

**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
«27» мая 2020 г.



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

«БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА»

(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) **«Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика»** по специальности, 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».

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 № 4 от «18» авг. 2020г.

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

Разработчики:

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

Рецензенты:

1. Суфияров Ильдар Фанусович – д.м.н., профессор, декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ
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» 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 «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология» обусловлена увеличением частоты бронхиальной астмы. Эпидемиологические данные свидетельствуют о росте распространенности бронхиальной астмы по всему миру. В настоящее время около 358 млн. человек страдают данным заболеванием, 14 % из них – дети. Вопросы диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы прописаны в специализированных документах, отражающих мнение мировых и отечественных ведущих специалистов, работающих в области бронхиальной астмы (Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Global Initiative for Asthma (GINA) 2019. Available from: <http://www.ginasthma.org>; Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой. - М. – 2019. - 76 с.; Бронхиальная обструкция на фоне острой респираторной инфекции у детей дошкольного возраста//Согласованные рекомендации экспертов. - М: МедКом-Про. – 2019 – 80с.). Повышение квалификации и совершенствование профессиональных компетенций врачей в данной области является актуальным и значимым в современных условиях развития клинической медицины. В настоящее время изменилась структура тяжести бронхиальной астмы в сторону увеличения легких и среднетяжелых форм заболевания. Претерпевают изменения подходы к диагностике и лечению бронхиальной астмы у детей. Использование некоторых функциональных методов исследования, а также кожного аллергологического тестирования для определения сенсibilизации к аллергенам имеет возрастные ограничения. При этом эффективность и выбор метода терапии зависит от ряда причин, и в первую очередь необходимости верификации у пациента IgE-зависимой аллергии, что достигается благодаря кожному аллерготестированию и определению специфических IgE. На сегодняшний день с появлением компонентной аллергодиагностики и введением в практику молекулярных биотехнологий стала возможна молекулярная идентификация многих важных аллергенов, участвующих в развитии заболевания. Следующим логическим шагом после получения полной информации об индивидуальном профиле сенсibilизации конкретного пациента становится прогностическая оценка различных форм аллерген-специфической иммунотерапии. В качестве медикаментозной терапии GINA предусматривает ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы, который реализуется путем выделения ключевых групп препаратов, использование которых по отдельности или в виде комбинаций с последовательным усилением терапии позволяет контролировать заболевание. На всех ступенях лечения необходимы обучение пациента, контроль окружающей среды и уверенность в том, что неудача в лечении связана именно с тяжестью основного заболевания, а не с сопутствующими факторами. Для врачей разных специальностей трудными остаются вопросы выбора методов диагностики и лечения бронхиальной астмы, подбора и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, профилактики заболевания. В связи с этим, тематическое повышение квалификации врачей педиатров, аллергологов-иммунологов, пульмонологов по данной тематике имеет важное практическое значение.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология»: 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 бронхиальной астмы при работе врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-пульмонологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний об аллергических заболеваниях, в том числе бронхиальной астме.
- Совершенствование знаний о факторах риска, патогенезе, диагностике бронхиальной астмы у детей.
- Совершенствование знаний о современных методах и принципах терапии бронхиальной астмы у детей.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных аллергических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы у детей;
2. совершенствовать умения и владения в проведении медикаментозной терапии бронхиальной астмы у детей;
3. совершенствовать знания в области аллерген-специфической иммунотерапии при IgE-зависимых аллергических заболеваниях, в том числе при бронхиальной астме у детей;
4. совершенствовать умения и владения по оказанию неотложной помощи пациентам с бронхиальной астмой;
5. совершенствовать умения и владения в проведении профилактических мероприятий у детей и подростков с бронхиальной астмой;
6. совершенствовать знания Международных и Российских согласительных документов по вопросам диагностики и лечения бронхиальной астмы.

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

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 «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология»:

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

Согласно Приказу 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» 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/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей
A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
A/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

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/02.8 Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности
A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
A/04.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
A/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

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/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
A/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
A/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

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»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология».

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология».

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 (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).

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»:

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, А/01.8 Проведение обследования	1. Получение информации от детей и их	1. Собирать анамнез и жалобы у детей различного возраста.	1. Порядки, стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по

детей с аллергическим и заболеваниями с целью установления диагноза	родителей (законных представителей) (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни ребенка, состояния здоровья матери, течения и исходах беременности и родов, динамике состоянии ребенка после рождения). 2. Первичный осмотр детей различного возраста в соответствии с действующей методикой. 3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований детей различного возраста. 4 Направление детей различного возраста на обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов оказания медицинской помощи 7. Повторный осмотр детей различного возраста в соответствии с действующей методикой.	2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей и у их законных представителей. 3. Владеть методами осмотра и обследования детей различного возраста 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 различного возраста. 5. Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования у детей различного возраста. 6. Пользоваться необходимой медицинской литературой. 7. Владеть информационно-компьютерными программами.	вопросам оказания медицинской помощи детям различного возраста с аллергическими заболеваниями 2. Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей). 3. Методика осмотра детей различного возраста с аллергическими заболеваниями. 4. Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей различного возраста. 5. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей различного возраста в норме и при аллергических заболеваниях. 6. Эtiология и патогенез, современная классификация, клиническая симптоматика основных аллергических заболеваний у детей. 7. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических аллергических состояний у детей различного возраста. 8. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики аллергических заболеваний у детей различного возраста. 9. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям различного возраста. 10. Международная статистическая классификация болезней.
---	---	--	--

А/02.7, А/02.8 Назначение лечения детям при аллергических заболеваниях и контроль его эффективности и безопасности.	1. Разработка плана лечения детей различного возраста с учетом клинической картины аллергических заболеваний. 2. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей различного возраста. 3. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей различного возраста. 4. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-аллергологами.	1. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины аллергических заболеваний. 2. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям различного возраста при неотложных состояниях. 3. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей различного возраста. 4. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей различного возраста.	1. Порядки, стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям различного возраста при аллергических заболеваниях. 2. Современные методы терапии основных аллергических заболеваний у детей различного возраста. 3. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. 4. Методика выполнения реанимационных мероприятий детям различного возраста при аллергических заболеваниях. 5. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.
А/04.7А/03.8 А/05.8 Проведение профилактических мероприятий детям при аллергических заболеваниях, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.	1. Проведение профилактических мероприятий среди населения с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления аллергических заболеваний у детей. 2. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни у детей с аллергической патологией 3. Осуществление психолого-педагогической деятельности среди детей с аллергическими заболеваниями..	1. Обучение самоконтролю аллергического заболевания у детей. 2. Обучение родителей и членов семьи способам контроля аллергических заболеваний у детей. 3. Оценка эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска ребенка и членов его семьи в предупреждении развития аллергических заболеваний. 4. Обучение использованию средств защиты от аллергенов.	1. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждению возникновения и/или распространения аллергических заболеваний у детей. 2. Принципы профилактики аллергических заболеваний у детей - первичной, вторичной, третичной. 3. Вопросы просвещения населения, образовательных программ и обучения пациентов, психосоциального благополучия и его влияния на здоровье. 4. Принципы проведения профилактических мероприятий для предупреждения возникновения

			аллергических заболеваний; 5. Комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме детям с аллергической патологией.	1. Оценка состояния пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме. 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания). 4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской	1. Выявлять состояния пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. 2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания). 4. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной недостаточности.	1. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). 3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и /или дыхания. 4. Правила проведения базовой сердечно-легочной недостаточности.

	помощи в экстренной форме.		
--	----------------------------	--	--

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология».

Цель: освоение теоретических и профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на оказание помощи детям с бронхиальной астмой.

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

Трудоемкость обучения: 36 часов.

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

Форма обучения – очная с элементами стажировки/заочная форма обучения

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов ак. час./зач. ед.	В том числе				
			Очное обучение				
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Стажировка	Форма контроля
1.	Распространенные аллергические заболевания. Профилактика бронхиальной астмы у детей.	6	2	-	2	2	Тестовый контроль
2.	Диагностика бронхиальной астмы у детей в современных условиях.	12	2	-	6	4	Тестовый контроль
3.	Современные принципы терапии бронхиальной астмы у детей.	12	3	-	4	5	Тестовый контроль
4.	Симуляционный курс «Неотложная помощь при бронхиальной астме»	2	-	2	-	-	Зачет на симуляторе
5.	Аттестационная работа	2	-	-	-	2	Проектное задание
6.	Итоговая аттестация	2	-	-	-	2	Экзамен
	ИТОГО:	36	7	2	12	15	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1.	Учебный раздел 1. «Распространенные аллергические заболевания. Профилактика бронхиальной астмы у детей»	
1.1	Эпидемиология бронхиальной астмы и аллергических заболеваний.	Вопросы эпидемиологии, этиологии и патогенеза бронхиальной астмы и других наиболее распространенных аллергических заболеваний.

1.2.	Механизмы формирования и факторы риска бронхиальной астмы у детей. Роль аллергенов.	Вопросы механизмов формирования, факторов риска бронхиальной астмы у детей, роль причинно-значимых аллергенов.
1.3	Первичная, вторичная и третичная профилактика бронхиальной астмы у детей.	Вопросы профилактики (первичной, вторичной, третичной) бронхиальной астмы у детей. Элиминационные мероприятия. Гипоаллергенная диета и быт. Мероприятия по снижению рисков обострения бронхиальной астмы у детей.
2.	Учебный раздел 2. «Диагностика бронхиальной астмы у детей в современных условиях»	
2.1	Лабораторно-инструментальная диагностика бронхиальной астмы у детей.	Вопросы основных методов лабораторной и инструментальной диагностики бронхиальной астмы у детей.
2.2	Развитие методов диагностики в аллергологии. Молекулярная аллергодиагностика.	Особенности аллергологической диагностики бронхиальной астмы. Молекулярные методы диагностики в аллергологии.
3.	Учебный раздел 3. «Современные принципы терапии бронхиальной астмы у детей»	
3.1	Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения бронхиальной астмы у детей. Принцип ступенчатой терапии.	Особенности немедикаментозной и медикаментозной терапии бронхиальной астмы у детей. Подходы к ступенчатой терапии: что нового?
3.2	Аллерген-специфическая иммунотерапия при IgE-зависимой бронхиальной астме у детей. Инновационный метод лечения.	Вопросы подбора и проведения аллергенспецифической иммунотерапии бронхиальной астмы у детей. Требования к стандартизованным аллергенам. Подкожная и сублингвальная терапия. Оценка эффективности АСИТ.
3.3	«Трудная» и «тяжелая» бронхиальная астма. Таргетная терапия атопической бронхиальной астмы у детей.	Вопросы приверженности терапии при бронхиальной астме у детей. Основные аспекты использования ингаляционных средств доставки лекарственных препаратов. Вопросы лечения тяжелой неконтролируемой бронхиальной астмы у детей.
4.	Учебный раздел 3. Симуляционный курс «Неотложная помощь при бронхиальной астме»	
	Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы у детей.	Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы у детей в режиме реального времени. Принципы ингаляционной терапии при неотложных состояниях у детей. Характеристика

		бронхолитических ингаляционных препаратов. Оборудование для проведения ингаляционной терапии. Контроль эффективности ингаляционной терапии. Осложнения ингаляционной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе ингаляционной терапии.
5.	Стажировка «Вопросы диагностики и лечения бронхиальной астмы у детей»	
5.1	Диагностика бронхиальной астмы у детей.	Проверка приобретенных знаний и умений основных методов диагностики бронхиальной астмы у детей.
5.2	Лечение бронхиальной астмы у детей.	Вопросы немедикаментозной и медикаментозной терапии бронхиальной астмы у детей. Принципы аллергенспецифической иммунотерапии у детей, оценка ее эффективности.
5.3	Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы у детей.	Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы у детей. Принципы ингаляционной терапии.
6.	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 «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрии», «Аллергологии и иммунологии», «Пульмонологии» реализуется частично в форме стажировки.

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

Стажировка (15 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, усовершенствование знаний и умений диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей, применение критериев оценки качества медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями, в том числе с бронхиальной астмой.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных бронхиальной астмой.
- Совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей.

- Совершенствование практических навыков и умений по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей согласно современным протоколам.

В процессе стажировки врач-педиатр, аллерголог-иммунолог, пульмонолог получит **трудовые функции**:

- Проведение обследования детей с симптомами аллергических заболеваний с целью установления диагноза;
- Назначение лечения при аллергических заболеваниях у детей;
- Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению аллергических заболеваний 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 ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ IgE-ОПОСРЕДОВАННЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИК-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) папула 1 – 2 мм
- Б) папула более 3 мм
- В) гиперемия
- Г) след от укола

02 К БЫСТРОМУ И ПРОЛОНГИРОВАННОМУ БРОНХОДИЛАТИРУЮЩЕМУ ЭФФЕКТУ ПРИВОДИТ СОЧЕТАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ИПРАТРОПИУМ-БРОМИДА И

- А) М-холинолитиков
- Б) кромогликата натрия
- В) в2-агонистов
- Г) адреналина

03 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остеопороз
- Б) недостаточность коры надпочечников
- В) кандидоз полости рта
- Г) гипогликемия

04 ОСНОВУ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЮТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

- А) устранение контакта со значимыми аллергенами
- Б) предотвращение развития аллергической сенсибилизации

- В) исключение воздействия табачного дыма как в пренатальном, так и в постнатальном периодах
Г) укрепление иммунитета

05 ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ДЕТЕЙ С ЛЕГКОЙ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ И ЛЕГКОЙ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЧАСТОТА ОСМОТРОВ УЧАСТКОВЫМ ПЕДИАТРОМ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В _____ МЕСЯЦ (МЕСЯЦА)

- А) 1
Б) 2
В) 3
Г) 6

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1 - Б, 2 - В, 3 - В, 4 - А, 5 – В.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Чтение рентгенограмм.
2. Оценка результатов кожного аллергологического тестирования.
3. Проведение небулайзерной терапии ребенку с бронхиальной астмой.

Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Больной Ф., в возрасте 8 лет доставлен в больницу машиной скорой помощи с жалобами на удушье, одышку (не может сделать выдох), беспокойство, сухой мучительный кашель.

Анамнез заболевания: заболел 2 дня назад, когда мальчик пожаловался на одышку, которая трансформировалась постепенно в приступ удушья. За эти 2 дня по 2-3 раза вызывали скорую помощь и врач купировал приступ удушья введением Эуфиллина в/в и Преднизолона в/м. За последние сутки приступы удушья следуют друг за другом, введение Эуфиллина и Преднизолона стало неэффективным и ребенок был доставлен в стационар.

В анамнезе жизни обращает на себя внимание: искусственное вскармливание с трехмесячного возраста, аллергический диатез с 5месячного возраста, частые бронхиты (до 3-4 раз в год) и дважды пневмония с трехлетнего возраста. В последние 2 года простудные заболевания стали сопровождаться одышкой. Стационарного лечения и обследования ребенок не получал. Проф. прививки по плану. Реакция Манту сделана 5 месяцев тому назад, результат отрицательный. Живет в частном доме, комната сырая, местами на стенах плесень. Имеется скотина (овцы, корова).

Объективные данные: состояние ребенка тяжелое. Вялый, периодически беспокойный, дыхание шумное, выражена экспираторная одышка, в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, брюшной пресс. Положение в постели вынужденное - сидит, опершись руками на край кровати. Кожные покровы чистые, бледные с цианотичным оттенком, акроцианоз. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧД - 36 в 1 минуту, ЧСС - 116 в 1 минуту, удовлетворительных свойств, температура тела нормальная. Грудная клетка вздута, плечи приподняты. Перкуторный звук над легкими коробочный. Дыхание равномерно, по всем легочным полям несколько ослаблено, выслушиваются сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы и на вдохе, и на выдохе. Границы сердца сужены, тоны приглушены, трудно выслушать из-за дыхательных шумов. Зев чистый. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

В приемном отделении сделана рентгенография органов грудной клетки: на фоне значительного вздутия легочной ткани определяется усиление легочного рисунка, его

деформация. Корни расширены, не структурны. Очагово-инфильтративных теней нет. Сердце в пределах нормы. Синусы прослеживаются.

Вопросы:

1. Назовите синдромы болезни и выделите ведущий.
2. Обоснуйте и назовите предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь в приемном отделении.
3. Составьте план обследования.
4. Какова была тактика врача СМП?
5. Составьте план обследования.
6. Составьте план лечения.
7. Каковы предположительно этиология заболевания в данном случае?
8. Какие ошибки по ведению данного пациента на педиатрическом участке?
9. В чём заключаются элиминационные мероприятия?
10. Какова профилактика заболевания?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Бронхиальная астма. Астматический статус.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология» 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».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология» 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 «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика» по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология» осуществляется в виде экзамена.

- 1 этап – Тестирование (с эталонами ответов)
- 2 этап – Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)
- 3 этап – Собеседование

Примеры тестовых заданий.

Промежуточный контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ

01 ДЛ Я ДИ АГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДЯТ

- А) компьютерную томографию
- Б) бронхоскопию

- В) бронхографию
- Г) кожные пробы

02 ПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ АНТИТЕЛА, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ

- А) В-лимфоцитов
- Б) Т-лимфоцитов
- В) макрофагов
- Г) нейтрофилов

03 ОЦЕНКУ УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ

- А) определения уровня общего IgE
- Б) теста по контролю над астмой (AsthmaControlTest; АСТ)
- В) провокационного теста с метахолином
- Г) рентгенографии органов грудной клетки

04 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 6 часов
- Б) 6-8 часов
- В) 8-12 часов
- Г) 24 часа

05 АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА РАЗВИВАЮТСЯ

- А) в течение первой недели после контакта с аллергеном
- Б) через 48-72 часа после контакта с аллергеном
- В) через 6-8 часов после воздействия аллергена
- Г) в течение первых 6 часов после контакта с аллергеном

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1- А, 2- А, 3 - Б, 4 - А, 5 - Г.

Пример ситуационных задач для итоговой аттестации:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Участковый врач посетил на дому девочку 6 лет по активу, полученному от врача неотложной помощи. Ребенок жалуется на приступообразный кашель, свистящее дыхание, одышку.

Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3400 г, длина 52 см. С 2 месяцев на искусственном вскармливании. До 1 года страдала атопическим дерматитом. После года отмечалась аллергическая сыпь после употребления в пищу шоколада, клубники, яиц.

Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца - язвенная болезнь желудка.

Анамнез заболевания: в возрасте 3 и 4 года, в мае за городом у девочки возникали кратковременные приступы удушья, которые самостоятельно купировались при возвращении в город. Настоящий приступ возник в гостях при контакте с кошкой. После лечебных мероприятий, проведенных врачом неотложной помощи, состояние улучшилось, передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Навязчивый сухой кашель. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в локтевых и коленных сгибах сухость, шелушение, расчесы. Язык «географический», заеды в углах рта. Дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Выдох удлиннен. ЧД –34 за 1 минуту. Над легкими

перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно - масса сухих свистящих хрипов надо всей поверхностью легких. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, левая – по левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, тахикардия до 92 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул ежедневный, оформленный.

Клинический анализ крови: Нб - 118 г/л, эр – $4,3 \times 10^{12}/л$, лейко – $5,8 \times 10^9/л$, п/я – 2%, с/я – 48%, л – 28%, э – 14%, м – 8%, СОЭ – 3 мм/час.

Общий анализ мочи: количество 100,0 мл, относительная плотность 1016, слизи – нет, лейкоциты- 3-4 в п/з, эритроциты- нет.

Рентгенограмма грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах, очаговых теней нет.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз
2. Какова этиология данной формы заболевания?
3. Укажите 3 звена патогенеза обструктивного синдрома у ребенка
4. Какие неотложные мероприятия необходимы в данном случае?
5. Назначьте лечение, необходимое в межприступном периоде
6. В каком случае необходима госпитализация ребенка?
7. Какие дополнительные исследования, проведенные в межприступном периоде, подтвердят данную форму заболевания?
8. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
9. Имеют ли связь заболевания родителей и ребенка?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Острый обструктивный бронхит. Угрожаемая по бронхиальной астме.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
2. Морфологическое созревание бронхолегочной системы.
3. Функциональные особенности системы органов дыхания.
4. Выделение «групп повышенного риска» по формированию бронхиальной астмы.
5. Факторы риска бронхиальной астмы.
6. Эпидемиология, этиология, классификация бронхиальной астмы.
7. Специальные методы исследования органов дыхания и их интерпретация. Пикфлоуметрия. Спирометрия. Пульсоксиметрия.
8. Аллергологическая диагностика бронхиальной астмы.
9. Молекулярные методы аллергодиагностики.
10. Немедикаментозная и медикаментозная терапия бронхиальной астмы.
11. Принцип ступенчатой терапии бронхиальной астмы.
12. Аллерген-специфическая иммунотерапия при бронхиальной астме.
13. Профилактика, диспансеризация, реабилитация при аллергических заболеваниях.
14. Принципы организации и структура аллергологической помощи.
15. Организация санаторно-курортного лечения больным с бронхиальной астмой.

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 №707 н 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.и 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 обороте тит. л.

8. 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. - 52 с.

10. Аллергология. Федеральные клинические рекомендации. Главные редакторы: акад. РАН Р.М. Хаитов, проф. Н.И. Ильина. М.: «ФармарусПринт Медиа». 2014, 126 с.

11. 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 (датаобращения — 03.10.2019).

12. Аллергия у детей: от теории к практике / под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. – М.: Союз педиатров России, 2010-2011. – 608 с.

13. Аллергология и иммунология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с.

Дополнительная:

1. 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.

2. 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).

3. Добрынина О.Д., Мещеряков В.В. Оптимизация ранней диагностики бронхиальной астмы у детей. Рос.вестн. перинатологии и педиатрии. 2016; 61(4): 235–6.

4. 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.

5. 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.

6. 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;

7. 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.

8. Файзуллина Р.М., Самигуллина Н.В. Компьютерные технологии для своевременной диагностики бронхиальной астмы у детей. Доктор.Ру. 2019; 5(160): 52–5.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

11.3. Интернет-ресурсы:

	Наименование	Составители, год

		издания
1)	Аллергические болезни у детей. – Союз педиатров России и ММА им. Сеченова И.М.	Н.А. Геппе и соавт., 2017
2)	Ершов, Ф. И. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ф. И. Ершов, М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. - 340 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424926.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3)	Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: научное издание / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - 568 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm	Александрович, Ю. С. СпецЛит, 2010
4)	Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / ред. Т. Г. Авдеева. - - 352 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408469.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -

Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb
Периодические издания	
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

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 ²
2.	Учебная комната проф. Файзуллиной Р.М.	20,4 м ²
3.	Конференц-зал в БСМП	56,1 м ²
4.	Конференц-зал в ГДКБ №17	62,1 м ²
5.	Лаборатория (БСМП)	10,7 м ²
6.	Компьютерный класс	42,5 м ²
7.	Тренажерный класс	12,3 м ²
	Всего:	223 м²

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		185	836,1 кв. м.

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,	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
---	----------------------------------	-------------------------	------------------------	----------------------------------	--

	модулей, разделов, тем)		звание		
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 Владимиров на	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 «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика»

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП ПК «Бронхиальная астма: диагностика, лечение, профилактика»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов, том числе 15 часов аудиторных занятий
	Варианты обучения	Очная со стажировкой/заочная
	Вид выдаваемого документа	удостоверение

	после завершения обучения	
	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» или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология»; Сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Аллергология и иммунология», «Пульмонология» без предъявления требований к стажу работы.
	Категории обучающихся	врач-педиатр, врач-аллерголог-иммунолог, врач-пульмонолог.
	Структурное подразделение, реализующее программу	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
	Контакты	surgped@bashgmu.ru ; 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 направлена на углубление профессиональных компетенций, формирование клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей. Обучение на цикле включает курс лекций по современному состоянию и перспективах развития проблемы бронхиальной астмы: вопросы эпидемиологии бронхиальной астмы и аллергических заболеваний; механизмы формирования и факторы риска бронхиальной астмы у детей, роль аллергенов; лабораторно-инструментальная диагностика бронхиальной астмы у детей; развитие новых методов диагностики в аллергологии, молекулярная аллергодиагностика; немедикаментозные и

		медикаментозные методы лечения бронхиальной астмы у детей, принципы ступенчатой терапии; аллерген-специфическая иммунотерапия при IgE-зависимой бронхиальной астме у детей; таргетная терапия тяжелой бронхиальной астмы у детей; профилактика бронхиальной астмы. Семинарские занятия проводятся на базах кафедры с клиническими разборами пациентов и решением ситуационных задач. На практических занятиях разбираются актуальные вопросы диагностики (молекулярная идентификация аллергенов, компонентная аллергодиагностика, функциональные методы исследования), лечения (ступенчатый подход к терапии, иммунобиологическая терапия, АСИТ) и профилактики (обучение пациента, контроль окружающей среды) бронхиальной астмы. Симуляционное обучение проводится в тренажерном классе кафедры и симуляционном центре с отработкой неотложных мероприятий и решением ситуационных задач у детей с бронхиальной астмой. 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 разбором.
	Цель и задачи программы	Цель: на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины получение врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-пульмонологами современных знаний по вопросам диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей. Задачи: • Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике бронхиальной астмы у детей на основе клинических рекомендаций; • Овладение современными методами диагностики при бронхиальной астме у детей; • Совершенствование знаний и навыков по лечению бронхиальной астмы у детей;

		• Совершенствование знаний и навыков по профилактике бронхиальной астмы у детей.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение вопросов межведомственного взаимодействия, новых методов диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей. В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области аллергологии и иммунологии Республики Башкортостан, используются современные научные данные в области диагностики, лечения и профилактики аллергических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы, с разбором ситуационных задач, основанных на реальных клинических случаях. Симуляционное обучение в режиме реального времени с отработкой навыков оказания неотложной помощи детям с бронхиальной астмой проводится в тренажерном классе кафедры и симуляционном центре. Проведение очной части в виде стажировки на базе аллергологического отделения ГБУЗ РДКБ, педиатрического отделения ГБУЗ РБ БСМП, педиатрических отделений ГБУЗ РБ ГДКБ №17
	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем