

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства»

**КАФЕДРА ИММУНОПАТОЛОГИИ И ИММУНОДИАГНОСТИКИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
”Иммунодефициты у детей” с применением дистанционных технологий
по специальности «Аллергология и иммунология»
трудоемкостью 72 часа**

Москва, 2017

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена на основании:

- Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации с изменениями, внесенными ФЗ от 29.12.2015г. №389-ФЗ;

- приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

- приказа 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";

- приказа Минздрава России от 08.10.2015г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- приказа Минздрава России от 02.06.2016г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- приказа Минздрава России от 11.11.2013г. № 837 «Об утверждении положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении министерства здравоохранения Российской Федерации с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций (в ред. Приказа Минздрава России от 09.06.2015г. № 328).

Дополнительная профессиональная образовательная программа подготовлена авторским коллективом кафедры в составе:

Зав.учебной частью кафедры профессор, д.м.н. Маркова Татьяна Петровна

Доцент кафедры к.м.н., доцент Ярилина Лариса Геннадьевна

Ассистент кафедры Чувирова Анастасия Геннадьевна

Программа утверждена на Ученом совете: « 28 » апреля 2016г.

Протокол №57-у.

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Иммунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, специальности «Аллергология и иммунология» трудоемкостью 72 академических часов, является модулем дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Аллергология и иммунология», специальности «Аллергология и иммунология» со сроком освоения 144 академических часа, утвержденной на заседании Ученого совета 28.04.2016г., протокол № 57-у.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Иммунодефициты у детей" с применением дистанционных технологий, специальности «аллергология и иммунология» трудоемкостью 72 академических часов

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист» Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том

числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия», «Медицинская кибернетика», послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Иммунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, по специальности «аллергология и иммунология»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК): - способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи в области аллергологии и иммунологии, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо- физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма

пациентов для своевременной диагностики конкретной группы иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся иммунодефицитах и иммунозависимых заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход:

- осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Имунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, специальности «Аллергология и иммунология».

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК): - способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия пациентам с иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков

Врач, освоивший программу обучения, должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации аллергологической и иммунологической службы и оказания медицинской помощи;
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан
- быть готовым к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний, освоить принципы ранней диагностики, выявление причин

и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания]

- быть готовым понимать результаты диагностики, интерпретации анализов при иммунодефицитах и иммунозависимых заболеваниях;
- быть готовым к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- знать принципы и быть готовым к ведению, проведению диагностики и лечения пациентов с иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями;
- быть готовым к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- быть готовым к проведению реабилитационных мероприятий, к применению природных лечебных факторов, назначению иммуностимулирующих препаратов у пациентов с иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями;
- быть готовым к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

По окончании обучения врач должен уметь и владеть:

- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом возрастных особенностей;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты обследования;
- отобрать необходимые методы диагностики, уметь интерпретировать результаты проведенных исследований для проведения дифференциального диагноза;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем – клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования; проводить дифференциальный диагноз;
- уметь расшифровать результаты иммунологического и аллергологического обследования (иммунограмма, аллергограмма) с учетом возрастных особенностей пациента

- сформулировать окончательный диагноз иммунозависимых заболеваний в соответствии с современными – руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ;
- уметь составлять план проведения диагностики и лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при иммунозависимых заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания и возрастных особенностей пациента

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Иммунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, специальности «Аллергология и иммунология» проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Иммунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, специальности «Аллергология и иммунология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Иммунодефициты у детей» с применением дистанционных технологий, специальности «Аллергология и иммунология» и прошедшие итоговую аттестацию (тестирование) получают документ установленного образца.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ:

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----------------|--|
| Раздел 1 | Основы организации иммунологической и аллергологической службы в Российской Федерации |
| 1.1 | Ведение документации у больных иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями |
| 1.1.1 | Основы организации иммунологической и аллергологической службы |
| 1.1.2 | Ведение документации у больных аллергическими и иммунозависимыми заболеваниями |
| 1.2 | Стандарты обязательного медицинского страхования |
| 1.3 | Организационные принципы помощи больным аллергическими и иммунозависимыми заболеваниями |
| 1.4 | Основные принципы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных |

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|------------------|---|
| Раздел 2. | Общая иммунология и аллергология |
| 2.1. | Введение в иммунологию |
| 2.2. | Функциональная организация и строение иммунной системы |
| 2.3 | Мукозальный иммунитет |
| 2.4. | Клиническая иммунология |
| 2.4.1 | Т-клеточное звено иммунной системы |
| 2.4.2 | В-клеточное звено иммунной системы |
| 2.4.3 | Макрофагаль-фагоцитарное звено иммунной системы |
| 2.4.4 | ЕК-клетки |
| 2.5. | Лабораторно-клинические методы исследования иммунной системы |
| 2.5.1 | Иммунограмма |
| 2.5.2 | Иммуноглобулины |
| 2.6. | Аллергия. IgE опосредованные аллергические реакции |
| 2.6.1 | Общие и специфические IgE |
| 2.7. | Генетические аспекты иммунодефицитов |

| | |
|------------------|--|
| Раздел 3. | Диагностика и лечение иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний |
| 3.1. | Диагностика иммунодефицитов |
| 3.1.1. | Диагностика первичных иммунодефицитов |
| 3.1.2. | Диагностика вторичных иммунодефицитов |
| 3.1.3 | Метод цитометрии в иммунологии |
| 3.1.4 | Иммунограмма при иммунодефицитах |
| 3.2. | Диагностика и лечение герпес вирусной инфекции. Особенности у детей |
| 3.2.1. | Вирус простого герпеса 1 и 2-го типа. Особенности у детей |
| 3.2.2 | Диагностика и лечение цитомегаловирусной инфекции. Особенности у детей |
| 3.2.3. | Диагностика и лечение Эпштейн-Барр вирусной инфекции. Особенности у детей |
| 3.3. | Диагностика и лечение хламидиозов. Особенности у детей |
| 3.3.1 | Диагностика хламидиозов |
| 3.3.2 | Лечение хламидиозов |
| 3.4. | Диагностика и лечение микоплазмозов. Особенности у детей. |
| 3.4.1 | Диагностика микоплазмозов |
| 3.4.2 | Лечение микоплазмозов |

| | |
|------------------|---|
| Раздел 4. | Клиническая аллергология и иммунология детского возраста Особенности иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний |
| 4.1. | Возрастные особенности иммунной системы |
| 4.2. | Первичные иммунодефициты. Принципы лечения. |
| 4.3. | Вторичные (приобретенные) иммунодефициты. Принципы лечения. |
| 4.4 | Часто болеющие дети |
| 4..5 | Иммуотропные препараты. |
| 4.5.1 | Классификация иммуотропных препаратов |
| 4.5.2 | Назначение иммуотропных препаратов у детей |

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей с применением дистанционных технологий по теме:
«Иммунодефициты у детей», специальности «Аллергология и
иммунология»
трудоемкостью 72 академических часа

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методов, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей по вопросам диагностики и лечения иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний у детей.

Категория слушателей: врачи лечебных и медико-профилактических специальностей
Срок обучения – 72 часа (2недели, 2 зачетных единицы (36 академ. часов = 1 ЗЕ)

Форма обучения: заочная с применением дистанционного обучения

Режим занятий:

1. очные занятия в режиме реального времени в среде Интернет;

Аудиослайдлекции

20 акад. час.

2. Самостоятельная работа и доступ к материалам занятий на учебном портале не ограничен в период обучения. Формат 24/7(не ограничено)

(учебные презентации, эл. книги, аудио-книги, статьи, учебные фильмы и тренинги, тесты (самотестирование), ситуационные задачи)

3. Очное консультирование в режиме реального времени в среде Интернет:

9 дней ежедневно (в период обучения) с 11-00 до 13-00 часов и с 17-00 до 19-00 часов

48 акад. часов

| № | Наименование разделов дисциплин | Все го часов | в том числе | | | Форма контроля |
|--|---|--------------|-------------|----------|------------|----------------|
| | | | Лек Ции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ | |
| Рабочая программа учебных модулей | | | | | | |
| 1 | Основы организации иммунологической и аллергологической службы | 8 | 4 | - | 4 | |
| 1.1 | Ведение документации у больных иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями | 1 | - | - | 1 | |
| 1.2 | Стандарты обязательного меди-цинского страхования | 3 | 2 | - | 1 | |
| 1.3 | Организационные принципы помощи больным аллергическими и иммунозависимыми заболеваниями | 2 | 1 | - | 1 | |

| | | | | | | |
|-----------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|
| 1.4. | Основные принципы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных | 2 | 1 | - | 1 | |
| 2. | Общая иммунология и аллергология | 20 | 6 | -- | 14 | |
| 2.1. | Введение в иммунологию | 1 | 1 | - | - | |
| 2.2. | Функциональная организация и строение иммунной системы | 3 | 1 | - | 2 | |
| 2.3. | Мукозальный иммунитет | 4 | 2 | | 2 | |
| 2.4. | Клиническая иммунология | 4 | - | | 4 | |
| 2.5. | Лабораторно-клинические методы исследования иммунной системы | 2 | - | | 2 | |
| 2.6. | Аллергия. IgE опосредованные аллергические реакции | 3 | 1 | - | 2 | |
| 2.7. | Генетические аспекты иммунодефицитов | 3 | 1 | - | 2 | |
| 3. | Диагностика и лечение иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний | 21 | 6 | - | 15 | |
| 3.1. | Диагностика иммунодефицитов | 7 | 2 | - | 5 | |
| 3.2. | Диагностика и лечение герпес вирусной инфекции. Особенности у детей | 7 | 2 | - | 5 | |
| 3.3. | Диагностика и лечение хламидиозов. Особенности у детей | 3,5 | 1 | - | 2,5 | |
| 3.4. | Диагностика и лечение микоплазмозов. Особенности у детей. | 3,5 | 1 | - | 2,5 | |
| 4. | Клиническая аллергология и иммунология детского возраста Особенности иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний | 22 | 4 | - | 18 | |
| 4.1. | Возрастные особенности иммунной системы | 5 | 2 | - | 3 | |
| 4.2. | Первичные иммунодефициты. Принципы лечения | 4 | - | - | 4 | |
| 4.3. | Вторичные (приобретенные) иммунодефициты | 3 | - | - | 3 | |
| 4.4. | Часто болеющие дети | 4 | | | 4 | |
| 4.5. | Иммуотропные препараты. | 6 | 2 | | 4 | |
| | Итоговая аттестация | 1 | | | 1 | Тестирование |
| | Итого | 72 | 20 | - | 52 | |

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей с использованием дистанционных технологий по теме:
«Иммунодефициты у детей», специальности «аллергология и
иммунология»**

трудоемкостью 72 академических часа

Тематика лекционных занятий:

| № | Тема лекции | Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции) | Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций) |
|----------|---|---|---|
| 1. | Стандарты обязательного медицинского страхования | 1.2 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-3 |
| 2. | Организационные принципы помощи больным аллергическими и иммунозависимыми заболеваниями | 1.3 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-3 |
| 3. | Основные принципы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных | 1.4 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-3 |
| 4. | Введение в иммунологию | 2.1 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 5. | Функциональная организация иммунной системы | 2.2 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 6. | Мукозальный иммунитет | 2.3 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 7. | Аллергия. IgE-опосредованные аллергические реакции | 2.5 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 8. | Генетические аспекты аллергических заболеваний | 2.8 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 9. | Диагностика иммунодефицитов | 3.1 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 10. | Диагностика и лечение герпес вирусной инфекции. Особенности у детей. | 3.2 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 11. | Диагностика и лечение хламидиозов. Особенности у детей. | 3.3 | ОПК-2, ПК-3, ПК |
| 12. | Диагностика и лечение микоплазмозов. Особенности у детей. | 3.4 | ОПК-2, ПК-3, ПК |
| 13. | Возрастные особенности аллергологии и иммунологии | 4.1. | ОПК-2, ПК-1, ПК-2 |
| 14. | Иммуотропные препараты. | 4.5 | ОПК-2, ПК-1, ПК-2 |

Тематика практических, семинарских и лабораторных занятий (ПС, СЗ, ЛЗ):

| № | Тема практических, семинарских и лабораторных занятий | Содержание ПЗ, СЗ и ЛЗ (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий) | Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций) |
|----------|---|--|--|
| 1. | Ведение документации у больных с иммунодефицитами и иммунозависимыми заболеваниями | 1.1 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-2 |
| 2. | Стандарты обязательного медицинского страхования | 1.2 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-2 |
| 3. | Организационные принципы помощи больным аллергическими и иммунозависимыми заболеваниями | 1.3 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-3 |
| 4. | Основные принципы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитации больных | 1.4 | ОПК-1, ОПК-2, ПК-3 |
| 5. | Функциональная организация иммунной системы | 2.2 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 6. | Мукозальный иммунитет | 2.3 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 7. | Клиническая иммунология | 2.3 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-12 |
| 8. | Лабораторно-клинические методы исследования иммунной системы | 2.4 | ПК-2, ПК-3, ПК-12 |
| 9. | Аллергия. IgE-опосредованные аллергические реакции | 2.5 | ПК-1, ПК-2 |
| 10. | Генетические аспекты аллергических заболеваний | 2.8 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 11. | Диагностика иммунодефицитов | 3.1 | ПК-2, ПК-3, ПК-12 |
| 12. | Диагностика иммунодефицитов | 3.1 | ОПК-2, ПК-2, ПК-3 |
| 13. | Диагностика и лечение герпес вирусной инфекции. Особенности у детей. | 3.2 | ОПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 14. | Диагностика и лечение хламидиозов. Особенности у детей. | 3.3 | ОПК-2, ПК-3, ПК |
| 15. | Возрастные особенности аллергологии и иммунологии | 4.1 | ПК-2, ПК-3 |
| 16. | Первичные иммунодефицита. Принципы лечения. | 4.2 | ПК-2, ПК-3, |

| | | | |
|-----|---|-----|-------------|
| 17. | Вторичные *приобретенные) иммунодефициты. | 4.3 | ПК-2, ПК-3, |
| 18. | Часто болеющие дети | 4.4 | ПК-2, ПК-3, |
| 19. | Иммуностропные препараты. | 4.5 | ПК-2, ПК-3, |

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация (тестирование) по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей с использованием дистанционных технологий по теме: «Иммунодефициты у детей», специальности «аллергология и иммунология» трудоемкостью 72 академических часа должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

В результате обучения слушатели должны:

Иметь четкое представление о необходимости, важности и перманентном владении современными знаниями и умениями в области иммунодиагностики и лечения иммунодефицитов и иммунозависимых заболеваний с использованием современных лекарственных препаратов, иммунодиагностикомов для определения показателей и субпопуляций Т-, В-, ЕК-клеток, макрофагально-фагоцитарного звена.

Знать и понимать:

принципы организации работы иммунологической лаборатории
 принципы работы иммунологической и аллергологической службы в рамках страховой медицины

задачи и перспективы современной иммунологии

субпопуляции Т-лимфоцитов, особенности и функции

субпопуляции В-лимфоцитов, особенности и функции

особенности и функции ЕК-клеток

понятие стандартной иммунограммы

составление заключений и расшифровка иммунограммы

особенности иммунограммы при аллергических заболеваниях

особенности иммунограммы при иммунозависимых заболеваниях

особенности иммунограммы при иммунодефицитах

Уметь:

владеть методом оценки и анализа иммунограммы

владеть методом диагностики и постановки диагноза первичных иммунодефицитов

владеть методом диагностики и постановки диагноза вторичных (приобретенных) иммунодефицитов

владеть методом лечения иммунозависимых заболеваний (герпес вирусные инфекции, микоплазмозы, хламидиозы и др.)

владеть методом лечения иммунозависимых заболеваний с использованием в комплексном лечении иммуноотропных препаратов

Примеры тестовых заданий:

1.Какие органы иммунной системы Вы знаете?

- а. тимус
- б.костный мозг
- в.печень
- г.селезенка
- д.лимфатические узлы
- е.сердце

2.Субпопуляции Т-клеток:

- а.СД21+
- б.СД8+
- в.СД4+
- г.СД16+
- д.СД11+

3.Что такое антитела?

