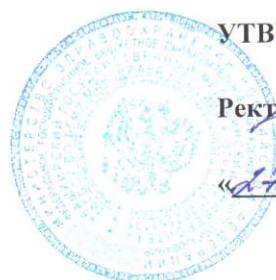


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСАМИ ПЕДИАТРИИ,  
НЕОНАТОЛОГИИ И СИМУЛЯЦИОННЫМ ЦЕНТРОМ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

  
В.Н. Павлов

«24» мая 2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология»,  
«Пульмонология», «Гастроэнтерология»

«ПАЗАРИТОЗЫ КАК КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПЕДИАТРИИ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа, 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) «**Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии**» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. 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".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология».


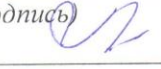
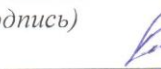
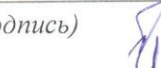
Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, протокол № 18 от «19» мая 2020 г.,

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор  В.В. Викторов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 7 от «14» мая 2020г.

Председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

#### Разработчики:

(д.м.н. профессор)	<u></u>	(Р.М. Файзуллина)
	(подпись)	
(д.м.н., профессор)	<u></u>	(В.В. Викторов)
	(подпись)	
(к.м.н. доцент)	<u></u>	(А.В. Санникова)
	(подпись)	
(к.м.н., доцент)	<u></u>	(З.А. Шангареева)
	(подпись)	

#### Рецензенты:

1. Суфияров Ильдар Фаисович – д.м.н., профессор, декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ

2. Яковлева Людмила Викторовна – д.м.н., профессор, председатель Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана»

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№п/п	Ф.И.О.	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Файзуллина Р.М.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Викторов В.В.	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Санникова А.В.	К.м.н.	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4.	Шангареева З.А.	К.м.н.	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

## **1. Пояснительная записка**

### ***Актуальность и предпосылки создания программы***

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии**» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» обусловлена ростом числа заболеваний у детей, генез которых имеет преимущественно мультифакториальную этиологию, отличающихся системностью поражения и коморбидностью. Коморбидность – сочетание у одного больного двух или более заболеваний, этиопатогенетически взаимосвязанных между собой или совпадающих по времени возникновения вне зависимости от активности каждого из них. Наличие коморбидных заболеваний у детей обуславливает сложности их диагностики, выбора методов лечения, тактики ведения коморбидных пациентов и профилактики осложнений при сочетанной патологии.

На сегодняшний день недостаточное внимание уделяется паразитарным (гельминто-протозойным) заболеваниям, имеющим широкую распространенность в детском возрасте. Паразитарные заболевания (паразитозы) имеют огромное многообразие клинических проявлений, зачастую протекают под «маской» острых или хронических заболеваний у детей. Аллергизация организма и подавление иммунного ответа, механическое и токсическое воздействие – основные механизмы влияния паразитов на организм человека. Наличие паразитоза ведет к усилению аллергических реакций, хронизации воспалительного процесса, трудностям диагностики аллергических заболеваний, таких как бронхиальная астма, аллергический ринит, атопический дерматит. Паразитарные инвазии, как коморбидные состояния, наблюдаются и при многих заболеваниях пищеварительной системы у детей. Знание коморбидных заболеваний очень важно для практического врача. Коморбид паразитозов и, в первую очередь, аллергических заболеваний, болезней пищеварительного тракта предполагает от врача педиатра, аллерголога-иммунолога, пульмонолога, гастроэнтеролога дифференцированный подход к диагностике, лечению и профилактике заболеваний при сочетанной патологии.

Повышение квалификации и совершенствование профессиональных компетенций врачей в данной области является актуальным и значимым в современных условиях развития клинической медицины. В связи с этим, тематическое повышение квалификации врачей педиатров, аллергологов-иммунологов, пульмонологов, гастроэнтерологов по данной тематике имеет важное практическое значение.

## **2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии»**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики коморбидных состояний у детей с аллергическими заболеваниями при работе врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-пульмонологами, врачами-гастроэнтерологами.

**Задачи** теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний о коморбидных состояниях в аллергологии.

- Совершенствование знаний о патогенезе коморбидных состояний паразитозов и аллергических заболеваний, болезней пищеварительного тракта у детей.
- Совершенствование знаний о диагностике, дифференциальной диагностике и особенностях терапии при коморбидных состояниях паразитозов и аллергических заболеваний, болезней пищеварительного тракта у детей.

**Задачи** практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения в диагностике наиболее распространенных коморбидных состояний в аллергологии и педиатрии;
2. совершенствовать умения и владения в проведении терапии при коморбидных состояниях паразитозов и аллергических заболеваний, болезней пищеварительного тракта у детей;
3. совершенствовать умения и владения в проведении профилактических мероприятий у детей при паразитозах и аллергических заболеваниях, болезнях пищеварительного тракта.

**3. Категории обучающихся:** врач-педиатр, врач-аллерголог-иммунолог, врач-пульмонолог, врач-гастроэнтеролог.

**4. Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 3 зачетных единицы.

#### 5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Очная форма обучения со стажировкой/заочная форма обучения	6 час	6 дней	0,25 мес. (36 часов)

#### 6. Планируемые результаты обучения

**врачей-специалистов, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология»:**

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

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 должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-педиатра участкового, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза

A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

Врач-аллерголог-иммунолог, должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-аллерголога-иммунолога, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 138н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта Оказание медицинской помощи населению по профилю "Аллергология и иммунология"

A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A/02.8 Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Врач-пульмонолог, должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-пульмонолога, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. № 154н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы

A/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
-------------------------------------------------------

A/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Врач-гастроэнтеролог, должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-гастроэнтеролога, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях пищеварительной системы

A/01.8 Диагностика заболеваний и/или состояний пищеварительной системы
------------------------------------------------------------------------

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### III. Характеристика обобщенных трудовых функций

#### 6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело» и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело» с профессиональной переподготовкой по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология».

#### 6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной

программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология».

**Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:**

**Универсальные компетенции:**

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

**Профессиональные компетенции:**

**диагностическая деятельность:**

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-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 заболеваниях, 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).

#### **6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-специалиста, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология»:**

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

Трудовые функции (профессиональные компетенции)	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
А/01.7 А/01.8 Проведение обследования детей с аллергическими заболеваниями и заболеваниями органов пищеварения с целью	ОПД 1. Получение информации от детей и их родителей ОПД 2. Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой. ОПД 3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с	1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. 2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста. 3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей с аллергическими	1. Порядки оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения. 2. Стандарты медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения. 3. Клинические

<p>установления диагноза</p>	<p>действующими стандартами медицинской помощи.  ОПД 4. Направление детей на инструментальное обследование.  ОПД 5. Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.  ОПД 6. Постановка диагноза.  ОПД 7. Повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>заболеваниями, заболеваниями пищеварительной системы.  4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам.  8. Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами.  9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  10. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  12. Обосновывать и</p>	<p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  4. Методика сбора информации у детей и их родителей.  5. Методика осмотра детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.  6. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей.  7. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при аллергических заболеваниях, заболеваниях органов пищеварения.  8. Этиология и патогенез аллергических заболеваний, заболеваний органов пищеварения у детей.  9. Современная классификация, клиническая симптоматика основных аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения.  10. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний органов дыхания, пищеварения, кожи у детей.  11. Клиническая картина, особенности течения осложнений аллергических заболеваний, заболеваний органов пищеварения у детей.  12. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к</p>
------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



		<p>планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.</p> <p>13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.</p> <p>14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами.</p> <p>16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.</p> <p>17. Пользоваться необходимой медицинской литературой.</p> <p>18. Владеть информационно-компьютерными программами.</p>	<p>врачам-специалистам.</p> <p>13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей.</p> <p>14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей.</p> <p>15. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям.</p> <p>16. Международная статистическая классификация аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения.</p>
<p>A/04.7 A/06.8 A/05.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике аллергических заболеваний и заболеваний пищеварительного тракта и формирован</p>	<p>1. Проведение профилактических мероприятий среди населения с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления аллергических заболеваний у детей.</p> <p>2. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни у детей с аллергической патологией.</p> <p>3. Осуществление психолого-педагогической деятельности среди детей с</p>	<p>1. Обучение самоконтролю аллергического заболевания у детей.</p> <p>2. Обучение родителей и членов семьи способам контроля аллергических заболеваний у детей.</p> <p>3. Оценка эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска ребенка и членов его семьи в предупреждении развития аллергических заболеваний.</p> <p>4. Обучение использованию средств защиты от аллергенов.</p>	<p>1. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждению возникновения и/или распространения аллергических заболеваний у детей.</p> <p>2. Принципы профилактики аллергических заболеваний у детей - первичной, вторичной, третичной.</p> <p>3. Вопросы просвещения населения, образовательных программ и обучения пациентов, психосоциального</p>

ию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническ ому просвещени ю детей и их родителей.	аллергическими заболеваниями.		благополучия и его влияния на здоровье. 4. Принципы проведения профилактических мероприятий для предупреждения возникновения аллергических заболеваний у детей. 5. Комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология».

**Цель:** освоение теоретических и профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на оказание помощи детям с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения.

**Категория обучающихся:** врач-педиатр, врач-аллерголог-иммунолог, врач-пульмонолог, врач-гастроэнтеролог.

**Трудоемкость обучения:** 36 часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

**Форма обучения** – очная с элементами стажировки.

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов ак. час./зач. ед.	В том числе			
			Очное обучение			
			Лекции	Семинарские занятия	Стажировка	Форма контроля
1.	Бронхиальная астма и паразитозы у детей: клинико-диагностическое значение.	10	2	4	4	Собес.
2.	Коморбид паразитозов и аллергического ринита: особенности и значение в практике врача.	6	2	4	-	Собес.
3.	Паразитозы и атопический дерматит как коморбидные состояния.	8	2	2	4	Собес.
4.	Значение паразитозов при заболеваниях	8	2	2	4	Собес.

	желудочно-кишечного тракта у детей.					
5.	Выпускная аттестационная работа	2	-	-	2	Проектное задание
6.	Итоговая аттестация	2	-	-	-	Экзамен
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	

### 8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1.</b>	<b>Учебный раздел 1. «Бронхиальная астма и паразитозы у детей: клинико-диагностическое значение»</b>	
1.1	Коморбидные заболевания: их влияние на воспалительный процесс в дыхательных путях больных бронхиальной астмой.	Вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики коморбидных заболеваний у больных бронхиальной астмой.
1.2.	Бронхиальная астма и паразитозы у детей: ведение коморбидных пациентов.	Вопросы механизмов взаимосвязи, клиники, диагностики и терапии бронхиальной астмы у детей с паразитозами.
<b>2.</b>	<b>Учебный раздел 2. «Коморбид паразитозов и аллергического ринита: особенности и значение в практике врача»</b>	
2.1	Современные взгляды на патофизиологию аллергического ринита.	Этиопатогенез аллергического ринита и возможных коморбидных состояний.
2.2	Коморбидность паразитозов и аллергического ринита у детей.	Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения аллергического ринита при паразитозах у детей.
<b>3.</b>	<b>Учебный раздел 3. «Паразитозы и атопический дерматит как коморбидные состояния»</b>	
3.1	Кожные проявления паразитарных инвазий у детей.	Вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения кожных проявлений паразитарной инвазии у детей.
3.2	Взаимосвязь атопического дерматита с паразитарными заболеваниями.	Особенности клинического течения, диагностики и лечения атопического дерматита в сочетании с паразитозами.
<b>4.</b>	<b>Учебный раздел 4. «Значение паразитозов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей»</b>	
4.1	Паразитозы у детей. Современное представление проблемы.	Эпидемиология, этиология, патогенез, пути распространения, особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения паразитозов у детей.
4.2	Болезни пищеварительного тракта и паразитозы у детей.	Вопросы патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острых и хронических болезней органов пищеварения у детей с паразитозами.
<b>5.</b>	<b>Стажировка «Вопросы диагностики и лечения коморбидных заболеваний»</b>	

5.1	Диагностика коморбидных заболеваний у детей.	Диагностика и лечение коморбидных заболеваний: бронхиальной астмы и паразитозов у детей. Диагностика и лечение коморбидных заболеваний: аллергического ринита и паразитозов у детей.
5.2	Лечение коморбидных заболеваний у детей.	Диагностика и лечение коморбидных заболеваний: атопического дерматита и паразитозов у детей. Диагностика и лечение паразитозов и коморбидных заболеваний органов пищеварения у детей.
6.	Выпускная аттестационная работа	Проектное задание в виде врачебного заключения

## 9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

**9.1.** В процессе обучения использование дистанционных образовательных технологий не предусмотрено.

### 9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» по специальностям «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (14 часов) реализуется на клинических базах: аллергологического отделения ГБУЗ РДКБ, педиатрического отделения ГБУЗ РБ БСМП, педиатрического отделения ГБУЗ РБ ГДКБ №17:

Цель стажировки - совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи по профилю педиатрия, аллергология и иммунология, пульмонология, гастроэнтерология, усовершенствование практических навыков диагностики, лечения и профилактики паразитарных заболеваний у детей, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным детям с аллергическими заболеваниями, заболеваниями пищеварительной системы, сопровождающихся паразитогами.

#### **Задачи стажировки:**

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных детей с паразитарной инвазией, как коморбидного состояния при аллергических заболеваниях и болезнях органов пищеварения.
- Совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики аллергических заболеваний и болезней органов пищеварения у детей, сопровождающихся паразитогами.
- Совершенствование практических навыков и умений по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при паразитозах у детей с аллергическими заболеваниями, болезнями органов пищеварения согласно современным протоколам.

#### **В процессе стажировки врач-педиатр получит трудовые функции:**

- Проведение обследования детей с симптомами аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения с целью установления диагноза;
- Назначение лечения детям при коморбиде паразитозов и аллергических заболеваний, болезней органов пищеварения;

- Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей.

**Куратор:** д.м.н., профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Файзуллина Резеда Мансафовна.

## 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.

Промежуточный контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ

01 ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО СБРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЖАЛОБА НА

- А) приступы удушья
- Б) кашель с гнойной мокротой
- В) кровохарканье
- Г) боль в грудной клетке

02 ДЕЙСТВИЕМ ПАРАЗИТА НА ОРГАНИЗМ ХОЗЯИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аллергическое
- Б) механическое
- В) биохимическое
- Г) синдром «обкрадывания»

03 К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ОТНОСИТСЯ

- А) отягощенный аллергоanamнез
- Б) наличие зудящихся папул, расположенных линейно, попарно
- В) продольная суборбитальная складка
- Г) наличие микровезикул на лице и разгибательных поверхностях конечностей

04 ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ МИНЕРАЛЬНАЯ ВОДА ДОЗИРУЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА

- А) 3 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Б) 10 мл на 1 кг массы тела ребенка
- В) 15 мл на 1 кг массы тела ребенка
- Г) 100 мл 3 раза в день независимо от возраста

05 ДЕТЯМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ

- А) выполнение спирографии
- Б) аллерген-специфическую иммунотерапию
- В) оценку кожных проб
- Г) оценку эффективности начальной базисной терапии

## 06 К НЕМАТОДОЗАМ ЧЕЛОВЕКА НЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) аскаридоз
- Б) токсокароз
- В) энтеробиоз
- Г) эхинококкоз

## 07 ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЛЯМБЛИИ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- А) плазма крови
- Б) клетки кожи
- В) 12-перстная кишка
- Г) селезенка

Локализация лямблии в организме человека

## 08 АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) в течение первых 6 часов после контакта с аллергеном
- 2) через 6-8 часов после воздействия аллергена
- 3) через 48-72 часа после контакта с аллергеном
- 4) в течение первой недели после контакта с аллергеном

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1 - А, 2 - В, 3 - В, 4 - А, 5 - Г, 6 - Г, 7- В, 8 - А.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

- 1. Чтение рентгенограмм.
- 2. Интерпретация результатов кожного аллергологического тестирования.
- 3. Проведение пикфлоуметрии, интерпретация результатов.

### **Примеры ситуационных задач**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1.**

У девочки 10 лет жалобы на эпизодические колющие боли в правом подреберье и околопупочной области, возникающие через 30-40 минут после употребления жирной пищи, после физической нагрузки, длительностью не превышают 15 минут, проходят самостоятельно или после употребления Но-шпы. Периодически тошнота и рвота. Стул неустойчивый. Умеренно выражен астенический синдром (периодически нарушение сна, повышенная утомляемость, снижение умственной и физической работоспособности), аппетит понижен.

Жалобы отмечаются в течение 1 года. Полгода назад семья переехала жить в частный дом, имеются домашние животные (кошки, собака). Родители ребенка не обследовали, не лечили. Наследственность по патологии желудочно-кишечного тракта отягощена: мать (32 года) – хронический холецистит, у бабушки по линии матери – желчнокаменная болезнь (оперирована в возрасте 54 лет). Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые. Язык обложен белым налетом. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС — 78 ударов в минуту; АД — 100/65 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах. При пальпации определяется болезненность в правом подреберье и околопупочной области. Пузырные симптомы слабо положительные. Печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: гемоглобин — 128 г/л, цветовой показатель — 0,91, эритроциты —  $4,2 \times 10^{12}/л$ ; лейкоциты —  $7,2 \times 10^9$ ; палочкоядерные нейтрофилы — 1%, сегментоядерные нейтрофилы — 51%, эозинофилы — 6%, лимфоциты — 36%, моноциты — 8%, СОЭ — 6 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, прозрачный; рН — 6,0; плотность — 1017; белок — нет; сахар — нет; эпителиальные клетки — 1-2 в поле зрения; лейкоциты — 1-2 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: холестерин — 4,4 ммоль/л, щелочная фосфатаза — 390 ед/л (норма — до 360 ед/л), билирубин (общий) — 20 мкмоль/л, АЛТ — 19,8 ед, АСТ — 14,6 ед. (норма — до 40 ед).

Копрограмма: мышечные волокна без исчерченности (++) , жирные кислоты (++) , обнаружены цисты лямблий.

Соскоб на энтеробиоз — отрицательный.

**ВОПРОСЫ:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного инструментального обследования пациента для подтверждения диагноза.
4. Какие заболевания следует включить в круг дифференциальной диагностики?
5. Перечислите принципы лечения данного ребенка.

**ЭТАЛОН ОТВЕТА:** Дисфункция билиарного тракта по гипермоторному типу. Сопутствующий диагноз: Лямблиоз.

## **10.2. Требования к итоговой аттестации**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста.

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

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» 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 «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» по специальностям «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** — тестовый контроль (с эталонами ответов)

**2 этап** — решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**3 этап** — защита ВАР (проектное задание в виде врачебного заключения).

### **Примеры тестовых заданий:**

Итоговая аттестация ("заключительные" тесты).

Выберите правильный ответ.

01 ДЛЯ БЫСТРОГО КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) бета-2 агонисты короткого действия
- В) теофиллины замедленного высвобождения
- Г) антигистаминные препараты

02 НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ацидотест
- Б) одномоментное исследование по Боасу-Эвальду
- В) фракционное исследование с последующим титрованием
- Г) рН-метрия

03 ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ ПАТОГЕННОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) яйцо
- Б) личинка
- В) циста и вегетативная форма
- Г) спорозоит

04 К ТОПИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ Кальциневрина, применяемым для лечения атопического дерматита, относится

- 1) пимекролимус
- 2) декспантенол
- 3) флутиказон
- 4) мометазон

05 ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ХОЗЯИНА, НЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПАРАЗИТА

- А) использует хозяина как источник питания
- Б) использует хозяина как место обитания
- В) причиняет вред хозяину, но не уничтожает его
- Г) причиняет вред хозяину и уничтожает его

06 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВМЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

- 1) кожные пробы
- 2) бронхоскопию
- 3) компьютерную томографию
- 4) бронхографию

07 ЛОКАЛИЗАЦИЯ ТОКСОПЛАЗМЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- А) головной мозг, легкие, оболочки плода, стенки матки
- Б) сердце, верхние дыхательные пути
- В) печень, поджелудочная железа
- Г) все ответы правильные

08 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ БИЛЛИАРНОГО ТРАКТА ПРИМЕНЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Брудзинского
- Б) Филатова
- В) Аркавина



Г) Кера

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1 - Б, 2 - Г, 3 - В, 4 - А, 5 – Г, 6 - А, 7 –А, 8 – Г.

**Пример ситуационных задач для итоговой аттестации:**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2.**

Девочка Н, 10 лет, обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на высыпания на теле, зуд кожи, нарушение сна, сниженный аппетит, периодические боли в животе.

Из анамнеза: впервые диагноз атопический дерматит выставлен в возрасте 2 месяцев: атопический дерматит, младенческая стадия, экссудативная форма, распространенный, средней степени тяжести, пищевая сенсibilизация. Проявления атопического дерматита сохраняются до настоящего времени. Обострения 4–5 раз в год.

Анамнез жизни: 1-й ребенок от 2-й беременности, протекавшей на фоне анемии, угрозы прерывания беременности. Срочные роды на сроке 39–40 недель, оценка по Апгар 7–8 баллов. Вес при рождении – 3520 г, рост – 52 см. Период новорожденности: перинатальная энцефалопатия, физиологическая желтуха. Вскармливание: искусственное с 2 месяцев. Жилищно-бытовые условия: дом каменный, новый; квартира сухая, теплая. Аллергологический анамнез: аллергические заболевания в семье в прошлом и настоящем: у матери экзема. Перенесенные ранее аллергические заболевания: атопический дерматит. Реакции на введение сывороток и вакцин: нет. Реакции на введение медикаментов: нет. Первые симптомы заболевания: с рождения. Влияние на течение заболевания различных факторов: пищевые продукты. Перенесенные заболевания: ОРЗ, острый обструктивный бронхит, функциональное расстройство ЖКТ, энтеровирусная инфекция, резидуальная энцефалопатия, энурез.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Самочувствие удовлетворительное. Положение активное. Слизистые оболочки чистые. Кожные покровы бледно-розовые, сухие; на внутренней поверхности локтевых сгибов и подколенных ямок гиперемия, лихенификация, эксфолиация, корочки. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Периферические лимфоузлы не увеличены. Зев не гиперемирован. Носовое дыхание не затруднено, отделяемого нет. Язык влажный, не обложен. В легких аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот округлой формы, не увеличен в размере, при пальпации мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень не увеличена, селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный. Патологических примесей нет. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: Эритроциты  $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин 111 г/л, ЦП 0,8; лейкоциты  $7,2 \cdot 10^9/л$ ; лейкоцитарная формула: эозинофилы 16 %, палочкоядерные 2 %, сегментоядерные 62 %, лимфоциты 15 %, моноциты 4 %, СОЭ 10 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1025, реакция кислая, белок отрицательный. Иммунограмма: общий IgE 980 КЕ/л, общий IgA 0,2 мг/мл, общий IgM 2,4 мг/мл, общий IgG 14,2 мг/мл.

Специфические IgE (метод ImmunoCap): g6 тимофеевка луговая – 0,04 ЕдА/мл (класс 0); t3 береза бородавчатая – 0,01 ЕдА/мл (класс 0); w6 полынь обыкновенная (чернобыльник) – 0,00 ЕдА/мл (класс 0); d1 клещ домашней пыли – 1,35 ЕдА/мл (класс II); e1 кошка, перхоть – 0,75 ЕдА/мл (класс II); e5 собака, перхоть – 0,41 ЕдА/мл (класс I); f1 яичный белок 0,45 ЕдА/мл (класс I); f2 молоко коровье – 1,32 ЕдА/мл (класс II).

Копрограмма: цвет коричневый, консистенция оформленная, растительная клетчатка +, мышечные волокна ++, нейтральный жир ++, форменные элементы не обнаружены.

Паразитологическое обследование (ИФА): суммарные антитела (IgA, IgM, IgG) к *Giardialamblia*: обнаружены в титре 1:200 (диагностический титр 1:100). Антитела к антигенам гельминтов: аскаридам, описторхисам, трихинеллам, токсокарам, эхинококку – не обнаружены. Кал на яйца глист и лямблий – обнаружены цисты лямблий. Перианальный соскоб: яйца остриц не обнаружены.

#### ВОПРОСЫ:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного инструментального обследования пациента для подтверждения диагноза.
4. Какие заболевания следует включить в круг дифференциальной диагностики?
5. Перечислите принципы лечения данного ребенка.
6. В каком случае ребенку необходимо повторное паразитологическое обследование?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Атопический дерматит, распространенная форма, среднетяжелое течение, обострение. Сопутствующий: Лямблиоз.

#### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности кожи, органов дыхания и пищеварения у детей.
2. Морфологическое созревание кожи, бронхолегочной и пищеварительной системы.
3. Функциональные особенности системы органов дыхания. Интерпретация рентгенологических и ультразвуковых исследований.
4. Специальные методы исследования органов дыхания у детей и их интерпретация. Пикфлоуметрия. Спирометрия. Пульсоксиметрия.
5. Специальные методы исследования в аллергологии и их интерпретация.
6. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения у детей и их интерпретация.
7. Паразитологические методы исследования и их интерпретация.
8. Выделение «групп повышенного риска» по формированию аллергических заболеваний и болезней органов пищеварения у детей.
9. Выделение «групп повышенного риска» по формированию паразитарных заболеваний у детей.
10. Паразитарные инвазии у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
11. Бронхиальная астма и паразитозы у детей. Клиника, диагностика, особенности терапии.
12. Аллергический ринит и паразитозы у детей. Клиника, диагностика, особенности терапии.
13. Острые и хронические аллергические заболевания кожи и паразитозы у детей. Клиника, диагностика, особенности терапии.
14. Профилактика, диспансеризация, реабилитация при аллергических заболеваниях, болезнях органов пищеварения у детей.
15. Принципы организации и структура аллергологической и гастроэнтерологической помощи.

16. Организация санаторно-курортного лечения детям с аллергическими и гастроэнтерологическими заболеваниями.

## **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 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. 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 08.10.2015г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010г. 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 рабочей программе учебных модулей:**

#### **Основная:**

- 1.Бронхиальная обструкция на фоне острой респираторной инфекции у детей дошкольного возраста//Согласованные рекомендации экспертов. - М:МедКом - Про.- 2019- 80с.).
2. Иммуноterapia: руководство для врачей / под ред.: Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова; авт. коллектив: С.Н. Алленов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 669 с. с ил. - Библиогр.: с. 622-665. - Предм. указ.: с. 666-669. (Шифр к/22022).
3. Клинические особенности патологии органов дыхания у детей = ClinicalFeaturesofRespiratoryDiseasesinChildren: учебное пособие, [рек. УМО по мед.и фармац. образованию вузов России для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей] / ГОУ ВПО БГМУ; сост. Р.М. Файзуллина [и др.]. - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 83 с. - Текст параллельно на рус.и англ. яз. - Библиогр.: с. 46.
4. Легочная гипертензия: монография / С.Н. Авдеев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 414 с. с ил. - Библиогр. в конце глав.

5. Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А.А. Баранов, Б.М. Блохин, М.Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1085-1. Т. 2. - 1023 с. - Авт. коллектив указан на с. 10-17.
6. Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей: в 2-х кн. / А.А. Баранов [и др.]; под общ. ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володина, Г.А. Самсыгиной. - М.: Литтерра. - 2007. - Рациональная фармакотерапия: серия руководств для практ. врачей; т. 15.
7. Руководство по практическим умениям педиатра: учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед.фармац. образованию вузов России / Л.Ю. Барычева, Э.В. Водовозова, В.М. Голубева [и др.]; под ред. В.О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов на Дону: Феникс, 2010. - 574 с. табл. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - Предм. указ.: с. 557-558. - Авт. указаны на оборотетит. л.
8. Аллергия у детей: от теории к практике / под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. - М.: Союз педиатров России, 2010-2011. - 608 с.
9. Аллергология и иммунология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.
10. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы) / В.П. Сергиев [и др.]. - СПб., 2016. - 640 с.
11. Российское респираторное общество; Педиатрическое респираторное общество; Федерация педиатров стран СНГ. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 5-е изд., перераб. и доп. М.; 2017. 160 с.
9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой. - М. - 2019. - 74 с.
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аллергическим ринитом. - М. - 2016. - 39 с.
11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с атопическим дерматитом. - М. - 2016. - 60 с.
12. Аллергология. Федеральные клинические рекомендации. Главные редакторы: акад. РАН Р.М. Хаитов, проф. Н.И. Ильина. М.: «ФармарусПринт Медиа» - 2014, 126 с.
17. Global Initiative for Asthma. GINA report, Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2019. [https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2019/04/GINA-2019-main-report\\_tracked.pdf](https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2019/04/GINA-2019-main-report_tracked.pdf) (датаобращения — 03.10.2019).

***Дополнительная:***

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году: Государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. 2018: 258.
2. Геппе Н.А., Колосова Н.Г. Значение современных руководств в улучшении мониторингования и лечения бронхиальной астмы у детей (обзор). Вестн. Смоленской гос. мед. академии. 2017; 3: 165–8.
3. Данилова, Любовь Андреевна. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды: научное издание / Л. А. Данилова. - СПб.: СпецЛит, 2014. - 111,[1] с.: табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).
4. Добрынина О.Д., Мещеряков В.В. Оптимизация ранней диагностики бронхиальной астмы у детей. Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. 2016; 61(4): 235–6.
5. Зайцева О.В., Локшина Э.Э., Зайцева С.В., Рычкова Т.И., Малиновская В.В. Вирусиндуцированная бронхиальная астма у детей: значение системы интерферона. Педиатрия. 2017; 2: 99–5.
- 6.Иванова Н.А. Рецидивирующая обструкция бронхов и бронхиальная астма у детей первых пяти лет жизни. Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. 2016; 61(5): 64–9.

7. Мизерницкий, Ю.Л. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия острой бронхиальной обструкции при ОРВИ у детей раннего возраста //Практическая медицина.-2014. -№9(85).-с.82-88;
8. Романцов, Михаил Григорьевич. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Ф. И. Ершов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 349 с.: табл. - Библиогр. в конце разд.
9. Файзуллина Р.М., Самигуллина Н.В. Компьютерные технологии для своевременной диагностики бронхиальной астмы у детей. Доктор.Ру. 2019; 5(160): 52–5.
10. Чучалин А.Г., Айсанов З.Р., Чикина С.Ю., Черняк А.В., Калманова Е.Н. Федеральные клинические рекомендации Российского респираторного общества по использованию метода спирометрии. Пульмонология. 2014; 6: 11-24.
11. Черная Н.Л., Фомина О.В., Иванова И.В. Диагностика ранних нарушений функции внешнего дыхания у детей с бронхиальной астмой по данным импульсной осциллометрии. Пульмонология. 2007; 4: 62–8.
12. Баранова А.М., Сергиев В.П. Эпидемиологические исследования в практике паразитолога // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. 2019. № 3: 48-51.
13. Аллергический ринит и его влияние на астму, 2008 г. (в сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения, GA2LEN и AllerGen) (Часть 11) / Российский аллергологический журнал. – 2011. – № 4. – С. 67-78.
14. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году», М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2018. – 268с. <http://www.rosпотребнадзор.ru/documents> (дата обращения: 15.03.2018).
15. Диагностика, лечение и профилактика лямблиозной инвазии у детей с хроническими болезнями органов пищеварения: методич. рекомендации / сост.: Р.А. Ахметова [и др.]. – Уфа: Изд-во БГМУ, 2008. – 48 с.

### **11.3. Интернет-ресурсы:**

	<b>Наименование</b>	<b>Составители, год издания</b>
1)	Аллергические болезни у детей. – Союз педиатров России и ММА им. Сеченова И.М.	Н.А. Геппе и соавт., 2017
2)	<b>Неотложная педиатрия</b> [Электронный ресурс]: научное издание / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - 568 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm</a>	Александрович, Ю. С. СпецЛит, 2010
3)	<b>Руководство участкового педиатра</b> [Электронный ресурс] / ред. Т. Г. Авдеева. - - 352 с. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408469.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408469.htm</a>	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -

### **Интернет-ресурсы**

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
AnnualReviewsSciencesCollection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>

Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Федеральная электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.femb">http://www.femb</a>
<b>Периодические издания</b>	
Вестник оториноларингологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

## 12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

### 12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Мультимедиапроекторы	3
2	Компьютеры	10
3	Интерактивная доска	1
5	Манекены-тренажеры	5

### 12.3. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет заведующего кафедрой (БСМП)	18,9 м <sup>2</sup>
2.	Учебная комната проф. Файзуллиной Р.М.	20,4 м <sup>2</sup>
3.	Конференц-зал в БСМП	56,1 м <sup>2</sup>
4.	Конференц-зал в ГДКБ №17	62,1 м <sup>2</sup>
5.	Лаборатория (БСМП)	10,7 м <sup>2</sup>
6.	Компьютерный класс	42,5 м <sup>2</sup>
7.	Тренажерный класс	12,3 м <sup>2</sup>
	<b>Всего:</b>	<b>223 м<sup>2</sup></b>

Общая площадь помещений для преподавания составляет 154 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 7,43 кв.м.

