Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Башкирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ** Проректор ГБОУ ВПО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Цыглин

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

ДИСЦИПЛИНЫ (Б1.В.ДВ.3)

«АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»

(адаптационный модуль)

вариативной части основной образовательной программы

высшего образования

уровень подготовки кадров высшей квалификации –

Программа ординатуры

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.44 –

ПРОФПАТОЛОГИЯ

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ**: очная

**СРОК ОСВОЕНИЯ ООП**: 2 года

**КУРСЫ:** 2

**СЕМЕСТРЫ:** 3

**ЗАЧЁТНЫЕ ЕДИНИЦЫ:** 2

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ:** 72 часа

**Форма контроля**: зачёт (без оценки)

УФА,

201\_

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ3 «Аллергология и иммунология» программы ординатуры (ПО) по специальности код 31.08.44 «Профпатология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО на основании приказа Министерства образования и науки РФ № 1086 от 25.08.14г., направленных на формирование компетенций, предусмотренных образовательными стандартами.

Учебный план по специальности код 31.08.44 «Профпатология»

,

утвержденный Ученым советом ГБОУ ВПО **«**Башкирский государственный медицинский университет» Миздрава России

« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г., Протокол №

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни» рассмотрена иодобрена на заседании кафедры Гигиена труда и профессиональные болезни

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Протокол №

Заведующая кафедрой Гигиена труда и профессиональные болезни

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Д.м.н., профессор |  |  |  | З.С. Терегулова |
| *(должность, ученое звание, степень)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка)* |

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни» одобрена

Ученым Советом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Протокол № **\_\_\_\_\_**

*(подпись) (ФИО)*

**Рецензенты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Зав кафедрой профессиональные и болезни и клинической фармакологии ГБОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет Минздрава России |  |  |  | Бабанов С.А. |
| Директор ФБУН УфНИИ МТ ЭЧ  Д.м.н.,профессор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (подпись)  (подпись) |  | (расшифровка)  \_\_\_\_\_\_Бакиров А.Б.\_\_\_ |

***Согласован:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник УМУ,д.м.н. профессор |  |  |  | Э.Г. Муталова |
| Проректор по учебной работе |  |  |  | А.А.Цыглин |
| Начальник отдела ординатуры |  |  |  | Мусина Ф.С. |
| (должность, ученое звание, степень) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

**ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофи-зического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучаю-щихся. При реализации адаптационного модуля предусмотрено создание специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование адаптационных модулей программ ординатуры и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в БГМУ обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети "Интернет" для слабовидящих; размещение в доступных для обучающихся, являющихся слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно- контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) на экране монитора;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно–двигательного аппарата, практические занятия проводятся в медицинских организациях, имеющих материально - технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек - барьеров; наличие других приспособлений).

**Цель и задачи освоения адаптационной дисциплины (модуля)**

**Цель освоения:** приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по лечению и профилактике аллергических заболеваний, методам исследования в аллергологии и иммунологии. Ординатор должен усовершенствовать знания по иммунопрофилактике, иммунологическому обследованию на основании Национальных и Европейских рекомендаций по важнейшим разделам аллергологии

**Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ооп университета**

Учебная дисциплина «аллергология и иммунология» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.44 – Профпатология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

**Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компе-тенция | Содержание компетенции (или ее части) | Дисциплины,  практики | Результаты обучения | Виды занятий | Оценочные  средства |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Аллергология и иммунология | **Знать**  современные классификации и клиническую картину аллергических заболеваний, а также острых аллергических реакций. Методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при аллергических заболеваниях Методики обучения больных Основные подходы к иммунопрофилактике, иммунологические методы диагностики различных заболеваний.  **Уметь**  грамотно собрать аллергологический и иммунологический анамнез. Провести объективное обследование аллергологического пациента. Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи форму тировать клинический диагноз, разработать план действий с  учетом болезни и ее лечения. Составить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни.  **Владеть**  современными подходами и методами диагностики аллергических болезней. Техникой ведения медицинской документации и общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза. | Лекции,  практи  ческие  занятия | Тесты,  ситуацион  ные  задачи |
| ПК-2 | готовность к проведению профилакти-ческих медицинских осмотров, диспансериза-ции и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными | Аллергология и иммунология | **Знать** методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при аллергических заболеваний Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими аллергологическими заболеваниями  **Уметь**  грамотно собрать аллергологический и иммунологический анамнез. Провести объективное обследование аллергологического пациента. Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Разработать план действий диспансерного наблюдения с учетом болезни и ее лечения.  **Владеть** современными подходами и методами диагностики аллергических болезней. Тактикой ведения больных с аллергоиммуннопатологией. Техникой ведения медицинской документации и общеклинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. | Лекции,  практи  ческие  занятия | Тесты,  ситуацион  ные  задачи |
|  |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной  статистической  классификаци  болезней и проблем. связанных со здоровьем | Аллегология и иммунология | **Знать** современные классификации и клиническую картину аллергических заболеваний, а также острых аллергических реакций. Методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования и клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при аллергических заболеваниях. Подходы к диагностике и лечению аллергических реакций немедленного типа, анафилактических реакций, аутоиммунных заболеваний  **Уметь**  грамотно собрать аллергологический и иммунологический анамнез. Провести объективное обследование аллергологического пациента. Сформулировать клинический диагноз, разработать план действий с учетом болезни и ее лечения. Составить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни.  **Владеть**  современными подходами и методами диагностики аллергических болезней. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза. | Лекции,  практи  ческие  занятия | Тесты,  ситуацион  ные  задачи |
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Аллергология и иммунология | **Знать** методы диагностики острых форм аллергических заболеваний. Тактику ведения пациентов с аллергологическими заболеваниями при чрезвычайных ситуациях. Подходы к диагностике и лечению аллергических реакций немедленного типа, анафилактических реакций, аутоиммунных заболеваний  **Уметь**  грамотно и в сжатые сроки собрать аллергологический и иммунологический анамнез. Провести объективное обследование аллергологического пациента. Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Сформулировать клинический диагноз, разработать план действий с учетом болезни и ее лечения. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного.  **Владеть** современными подходами и методами  диагностики острых форм аллергических болезней, тактикой ведения больных с аллергоиммуннопатологиеи в экстренных ситуациях. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза. Основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии и иммунологии | Лекции,  практи  ческие  занятия | Тесты,  ситуацион  ные  задачи |

Содержание рабочей программы дисциплины (Б1.В.ДВ.3)

«АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»

(адаптационный модуль)

вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования

уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры

специальность 31.08.44 – «Профпатология»

| **Индекс** | **Наименование дисциплин (модулей) и разделов** |
| --- | --- |
| **Б1.В.ОД.2**.1 | Введение в иммунологию. Аллергические реакции немедленного типа. Анафилактические реакции. Пищевая аллергия. |
| **Б1.В.ОД.2**.2 | Аллергология и иммунология в работе профпатолога. |
| **Б1.В.ОД.2**.3 | Медикаментозное лечение аллергических заболеваний. Десенсибилизация. Обучение больных. |
| **Б1.В.ОД.2**.4 | Аутоиммунные заболевания. Иммуногематология. Трансплантационный иммунитет. |
| **Б1.В.ОД.2**.5 | Иммунопрофилактика. Иммунологические методы диагностики различных заболеваний. |

**Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы 72 часа.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид учебной работы | Объем часов |
| Максимальная учебная нагрузка (всего) | 72 |
| Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего) | 48 |
| в том числе: |  |
| лекции | 4 |
| практические занятия | 34 |
| семинары | 10 |
| Самостоятельная работа обучающегося (всего) | 24 |
| в том числе: |  |
| самостоятельная внеаудиторная работа | 24 |
| Вид промежуточной аттестации: зачет | |

**Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:**

1. Зачёт (без оценки).

2. Решение ситуационных задач, тестирование.

**Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы учебного модуля «АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»:**

Материалы для контроля уровня освоения темы:

**А) тесты,**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Профессиональными заболеваниями химической этиологии являются: 1)асбестоз; 2)неврит слуховых нервов; 3)интоксикация свинцом; 4)острая интоксикация сероводородом; 5)флюороз  1) если верно 1, 2 и 3  2) если верно 2, 3 и 4  3) если верно 3, 4 и 5  4) если верно 1, 2 и 4  5) если верно 1, 2 и 5 |
| 2 | Профессиональными заболеваниями от воздействия биологических факторов в условиях производственного контакта являются все, кроме:  1) туберкулеза легких  2) ревматизма  3) бруцеллеза  4) сибирской язвы  5) туляремии |
| 3 | К категории собственно профессиональных заболеваний относятся: 1)антракоз; 2)экзема; 3)варикозное расширение вен нижних конечностей; 4)вибрационная болезнь; 5)хронический бронхит  1) если верно 1, 2  2) если верно 2, 3  3) если верно 3, 4  4) если верно 4, 5  5) если верно 1, 4 |
| 4 | К категории общих заболеваний, которые могут быть признаны профессиональными, относятся все, кроме:  1) бронхиальной астмы  2) дерматита  3) полиневропатии  4) силикоза  5) нейросенсорной тугоухости |
| 5 | Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие лечебно-профилактические организации:  1) поликлиника  2) медико-санитарная часть  3) городская больница  4) центр профпатологии  5) все перечисленное |
| 6 | Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следующие учреждения, кроме:  1) центра профпатологии  2) клиники институтов гигиены труда и профзаболеваний  3) кафедры профпатологии институтов усовершенствования врачей  4) районной больницы  5) Координационный центр профпатологии Минздрава РФ |
| 7 | Основными документами, необходимыми для решения вопроса о связи заболевания с профессией при направлении больного в специализированное профпатологическое учреждение, являются все перечисленные, кроме:  1) направления профпатолога (поликлиники) с указанием цели консультации  2) копии трудовой книжки  3) санитарно-гигиенической характеристики условий труда  4) производственной характеристики  5) подробной выписки из медицинской карты амбулаторного больного с результатами предварительного и периодических медицинских осмотров и выписки из истории болезни, если больной находился на стационарном лечении |
| 8 | Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет:  1) администрация предприятия  2) представитель профкома предприятия  3) инспектор по технике безопасности  4) санитарный врач по гигиене труда ТО Роспотребнадзора  5) участковый терапевт |
| 9 | Экстренное извещение, составленное врачом, выявившим или заподозрившим острое профессиональное заболевание (отравление), отсылается в Роспотребнадзор в течение:  1) 6 часов  2) 12 часов  4) 48 часов  5) 72 часов |
| 10 | Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в Роспотребнадзор в течение:  1) 24 часов  2) 48 часов  3) 72 часов  4) 7 дней  5) 1 месяца |
| 11 | Каждый случай острого или хронического профессионального заболевания (отравления) должен расследоваться:  1) администрацией предприятия  2) комиссией по расследованию профессионального заболевания  3) инспектором по технике безопасности  4) участковым терапевтом  5) санитарным врачом по гигиене труда |

**Б) ситуационные задачи.**

**Задача**

*Пациент К.,* 33 года, работает 9 лет камнерезчиком с пневматическим инструментом. Испытывает воздействие локальной вибрации, вибрация больше передается на левую руку, удерживающую боек. Уровень вибрации превышает предельно – допустимый уровень (ПДУ) в 3-4 раза.

Во время очередного медицинского осмотра предъявлял жалобы на онемение, покалывание, зябкость и побеление пальцев левой руки при охлаждении, появившееся в течение последнего года. Боли в руках не ощущает. Побеление пальцев началось с мизинца, позднее при охлаждении начались боли и побеления III и IV пальцев левой и правой кисти. После приступов побеления появляются парестезии, иногда - отек лучезапястного сустава.

Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/70 мм. рт. ст., пульс 72 в минуту.

Кисти рук нормальной окраски, теплые, умеренный подмышечный и ладонный гипергидроз. Трофические нарушения отсутствуют. Чувствительных нарушений на верхних и нижних конечностях не определяется. Легкая гипестезия лишь на концевых фалангах IV и V пальцев рук; мышцы не изменены; по данным капилляроскопии - незначительная тенденция к спазму. Данные электротермометрии – снижение температуры концевых фаланг на обеих руках. При холодовой пробе - побеление IV и V пальцев левой и правой руки. Время восстановления нормальной окраски -35-45 мин.

Показатели гемограммы без изменений.

***Задание:***

1. Выделите ведущие синдромы у данного больного.

2. Перечислите дополнительные лабораторные исследования.

3.Сформулируйте и обоснуйте диагноз у данного больного.

4.Назначьте лечение, выпишите рецепт.

5. Проведите врачебно - трудовую экспертизу и дайте рекомендации.

6.Подлежит ли больной динамическому наблюдению?

7. Прогноз заболевания?

**Задача**

*Пациент К.,* 35 лет, маляр, в процессе работы использует нитрокраски, растворенные смесью растворителей, содержащих бензол, концентрации которого в воздухе рабочей зоны превышает предельно – допустимую концентрацию (ПДК) в 2-3 раза. Спустя 12 лет от начала работы стала ощущать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, общую слабость, беспричинную слезливость, обильные и длительные (6-7 дней) менструации. При очередном периодическом медицинском осмотре: кожные покровы нормальной окраски, однако имеются кожные геморрагии в области бедер и голеней до 1.5-2 см в диаметре. Положительный симптом щипка.

Живот мягкий безболезненный, десны при надавливании кровоточат. Лимфатические узлы не увеличены. Тоны сердца приглушены, систолический шум над верхушкой Пульс 80 уд. в мин. АД 110/70 мм. рт. ст.

Неврологический статус: тремор век, умеренный тремор пальцев вытянутых рук. Гиперестезия по тыльной и гипестезия по ладонной поверхности кистей рук. Ладони мокрые, сухожильные рефлексы живые. Разлитой дермографизм.

Гемограмма: WBC - 3,11 х 10 9 /л, RBC - 3,22х 1012 / мл, HGB -105 г/л, HCT - 45,5%, PLT - 190,0 х 103 / мл, СОЭ - 20 мм/час, LYM – 43%, MXD - 13%, NEUT -44%, ретикулоциты - 15 0/00, время кровотечения 5 мин.

Картина стернального костномозгового пунктата: общее количество миелокариоцитов снижено (45%) , незначительное снижение элементов миелоидного ряда. Повторный анализ крови через 2 месяца после отстранения от контакта с бензолом имеет тенденцию к нормализации.

***Задание:***

1. *У*становите предварительный диагноз.
2. Свяжите изменения с условиями труда и стажем работы.

2*.* Укажите характерные синдромы для данного заболевания.

3. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования нужны для

уточнения диагноза?

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5.Назначьте лечение, выпишите рецепт.

6. Проведите врачебно-трудовую экспертизу и дайте рекомендации по

трудоустройству.

**Задача**

*Пациент С.,* 36 лет, штукатур с 14-летним стажем работы, место работы не меняла.. При прохождении периодического медосмотра предъявлял жалобы на боль в правом плечевом суставе, особенно в начале работы. Боли усиливаются при подъеме и переноске тяжестей и отведении плеча.

Работа штукатура характеризуется множеством однотипных движений верхних конечносте с нагрузкой на плече- лопаточныйаппарат.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Обеъективные данные со стороны внутренних органов без отклонений от нормы.

Цвет кожных покровов в области плечевого сустава не изменен. Контуры плечевых суставов не изменены, закладывание руки за спину неосуществимо из-за болей. при одевании и снятии одежды заметно щажение руки Отчетливо выраженный симптом Дауборна.

Пальпация большого бугорка плеча и верхнего края дельтовидной мышцы болезненна. Отмечается хруст при движениях в плечевом суставе.

Рентгенограмма плечевых составов: склероз площадки большого бугорка правой плечевой кости, рентгенограмма шейно-грудного отдела позвоночника без патологии.

Динамометрия верхних конечностей: слева - 40 кг, справа - 15 кг.

***Задание:***

1. Установите предварительный диагноз.
2. Обоснуйте его патогенез с позиции функциональной перегрузки плече - лопаточного аппарата.

3. Нужны ли дополнительные методы исследования, если нужны то какие?

4. Назначьте лечение, выпишите рецепт.

5. Проведите врачебно-трудовую экспертизу и дайте рекомендации.

6. Обоснуйте клинико – социальное заключение.

**Список литературы для ординаторов**

*Основная:*

|  |
| --- |
| **Ярилин, А. А. Иммунология [Электронный ресурс] :** учебник/ А. А. Ярилин. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 749 с.Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413197.html> |
| **Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] :** учебник / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 640 с. - Режим доступа**:** <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419748.html> |

*Дополнительная:*

|  |
| --- |
| **Иммунология. Практикум. Клеточные, молекулярные и генетические методы исследования [Электронный ресурс] :** учебное пособие / Л. В. Ковальчук, Г. А. Игнатьева, Л. В. Ганковская [и др.]. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 176 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413173.html> |
| **Хаитов, Р. М. Иммунология [Электронный ресурс]** : атлас / Р. М. Хаитов, А. А. Ярилин, Б. В. Пинегин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 624 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418581.html> |
| **Медуницына, Е. Н.** Методы диагностики в аллергологии и иммунологии **[Электронный ресурс]** / Е. Н. Медуницына, Р. М. Хаитов, Б. В. Пинегин. - M.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970409039V0001.html> |
| **Клинические синдромы в аллергологии и иммунологии [Электронный ресурс]** / О. Г. Елисютина, Е. С. Феденко, С. В. Царёв, С. А. Польнер. - M.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970409039V0007.html> |
| **Вылегжанина, Т. Г.** Памятки и рекомендации по аллергологии и иммунологии **[Электронный ресурс]** / Т. Г. Вылегжанина. - M.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970409039V0025.html> |
| **Вакцинопрофилактика в аллергологии и иммунологии [Электронный ресурс]** / Н. Ф. Снегова, Р. Я. Мешкова, М. П. Костинов, О. О. Магаршак. - M.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970409039V0005.html> |

**Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)**

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры 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 в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
* аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
* анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
* помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

**Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих практические занятия (48 час.), самостоятельную работу (24 час.) и контроль - зачёт без оценки. Основное учебное время выделяется на практическую работу по специальности 31.08.44 – Профпатология.

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, 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.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Профптология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому 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.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ММУНОЛОГИЯ) включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.44 – Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).