- а.иммуноглобулины
- б.интерлейкины
- в.гормоны
- г.сывороточный фактор Баха

4.В каких органах вырабатываются антитела?

- а.печень
- в.костный мозг
- г.селезенка

5.Какие гормоны вырабатываются в тимусе ?

- а.тироксин
- б.кортикостероиды
- в.альфа-1-тимозин
- г.тимулин

6.Отметьте субпопуляции В-клеток:

- а.СД19+
- б.СД21+
- в.СД8+
- г.СД16+

7.Какие классы иммуноглобулинов вам известны?

- А. IgA,
- б. IgD
- в. IgE

- г. IgM
- д. IgG
- е. IgK

8. Какие иммунодефициты относятся к первичным?

- а. Общая переменная иммунологическая недостаточность
- б. Синдром Вискотт-Олдрича
- в. иммунодефицит по Т-типу при остром лимфобластном лейкозе

9. Функция макрофагов:

- а. фагоцитоз
- б. переработка и презентация антигенов
- в. производство эндорфинов
- г. синтез антител

10. Моноклональные антитела применяются для:

- а. иммунодиагностики
- б. лечения аутоиммунных заболеваний
- в. лечения инфекционных заболеваний

11. Методы оценки гуморального иммунитета:

- а. реакция бласттрансформации
- б. Иммуноферментный анализ
- в. реакция радиальной иммунодиффузии

12. Методы оценки функциональной активности фагоцитов:

- а. фагоцитоз
- б. хемилюминесценция
- в. НСТ- тест
- г. реакция розеткообразования

13. Иммунологические методы в диагностике инфекций:

- а. иммуноферментный анализ
- б. определение титра специфических антител
- в. реакция бласттрансформации

14. Сроки выработки иммуноглобулина G при развитии первичного иммунного ответа: после поступления антигена в организм:

- а. через 1-2 дня
- б. через 2-3 недели
- в. через 30 дней

15. Центральные органы иммунной системы :

- А. селезенка
- б. тимус
- в. костный мозг
- г. лимфатические узлы

16. Что такое антигены?

- а. белок
- б. гаптен
- в. гистамин

17. Методы оценки Т-клеточного звена иммунной системы:

- а. реакция розеткообразования с эритроцитами барана
- б. иммуноферментный метод

18. Повреждение какого звена характерно для ВИЧ-инфекции:

- а. Т-клеточное звено
- б. макрофаги
- в. В-клетки

19. Для иммунограммы больных рецидивирующей герпетической инфекцией характерно:

- а. снижение количества Т-клеток и их субпопуляций
- б. повышение уровня НК-лимфоцитов
- в. снижение уровня НК-лимфоцитов
- г. все вышеперечисленное

20. При рецидивирующем фурункулезе следует обратить внимание на:

- а. состояние ЖКТ,
- б. эндокринной системы
- в. наличие атопического заболевания
- г. выявление и санацию очагов инфекции
- д. ЦНС

21. При хронических неспецифических заболеваниях легких основными звеньями иммунопатогенеза являются:

- а. нарушение функциональной активности макрофагального звена
- б. дефекты иммунитета слизистых оболочек
- в. дефекты Т-звена
- г. дефекты В-лимфоцитов
- д. при ХНЗЛ все показатели иммунитета в пределах нормы

22. Выбор иммунокорректора зависит от :

- а. точек приложения действия препарата
- б. особенностей иммунопатогенеза заболевания
- в. от фазы заболевания
- г. верно все вышеперечисленное

23. Показаниями для исследования иммунного статуса являются:

- а. частые и длительные обострения хронической инфекции,
- б. отсутствие эффекта от стандартной терапии
- в. тяжелое течение аллергических заболеваний
- г. неэффективность СИТ
- д. онко-заболевания
- е. все перечисленное

24.К иммунокорректорам бактериального происхождения относятся:

- а. бронхомунал
- в. бронхосан
- г. бромгексин
- д. эrespал
- е. имудон
- ж. рибомунил

25.К синтетическим иммунокорректорам относятся:

- а. диуцифон
- б. ИРС-19
- в. полиоксидоний
- г. пирогенал

26.Иммунокорректоры, оказывающие преимущественное действие на Т-клеточное-звено:

- а. Тактивин
- б. иммунофан
- в. биостим

27.Иммунокорректоры, оказывающие преимущественное влияние на В-клеточное звено:

- а. лизоцим
- б. миелопид
- в. лейкинферон

28.Иммунокорректоры, оказывающие противовоспалительное и иммуномодулирующее действие:

- а. натриевая соль фталгидразида
- б. биостим
- в. пирогенал
- г. ликопад

29.Для детей, проживающих на территории, подвергшейся последствиям аварии Чернобыльской АЭС характерно:

- а. онкологические заболевания
- б. аутоиммунный тиреоидит
- в. вегето-сосудистая дистония
- г. все вышеперечисленное

30.Какие иммунокорректоры наиболее эффективны при аутоиммунном тиреоидите?

- а. полиоксидоний
- б. бронхомунал
- в. ликопад
- г. миелопид
- д. тактивин

31.Какие факторы риска развития дисбактериоза вы знаете :

- а. ухудшение экологической обстановки
- б. рождение путем кесарева сечения
- в. искусственное вскармливание

- г. хронические очаги инфекции у матери
- д. бесконтрольный прием антибактериальных препаратов
- е. бесконтрольный прием антигистаминных препаратов
- е. бесконтрольный прием психотропных препаратов
- ж. бесконтрольный прием гипотензивных препаратов

32. Какова функция нормальной кишечной микрофлоры слизистых оболочек?

- а. иммуномодулирующая
- б. синтез витаминов
- в. синтез бактериоцинов
- г. синтез микроэлементов

33. В чем заключается иммуномодулирующая функция нормальной кишечной микрофлоры?

- а. регуляция продукции цитокинов Т-лимфоцитами и макрофагами
- б. стимуляция продукции иммуноглобулинов
- в. стимуляция функциональной активности Т-лимфоцитов
- г. верно все перечисленное

34. Какие клинические проявления дисбиоза вы знаете?

- а. частые респираторные инфекции у детей
- б. частые рецидивы оппортунистических инфекций
- в. псевдоаллергические реакции
- г. синдром мальдигестии
- д. синдром мальабсорбции
- е. верно- все перечисленное

35. Какие инфекции относятся к оппортунистическим?

- а. пиодермия, вызванная золотистым стафилококком
- б. герпетическая инфекция
- в. цитомегаловирусная инфекция
- г. микоплазмоз

36. Пребиотики – это:

- а. представители нормальной микрофлоры человека
- б. продукты жизнедеятельности нормальной микрофлоры
- в. вещества, улучшающие приживляемость нормальной микрофлоры

37. Пробиотики – это:

- а. представители нормальной микрофлоры человека
- б. продукты жизнедеятельности нормальной микрофлоры
- в. вещества, улучшающие приживляемость нормальной микрофлоры

38. Какова тактика лечения дисбактериоза при наличии условно-патогенной микрофлоры:

- а. элиминация условно-патогенной-микрофлоры с последующей заместительной терапией
- б. заместительная терапия без элиминации условно-патогенной микрофлоры

39. Каков механизм развития дисфункции иммунной системы при аутоиммунных заболеваниях?

- а. избыточная продукция цитокинов Т-хелперами 1 порядка
- б. избыточное образование аутоантител
- в. избыточное образование ЦИК

40. Какие иммунокорректирующие препараты можно применять при аутоиммунных заболеваниях?

- а. иммуноглобулины
- б. интерфероны
- в. рибомунил
- г. полиоксидоний

41. Каковы преимущественные механизмы развития дисфункции иммунной системы при лимфопролиферативных заболеваниях?

- а. снижение функции цитотоксических Т-лимфоцитов и НК-лимфоцитов
- б. снижение функции макрофагов
- в. снижение функции В-лимфоцитов

42. Каким образом иммунокорректоры лучше применять при онкологических заболеваниях?

- а. в виде монотерапии
- б. в комплексе с химио- и радиотерапией

43. Какие иммунокорректоры успешно себя зарекомендовали при лечении онкозаболеваний?

- а. тактивин
- б. миелопид
- в. полиоксидоний
- г. галавит
- д. иммунофан

44. Какие эффекты иммуномодулирующей терапии при онкозаболеваниях?

- а. продление жизни
- б. улучшение качества жизни
- в. уменьшение побочных эффектов от химио- и радиотерапии

45. Какой иммуноглобулин преимущественно определяется на слизистых оболочках?

- а. sIgA
- б. IgG
- в. IgA
- г. IgM

46. Функции секреторного IgA:

- а. препятствие адгезии патогенов на слизистых оболочках
- б. плохо активирует комплемент
- в. оказывает ингибирующее действие на патогены

47. Для вторичных ИДС характерно:

- а. наличие обострений хронического заболевания более 5 раз в году
- б. наличие длительности вторичных ИДС более 21 дня
- в. хороший эффект традиционной терапии
- г. отсутствие эффекта традиционной терапии

48.Причинами развития ВИДС могут быть:

- а.ухудшение экологической обстановки
- б. отягощенная наследственность
- в.ятрогении
- г.отсутствие приверженности лечению

49.Можно ли говорить о ВИДС, если речь идет о клинических проявлениях при нормальной иммунограмме?

- а.да
- б.нет

50.Показаниями для назначения иммунокорректирующей терапии являются:

- а. клинические проявления ВИДС
- б. наличие изменений в иммунограмме
- в.клинические проявления ВИДС только в сочетании с измененной иммунограммой

Ответы на вопросы входного тестового контроля цикла повышения квалификации с использованием дистанционных технологий для врачей по теме «Иммунодефициты у детей».

| | | | | | | | | | |
|---------|---------|-----|-------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| а,б,г,д | б,в | а | в,г | в | а,б | а-д | а,б | а,б | а,б |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| В | а-в | а,б | б | б,в | а | А | а | Г | а-г |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| а,б | Г | е | а,е,ж | а,в | а,б | Б | а | Г | А |
| 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| а-ж | а,б,в,г | г | е | б,в,г | а | В | а | а,б,в | а,г |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| А | Б | г | в | а | а-в | а,б,г | а-г | А | А |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ:**

**”Иммунодефициты у детей”, специальности «аллергология и иммунология»
трудоемкостью 72 академических часа**

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014) "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.12.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
3. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ (ред. от 01.12.2014) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2015)
4. Приказ Минздрава России от 08.10.2015г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
5. Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
6. Аллергология и иммунология. Национальное руководство/ Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с
7. Атопический дерматит: рекомендации для практических врачей. Российский национальный согласительный документ по атопическому дерматиту. Атопический дерматит. Наружная терапия, иллюстрированный атлас/ под ред. Хаитова Р.М., Кубановой А.А.- М: Фармарус Принт, 2002
8. Ершов Ф.И., Киселев О.И. Интерфероны и их индукторы (от молекул до лекарств)- М., ГЭОТАР-МЕДИЦИНА, 2005, 356с.
9. Клиническая лабораторная диагностика. Национальное руководство. Т.1, 2. Ред. В.В.Долгов, В.В.Меньшиков. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012
10. Хаитов Р.М., Игнатъева Г. А., Сидорович И.Г. Иммунология. Норма и патология. М., Медицина, 2010, 749с
11. Ильин Л.А., Кириллов В.Ф., КоренковИ.П. Радиционная гигиена: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 484 с.
12. Кондратенко И.В., Бологов А.А.Первичные иммунодефициты. М. ИД Медпрактика, 2005 212с
13. Ярилин А.А. Иммунология. ГЭОТАР_Медиа, 2010, 752с.
14. Балаболкин И.И., Булгакова В.А. Клиническая аллергология детского возраста с неотложными состояниями. Из-во Мед. информ. Агентство, 2011, 264с.
15. Маркова Т.П. Часто болеющие дети. Взгляд иммунолога. М.,ТОРУС-ПРЕСС, 2014,192с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

16. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие, – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 240 с.

Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека.
17. Руководство для врачей. 2-ое издание. Санкт-Петербург, СпецЛит, 2013, 667с.