

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.02.2023 12:49:33

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec0190f8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 16 » 02 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.19 Педиатрия**

(код, наименование)

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок освоения)

Институт

Институт педиатрии

Владивосток - 2022

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** в основу положены:

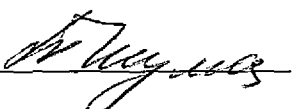
1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.19 Педиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014г. №1060.

2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.19 Педиатрия**, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8.

3) Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", проект приказа подготовлен Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018

Рабочая программа дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** одобрена на заседании института педиатрии от « 13 » апреля 2022 г. Протокол № 7.

Директор института

 Т.А. Шуматова

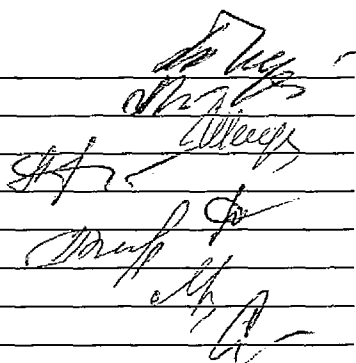
Рабочая программа дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры от « 27 » апреля 20 22 г. Протокол № 4/21-22.

Председатель УМС

 В.В. Скварник

Разработчики:

Директор института
Доцент института
Доцент института
Профессор института
Профессор института
Доцент института
Доцент института
Доцент института



Шуматова Т.А.
Григорян Л.А.
Шегеда М.Г.
Ни А.Н.
Приходченко Н.Г.
Катенкова Э.Ю.
Цветкова М.М.
Столина М.Л.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины по выбору

Цель освоения дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** - совершенствование знаний по диагностике и дифференциальной диагностике основных нозологических форм, а также по принципам лечения распространенных аллергических заболеваний у детей и оказанию неотложной помощи с формированием соответствующих профессиональных умений и навыков, подготовка высококвалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Формирование навыков проведения профилактических осмотров и проведения комплексной оценки состояния здоровья детского населения для предупреждения возникновения аллергопатологии среди детей;
2. Освоение умений по диагностике и обследованию пациентов для ранней диагностики аллергических заболеваний у пациентов на основе владения терапевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
3. Формирование навыков разработки плана лечения для оказания специализированной и скорой медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и иммунологическими нарушениями;
4. реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей с аллергическими заболеваниями;
5. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Освоение умений по применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.19 Педиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** относится к вариативной части Дисциплины по выбору, Блок 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении дисциплинам базовой и вариативной части основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия:

Б1.Б.01 Педиатрия

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста**

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/ индекс компетенц ии	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний	выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	способностью и готовностью к постановке диагноза заболеваний у детей и подростков на основании адекватно спланированного диагностического обследования;	тесты, ситуационные задачи
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;	организовать стационар на дому.	способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия заболевания у детей и подростков	тесты, ситуационные задачи
3.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях,	разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации детей;	способностью и готовностью давать рекомендации	тесты, ситуационные задачи

		реабилитации и санаторно-курортном лечении	санаторно-курортное лечение;
--	--	--	------------------------------

<p>способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных атологических состояниях и повреждениях организма</p>	<p>по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к использованию методов лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии</p>	
---	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.19 Педиатрия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 - Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.19 Педиатрия	8	Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", проект приказа подготовлен Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Самостоятельная работа (СР)		72
Подготовка к занятиям		24
Подготовка к текущему контролю		24
Подготовка к промежуточному контролю		24
Вид промежуточной аттестации	зачёт (З)	зачёт
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии у детей	Основы организации аллергологической помощи детям. Профилактика, реабилитация и диспансеризация больных с аллергологическими заболеваниями Пищевая аллергия у детей. Респираторная аллергия у детей. Теоретические основы иммунологии, методы исследования и оценки иммунного статуса у детей. Диагностика иммунопатологических состояний Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста, виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1	Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии у детей	2	20	50	72		зачет
	ИТОГО:					144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Острые аллергические заболевания у детей	2
	Итого часов	2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Основы организации аллергологической помощи детям. Профилактика, реабилитация и диспансеризация больных с аллергологическими заболеваниями	4
2.	Пищевая аллергия у детей.	4
3.	Респираторная аллергия у детей.	4
4.	Теоретические основы иммунологии, методы исследования и оценки	4

	иммунного статуса у детей. Диагностика иммунопатологических состояний	
5.	Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния	4
	Итого часов	20

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии у детей	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	72
	Итого часов		72

3.3.2. Контрольные вопросы к зачёту по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста

1. Основы организации аллергологической помощи детям.
2. Теоретические основы иммунологии, методы исследования и оценки иммунного статуса у детей.
3. Иммунная система плода и новорожденного
4. Диагностика иммунопатологических состояний
5. Респираторная аллергия у детей.
6. Пищевая аллергия у детей.
7. Аллергические заболевания кожи у детей и подростков, факторы риска развития, особенности течения заболеваний у детей раннего возраста, принципы комплексной терапии и профилактики алгоритм дифференциальной диагностики.
8. Профилактика, реабилитация и диспансеризация больных с аллергологическими заболеваниями
9. Классификация первичных и вторичных иммунодефицитов. Первичные иммунодефицитные состояния, тактика диагностики и коррекции выявленных нарушений.
10. Классификация первичных и вторичных иммунодефицитов. Вторичные иммунодефицитные состояния, тактика диагностики и коррекции выявленных нарушений.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№	Виды	Наименование раздела	Оценочные средства
----------	-------------	-----------------------------	---------------------------

п/п	контроля	учебной дисциплины (модуля)	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	3	4	5	6	7
1	текущий контроль	Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии у детей	тесты	30 тестов	10 вариантов
2	промежуточный контроль	Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии у детей	Тесты, ситуационные задачи	20 тестов, 1-2 задачи	2-5 вариантов

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Дефицит гуморального звена иммунитета чаще всего характеризуется а) грибковыми заболеваниями б) частыми заболеваниями микробной этиологии в) частыми вирусными заболеваниями г) отрицательной реакцией бласттрансформации д) снижением уровня Т-супрессоров
	На первое введение антигена начинают продуцироваться антитела а) через 48-96 часов б) через 2 суток в) на 5-7 день г) через 14 дней д) через 24 часа
	К факторам неспецифической защиты не относятся а) фагоцитоз б) лизоцим в) интерферон г) лимфоциты д) комплемент
	Механизм истинной аллергической реакции не включает а) увеличение содержания циркулирующих иммунных комплексов в крови б) повышенную выработку иммуноглобулина Е в) сенсibilизацию лимфоцитов г) увеличенное выделение гистамина без участия антител д) киллерный эффект
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Мальчик Саша, 5 лет. Обратился к аллергологу-иммунологу с жалобами матери на появление сыпи на ногах, зуд. Диагноз участкового педиатра – аллергическая сыпь после применения антибиотиков.</p> <p>Из анамнеза жизни: родился доношенным здоровым ребенком от первой нормально протекавшей беременности у матери. Динамика роста и развития на первом году жизни без особенностей. С введением фруктовых соков и яичного желтка в 3 месяца отмечались признаки себорейной экземы. В последующие годы отмечалась сыпь при употреблении облигатных аллергенов. Длительная выраженная заложенность</p>

носа. Ринорея, чихание, зуд носа при контакте с кошкой. Посещает детский сад. ОРВИ 6 – 8 раза в год. В 4,5 года поставлен диагноз – хронический тонзиллит. Перенес ветряную оспу в 4 года и краснуху 3 месяца назад. У матери ребенка поллиноз.

Из анамнеза заболевания: 2 недели назад заболел ОРВИ. В связи с повышением температуры тела до 38,5 °С мама ребенка давала ему амоксициллин. На 3 день болезни появилась сыпь. Участковый педиатр расценил сыпь как реакцию на лекарство.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 °С. Ребенок активный, жалоб не предъявляет. На нижних конечностях и ягодицах мелкоточечная красная сыпь, над поверхностью кожи не выступает, при надавливании на элементы сыпи они не исчезают. По внутренним органам отклонений выявлено не было.

Консультация ЛОР – врача: хронический тонзиллит, субкомпенсированный.

Вопросы.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Возможен ли правильный диагноз болезни без лабораторных исследований?

Определите план лечения, обследования. Определите план и сроки проведения специфического аллергообследования.

Для псевдоаллергической реакции наиболее характерны показатели

- а) высокий уровень Ig E
- б) местная эозинофилия
- в) положительная кожная проба с "виновным" антигеном
- г) прямо пропорциональная зависимость реакции от количества введенного в организм вещества

д) усиление реакции при повторных контактах с антигеном

Мать с мальчиком 8 лет пришла на плановый диспансерный приём к врачу-педиатру участковому с целью оформления инвалидности по поводу бронхиальной астмы.

Ребёнок болен с 6 месяцев, когда впервые был поставлен диагноз «обструктивный бронхит». В последующем данное заболевание повторялось с периодичностью в 2-4 месяца. С 2-летнего возраста наблюдались типичные приступы удушья. Один раз перенёс астматический статус. Неоднократно госпитализировался по ургентным показаниям. В последние 2 года приступы участились (по несколько раз в неделю), последние 3 месяца беспокоят практически ежедневные ночные приступы. Ребёнок обучается на дому. Последний приступ – 2 недели назад. Исследования функции внешнего дыхания проводились месяц назад – стабильное нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному типу, объём форсированной ЖЕЛ за 1 секунду – 60-70%, тест на обратимость бронхиальной обструкции с сальбутамолом всегда положителен. Выявлена сенсibilизация к домашней пыли, шерсти животных, берёзе, некоторым видам трав.

Дедушка ребёнка по материнской линии страдает бронхиальной астмой.

При осмотре: объективно ребёнок астенического телосложения,

	<p>отстаёт в физическом развитии. В контакт вступает неохотно, на вопросы отвечает односложно. Признаков дыхательной недостаточности нет. Кожа чистая, бледная, периорбитальный цианоз. Дыхание жёсткое, хрипов нет. Частота дыхания – 20 в минуту. Пульс – 90 ударов в минуту, расщепление II тона с акцентом на лёгочной артерии, АД – 110/65 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень +1 см, эластичная, селезёнка не пальпируется.</p> <p>Ребёнок постоянно получает ингаляционные глюкокортикоиды, β2-адреномиметики.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз согласно существующей классификации. 2. Составьте план диспансерного наблюдения. 3. Методы реабилитации больных с данным заболеванием. Рекомендации родителям по уходу за ребёнком. 4. Какие бронхорасширяющие препараты применяются в клинической практике? Побочные действия этих препаратов. 5. Какими препаратами необходимо проводить базисную терапию этому ребёнку? Назовите способ доставки препаратов.
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Клиническая аллергология. Избранные лекции: практ. рек.	Л. А. Горячкина, Е. П. Терехова, О. В. Себекина.	М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 288 с.	1	
2.	Лактазная недостаточность и аллергия к белку коровьего молока у детей (клиническая диагностика, патогенетические аспекты. Роль эндогенных молекулярных пептидов) [монография]	под ред. Т. А. Шуматовой;	Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток: Медицина ДВ, 2019. - 231 с.	5	20
3.	Клиническая вакцинология	О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.	5	
4.	Клиническая вакцинология [Электронный ресурс]	О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. URL: http://www.stude	Неогр.д.	Неогр.д.

			ntlibrary.ru		
5.	Аллергология и клиническая иммунология: клин. рек. [Электронный ресурс]	под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	Неогр.д.
6.	Пищевая аллергия у детей и взрослых: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс]	Д.Ш. Мачарадзе	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Общая иммунология с основами клинической иммунологии: учеб. пособие	А. В. Москалев, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 351 с.	1	
2.	Персистирующие вирусные инфекции: этиология и иммунопатогенез [Электронный ресурс]	Л.Ф. Скляр, Е.В. Просекова, Н.С. Чепурнова, А.В. Нагорная, ред. Е.В. Маркелова.	Владивосток: Медицина ДВ, 2016.— 161 с. URL: https://lib.rucont.ru/	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство [Электронный ресурс]	под ред. Р. М. Хаитова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	Неогр.д.
4.	Атопический дерматит у детей	И. И. Балаболкин, В. А. Булгакова, Т. И. Елисеева.	М.: Медицинское информационное агентство, 2018. - 302, [2] с.	2	

3.5.3 Интернет - ресурсы

Ресурсы БиЦ.

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»

<http://lib.rucont.ru/collections/89>

6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториях российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Институт педиатрии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и противопожарным правилам и нормам.

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным

медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Имеется в наличии фантомная и симуляционная техника:

- Кровать функциональная трёхсекционная
- Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim
- Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim
- Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE
- Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей
- Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких PAT (педиатрический)
- Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу
- Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)
- Детские электронные весы для новорожденных с ростомером
- Тренажёр для обучения аускультации (только тело)
- Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний
- Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания
- Компрессорный небулайзер /Борсал/
- Ростомер металлический со стульчиком
- Туловище подавившегося подростка
- Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом
- Туловище подавившегося ребёнка
- Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1	Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С: Университет
9	Math Type Mac Academic

10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12	Autodesk AutoCad LT
13	INDIGO
14	Microsoft Windows 10
15	Гарант
16	Консультант+
17	Statistica Ultimate 13
18	МойОфис проф
19	Cisco WebEX Meeting Center
20	Мираполис
21	Симулятор многофункциональный взрослого человека, Laerdal Medical
22	Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
23	Экранный симулятор виртуального пациента, ООО "ГЭОТАР-Мед"
24	Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии, Cardionics
25	Polycom RealPresence (ВКС)
26	iSpring Suite 9
27	Movavi 360 видеомонтаж
28	Pinnacle Studio 22 Ultimate видеомонтаж
29	Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления
30	Экранный симулятор фармакокинетики

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1	Сердечно-легочная реанимация	+
2	Специальные профессиональные навыки и умения	+
3	Производственная (клиническая) практика	+
4	Психолого-педагогическая практика	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста:

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час), включающих лекционный курс и практические занятия, контролируемой самостоятельной работы (50 час), и самостоятельной работы (72 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по аллергологии и иммунологии детского возраста для овладения полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-педиатра в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с проектом профессионального стандарта «Врач-педиатр».

При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах с разбором сложных пациентов, научно - практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний, демонстрации клинических ситуаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (кейс технологии, проблемные диспуты). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

К контролируемой самостоятельной работе (КСР) относится изучение научной и нормативной литературы по теме, написание конспекта, подготовка к устному опросу и тестированию.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку внеаудиторную и включает подготовку презентаций клинического случая, подготовку к занятиям, подготовку к тестированию, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточной аттестации, подготовку к итоговой аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Аллергология и иммунология детского возраста и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР), также к самостоятельной работе относится участие в Тихоокеанском медицинском конгрессе и участие в заседаниях студенческого научного общества (СНО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и института педиатрии.

По разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости,

промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-педиатр».

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Аллергология и иммунология детского возраста для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге,

письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.