

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».

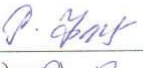
Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, протокол № 18 от « 19 » мая 2020 г.,

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

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 7 от « 18 » 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 Фанусович – 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 адекватных 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 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
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза
А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
А/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"

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

А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
А/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

А/01.8 Диагностика заболеваний и/или состояний пищеварительной системы
А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности
А/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 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», «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 установления	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

диагноза	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.	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	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
----------	---	---	--

		планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения. 13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения. 14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами. 16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с аллергическими заболеваниями, заболеваниями органов пищеварения. 17. Пользоваться необходимой медицинской литературой. 18. Владеть информационно-компьютерными программами.	врачам-специалистам. 13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей. 14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей. 15. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям. 16. Международная статистическая классификация аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения.
A/04.7 A/06.8 A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике аллергических заболеваний и заболеваний пищеварительного тракта и формирован	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	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

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	Экзамен	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 желудочно-кишечного тракта у детей.	8	2	2	4	-	Собес.
5.	Выпускная аттестационная работа	2	-	-	2	-	Проектное задание
6.	Итоговая аттестация	2	-	-	-	2	Экзамен
	ИТОГО:	36	8	12	14	2	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1.	Учебный раздел 1. «Бронхиальная астма и паразитозы у детей: клинико-диагностическое значение»	
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.
2.	Учебный раздел 2. «Коморбидпаразитозов и аллергического ринита: особенности и значение в практике врача»	
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.
3.	Учебный раздел 3. «Паразитозы и атопический дерматит как коморбидные состояния»	
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.
4.	Учебный раздел 4. «Значение паразитозов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей»	
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.
5.	Стажировка «Вопросы диагностики и лечения коморбидных заболеваний»	
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. Диагностика и лечение коморбидных заболеваний:
5.2	Лечение коморбидных	

	заболеваний у детей.	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 С БРОНХИАЛЬНОЙ 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 аллергоанамнез
- 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; pH — 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 специальности «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) теofilлины 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 БИЛИАРНОГО 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, экскориации, 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 тимopheевка 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. Периаанальный 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, бронхолёгочной 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 = Clinical Features of Respiratory Diseases in Children: 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 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.: «ФармарусПринтМедиа» - 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 (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:

	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)	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
3)	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	
Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
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, 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	ШангарееваЗилияАсгатовна	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 14 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	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	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющихся квалификаций врача-педиатра, врача-аллерголога-иммунолога, врача-пульмонолога,

		врача-гастроэнтеролога. На цикле ДПП ПК непрерывного образования «Паразитозы как коморбидные состояния в педиатрии» изучаются современные данные о коморбиде паразитозов и аллергических заболеваний, болезней пищеварительного тракта у детей. Курс лекций включает следующие разделы: 1. Бронхиальная астма и паразитозы у детей: клиничко-диагностическое значение. 2. Коморбид паразитозов и аллергического ринита: особенности и значение в практике врача. 3. Паразитозы и атопический дерматит как коморбидные состояния. 4. Значение паразитозов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей. Семинарские занятия проводятся на базах кафедры с клиническими разборами пациентов. 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.
	Цель и задачи программы	Цель: 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 коморбида паразитозов и аллергических заболеваний, болезней органов пищеварения. Задачи: • Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике паразитозов и аллергических заболеваний, паразитозов и болезней органов пищеварения как коморбидных состояний. • Овладение современными методами исследования паразитарных, аллергических заболеваний, заболеваний органов пищеварения у детей. • Совершенствование знаний и умений по лечению аллергических заболеваний и заболеваний органов пищеварения у детей с паразитогами. • Совершенствование знаний и навыков по профилактике аллергических заболеваний и

		заболеваний органов пищеварения у детей при паразитарной инвазии.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение вопросов взаимосвязи, диагностики, особенностей лечения и профилактики при коморбиде 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 ГБУЗ РБ БСМП, педиатрических отделений ГБУЗ РБ ГДКБ №17
	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем