- 1 тромбоцитов;
- 2 макрофагов;
- 3 плазматических клеток;
- 4 базофилов;
- 5 эритроцитов.

2. К факторам неспецифической защиты не относятся:

- 1 фагоцитоз;
- 2 лизоцим;
- 3 интерферон;
- 4 лимфоциты;
- 5 комплемент.

3. К факторам специфической защиты относятся:

- 1 система комплемента;
- 2 простагландины;
- 3 антитела;
- 4 С-реактивный белок;
- 5 фактор некроза опухолей.

4. К иммунодефицитным состояниям относятся;

- 1 синдром Альпорта;
- 2 синдром Луи-Бар (атаксия - телеангиоэктазия);
- 3 синдром Морфана;
- 4 синдром де Тони-Дебре-Фанкони;
- 5 синдром Элерса-Данлоса.

5. На внутриутробную инфекцию у новорожденных 5-ти дней указывает:

- 1 количество лейкоцитов $15000 \times 10^9/\text{л}$;
- 2 увеличение Jg M;
- 3 количество лимфоцитов 50%;
- 4 снижение Jg G;
- 5 количество нейтрофилов $7000 \times 10^9/\text{л}$.

6. В адаптационной реакции организма в большей степени участвуют:

- 1 вегетативная нервная система;
- 2 гипофиз;
- 3 половые железы;
- 4 надпочечники;
- 5 щитовидная железа.

Эталоны ответов к тестовым заданиям

- 1.2
- 2.4
- 3.3
- 4.2
5. 2
6. 4

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме заочного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей - педиатров по специальности «Педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – ВАР

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача №1.

Никита 11 лет, с детства страдает экземой и частыми простудными заболеваниями (до 3-4 раз в год). Переболел всеми детскими инфекциями. С 12-летнего возраста беспокоят неоднократные носовые кровотечения, по поводу которых регулярно лечился в ЛОР-отделении. При осмотре обращает на себя внимание отставание в физическом развитии. Рост - 158 см, вес - 50 кг. Кожные покровы сухие, имеются участки депигментации на спине и груди, следы расчесов. В области кожи локтевых сгибов, подколенных ямок и голеней явления экземы: трещины с участками кровоточивости, мокнутия, лихенизации, корки. Регионарные лимфоузлы малых размеров ($d=0,3$), но плотноватой консистенции. Общий анализ крови: ЭР - $3,0 \times 10^{12}/\text{л}$; НВ - 100%; ЦП - 0,9; L - $4,2 \times 10^9/\text{л}$; С - 68%; Эоз - 2%; Мон - 5%; Л - 15%; СОЭ=20 мм/час, тромбоциты: (110000). Общий анализ мочи: уд. вес - 1018; белок - нет; сахар - нет; эпит. клетки – единичные в поле зрения; L - 5-8 в поле зрения.

Иммунный статус: CD3 – 45%; CD4 – 30%; CD8 – 17%; CD16 – 9%; CD20 – 17%; CD25 – 18%; CD22 – 16%; IgA – 2,3 г/л; IgG – 16 г/л; IgM – 0,7 г/л; IgE – 220 МЕ/л.

Задания к задаче:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие характерны клинические проявления для данной патологии?
3. Объясните изменения в лабораторных анализах крови и мочи?
4. Какие отклонения в иммунограмме?

Задача №2.

Анна 9 лет. Жалобы на длительный субфебрилитет (3 месяца температура 37,2-37,5), частые ОРВИ, до 4 раз в год, вирусные инфекции.

Из [анамнеза](#) выявлено наличие хронического синусита и пиелонефрита. Девочка альбинос, но не от рождения. Со слов матери альбинизм развился к 5-летнему возрасту. Одновременно появились предрасположенность к инфекциям, формированию хронических заболеваний.

Общий анализ крови: Эр - $2,2 \times 10^{12}/л$; Нв - 135%; ц. п. - 1,0; L - $5,7 \times 10^9/л$; С - 72%; Эоз - 3%; М - 10%; Л - 30%; СОЭ=35 мм/час.

Иммунный статус: CD3 – 49%; CD4 – 30%; CD8 – 27%; CD22 – 17%; IgA – 2,1 г/л; IgG – 18 г/л; IgM – 1,1 г/л; ФЧ – 55%; ФИ – 3; Фаг/киллинг – 7%.

В цитоплазме нейтрофилов выявлены гигантские гранулы (анализ при окраске на пероксидазу).

Задания к задаче:

1. Какой патологический процесс развился у больной?
2. Каков предварительный диагноз?
3. Какие существуют типы иммунопатологии?
4. Какие стадии данного патологического процесса наблюдались у больной?
5. Объясните механизм развития клинических синдромов.

Задача №3.

Андрей 15 лет жалуется на головную боль, утомляемость, слабость, снижение работоспособности и повышенную температуру тела от 37,2 до 37,5°C в течение 2 лет.

Анамнез. Начало заболевания связывает с экзаменами, после чего усилилась слабость, потливость, появилась повышенная температура, першение и сухость в горле, увеличенные лимфоузлы до 1-2 см в диаметре, нарушение сна. Больной не смог учиться и был переведен на домашнее обучение. В течение 6 месяцев больной трижды госпитализировался, но без эффекта и без уточнения диагноза.

Анализ крови, мочи, [биохимический](#) анализ без изменений на протяжении наблюдения.

Инструментальные исследования (Р-скопия легких, желудка, ЭКГ и др.) патологии не выявили.

Задания к задаче:

1. Какой патологический процесс выявлен у ребенка?
2. Каков патогенез описанных симптомов?
3. Каков предварительный диагноз?
4. Какова тактика врача?

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	Детские болезни	Под ред. Шабалова Н.П.	Москва, изд-во СПб., 2013.
2	Аллергология и иммунология	. Национальное руководство (+ CD-ROM).	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 . - 662 с.
3	Иммунология и аллергология	Быкова, А. С. / Под редакцией А.А. Воробьева, А.С. Быкова, А.В. Караулова.	М.: Практическая медицина, 2015 . - 288 с.
4	Иммунотерапия: руководство	Под ред. Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 622-665.
5	Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Текст]	Ковальчук, Л. В. учебник / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 630-631. - Предм. указ.: с. 632-639.
6	Иммунология. Методы исследований.		М.: Мир, 2012 . - 350 с.
7	Иммунология	Хаитов, Р. М. / Р.М. Хаитов, Г.А. Игнатьева, И.Г. Сидорович. -	Москва: Наука , 2017 . - 536 с
8	Иммунология	Койко, Р. / Р. Койко, Д. Саншайн, Э. Бенджамини.	М.: Academia, 2012 . - 368 с.
9	Неотложная педиатрия. Национальное руководство.	Б. М. Блохин	М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 831 с.

10	Беседы о новой иммунологии	Петров, Рэм/ Рэм Петров.	М.: Молодая Гвардия, 2013. - 224 с.
11	Возрастные особенности иммунитета детей. Лекции для врачей.	Щеплягина Л.А., Чернов В.М., Круглова И.В., Делягин В.М.	М., 2008. – 36 с.

Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
12	Доказательная аллергология-иммунология [Текст]	П. В. Колхир.	Москва : Практическая медицина, 2010. - 528 с. : ил.
13	Клиническая иммунология: учебное пособие.	Земсков А.М., Земсков В.М., Караулов А.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 320 с.
14	Наглядная иммунология	Бурместер Г.Р., Пецутто А.	М., 2007. – 320 с.
15	Оценка и коррекция иммунного статуса [Текст] / Б. А. Никулин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 376 с. : ил. - (Б-ка непрерывного образования врача).	Никулин Б. А.	Б. А. Никулин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 376 с. : ил. - (Б-ка непрерывного образования врача).
16	Основы медицинской иммунологии: Пер. с англ.	Рабсон А., Ройт А., Делвз П.	М.: Мир, 2006. – 320 с., ил.

11.3. Интернет ресурсы:

- Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ: <https://www.rosminzdrav.ru/>
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Башкортостан: www.mzrb.ru.
- Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru>.
- <http://rusmedserv.com>
- Материалы сайтов www.mpssociety.org, www.ALDURAZYME.com

1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
-------	--	-------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--

		Латыпова Лилия Фуатовна	Д.м.н. профессор	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	
--	--	-------------------------------	-------------------------	--	--

2. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии».
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 академических часов.
3.	Варианты обучения	0,25 мес., 36 часов, 6 академических часов в день.
4.	Форма обучения	очно-заочная с ДОТ
5.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации.
6.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело». Послевузовское профессиональное образование (ординатура) и сертификат специалиста.
7.	Категории обучающихся	врачи-педиатры, врачи-терапевты
8.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО БГМУ
9.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3; кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО БГМУ, тел. 8(347)255-21-80; e-meil: liliya-fuatovna@yandex.ru
10.	Основной преподавательский состав	Викторов Виталий Васильевич Латыпова Лилия Фуатовна Крюкова Алевтина Геннадьевна
11.	Аннотация	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия» обусловлена ростом частоты иммунопатологических состояний в детском возрасте. Этими знаниями, необходимо овладеть современному врачу - педиатру, для улучшения

		качества жизни пациентов, совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности. Учитывая изложенное, данный раздел включен в дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия».
12	Цель и задачи программы	Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» по специальности «Педиатрия» является совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления и профилактики иммунопатологических состояний у детей. Задачи изучения дисциплины: совершенствование знаний по вопросам диагностики и лечения иммунопатологии у детей в практике педиатра.
13	Разделы и темы учебного плана программы	Общие сведения об иммунной системе. Возрастные особенности иммунной системы ребенка. Иммунный статус ребенка. Клинико-иммунологическая диагностика. Диагностика и дифференциальная диагностика иммунопатологических синдромов. Общие сведения об основных болезнях иммунной системы. Первичные и вторичные иммунодефициты. Основные принципы иммунокорректирующей терапии в педиатрии. Методы и средства иммунокорректирующей терапии в педиатрии.
14	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Уникальность и отличительные особенности программы электронный учебный курс «Иммунодиагностика и иммунотерапия в педиатрии» заключаются в том, что материал излагается системно и структурно. В процессе обучения используются стандарты и федеральные клинические рекомендации. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются правовые аспекты иммунопатологии в детском возрасте, достижения медицины и современные подходы к диагностике и терапии, профилактики осложнений иммунопатологических состояний в практике педиатра.
15	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	