### 12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество комн.	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Палаты больных в педиатрическом отделении ГБУЗ РБ БСМП	16	40	176,1 кв. м.
2	Палаты больных в педиатрических отделениях ГБУЗ РБ ГДКБ №17	24	45+60	420 кв.м.
3	Палаты больных в аллергологическом отделении ГБУЗ ДРКБ	8	40	240 кв.м
	Итого		<b>185</b>	<b>836,1 кв. м.</b>

Общая площадь помещений для преподавания составляет 946,1 кв. м.  
 На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек)  
 составляет 31,53 кв.м.

### 13 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Педиатрия	Викторов Виталий Васильевич	д.м.н. профессор	БГМУ, проректор по региональному развитию, директор ИДПО	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, Зав. кафедрой
2	Педиатрия, аллергология-иммунология	Файзуллина Резеда Мансафовна	д.м.н. профессор	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным ИДПО БГМУ, профессор	
3	Педиатрия, аллергология-иммунология	Санникова Анна Владимировна	к.м.н.	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным БГМУ, доцент	
4	Педиатрия, аллергология-иммунология	Шангареева Зилия Асгатовна	к.м.н.	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным БГМУ, доцент	

### 14. Основные сведения о программе (в электронном виде на сайте БГМУ)

**Основные сведения о ДПП ПК непрерывного образования «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии»**



№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП ПК «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов, том числе 20 часов аудиторных занятий
	Варианты обучения	Очная со стажировкой
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Педиатрия» «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; Сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология» без предъявления требований к стажу работы.
	Категории обучающихся	врач-педиатр, врач-аллерголог-иммунолог, врач-пульмонолог, врач-гастроэнтеролог.
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
	Контакты	<a href="mailto:surgped@bashgmu.ru">surgped@bashgmu.ru</a> ; 89173496239; 8(347) 255 2180
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ (1 раз в квартал)
	Основной преподавательский состав	Д.м.н., профессор Файзуллина Р.М., д.м.н., профессор Викторов В.В., к.м.н., доцент Санникова А.В., к.м.н., доцент Шангареева З.А.
	Аннотация	Учеба врача-педиатра, врача-аллерголога-иммунолога, врача-пульмонолога, врача-гастроэнтеролога направлена на углубление профессиональных компетенций, формирование клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам аллергических заболеваний, заболеваний органов пищеварения и

		<p>паразитозов как коморбидных состояний у детей. Обучение на цикле включает курс лекций по коморбидным состояниям у детей, особенностям клиники, диагностики и лечения аллергических заболеваний и болезней органов пищеварения у детей с паразитозами.</p> <p>Семинарские занятия проводятся на базах кафедры с клиническими разборами пациентов и решением ситуационных задач. Для проведения стажировки используется база аллергологического отделения ГБУЗ РДКБ, педиатрического отделения ГБУЗ РБ БСМП, педиатрических отделений ГБУЗ РБ ГДКБ №17, где слушатели участвуют в обходах больных с клиническим разбором.</p>
	<p>Цель и задачи программы</p>	<p><b>Цель:</b> На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины получение врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-пульмонологами, врачами-гастроэнтерологами современных знаний по вопросам коморбидности паразитозов и аллергических заболеваний, болезней органов пищеварения.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике паразитозов и аллергических заболеваний, паразитозов и болезней органов пищеварения как коморбидных состояний.</li> <li>• Овладение современными методами исследования паразитарных, аллергических заболеваний, заболеваний органов пищеварения у детей.</li> <li>• Совершенствование знаний и умений по лечению аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей с паразитозами.</li> <li>• Совершенствование знаний и навыков по профилактике аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей при паразитарной инвазии.</li> </ul>
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Освещение вопросов взаимосвязи, диагностики, особенностей лечения и профилактики при коморбидности паразитозов и аллергических заболеваний, паразитозов и болезней органов пищеварения у детей. Проведение очной части в виде стажировки на базе аллергологического отделения ГБУЗ РДКБ, педиатрического отделения</p>

		ГБУЗ РБ БСМП, педиатрических отделений ГБУЗ РБ ГДКБ №17
	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем