

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

«14» 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«18» 04 2022 г.
№ 111

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование
в клинической практике».**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

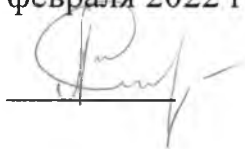
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование в клинической практике» обсуждена и одобрена на заседании кафедры клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2 от «28» февраля 2022 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Л.П. Сизякина


Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Рецензент: Калюжин О.В., д.м.н., профессор, профессор кафедры клинической иммунологии и аллергологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России
2. Рецензент: Левкович М.А., д.м.н., ведущий научный сотрудник отдела медико-биологических проблем в акушерстве, гинекологии и педиатрии НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование в клинической практике».

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>18</u> » <u>06</u> 20 <u>22</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>18</u> » <u>06</u> 20 <u>22</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>18</u> » <u>06</u> 20 <u>22</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>18</u> » <u>06</u> 20 <u>22</u> г.  Сизякина Л.П.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование в клинической практике» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Сизякина Л.П.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Сизякина Л.П.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Любимов Д.С.	К.м.н.	Доцент кафедры клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Форма итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач - аллерголог-иммунолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018. N 38н, регистрационный номер 1102).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «2» февраля 2022 г. N 106
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – аллергология и иммунология

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «аллергология и иммунология», а именно обновление теоретических знаний, умений и профессиональных навыков при назначении и проведении таргетной терапии в клинической практике, контроль ее эффективности и безопасности.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области аллергологии и иммунологии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлены в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Врач - аллерголог-иммунолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018. N 38н, регистрационный номер 1102).		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология"	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/07.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией, подлежащих лечению методом таргетной терапии</p> <p>должен знать: Физиологию иммунной системы у пациентов в норме и при иммунопатологии и аллергических заболеваниях</p> <p>Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями с определением показаний для таргетной терапии;</p> <p>Критерии тяжести состояния больного при проведении таргетной терапии;</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при проведении таргетной терапии у пациентов при иммунопатологии и аллергических заболеваниях.</p> <p>должен уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при иммунопатологии и аллергических заболеваниях;</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы, определяющие тяжесть состояния и предположительные показания для проведения таргетной терапии, у пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования у пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями при подготовке к проведению таргетной терапии</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при проведении таргетной терапии у пациентов при иммунопатологии и аллергических заболеваниях</p> <p>должен владеть: сбором и анализом жалоб, анамнеза при иммунопатологии и аллергических заболеваниях;</p> <p>Определением и интерпретацией клинико-лабораторных критериев для назначения таргетной терапии у пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями</p>	A/01.8
ПК-2	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями с использованием таргетной терапии</p>	A/02.8 A/03.8
	<p>должен знать: Механизм действия таргетной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к</p>	A/07.8

	применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	
	<p>должен уметь: определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной терапии, разрабатывать индивидуальный протокол, проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной терапии для пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате проведения таргетной терапии у пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями</p>	
	<p>должен владеть: разрабатывать индивидуальный план лечения пациентов с иммунопатологией и аллергическими заболеваниями с применением препаратов таргетной терапии с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи назначением, оценкой эффективности и безопасности</p>	

1.5. Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование в клинической практике», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка)	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины															
1.1	Введение в таргетную терапию: определения и классификации	6						6	4	2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Принципы таргетной терапии иммуноопосредованных воспалительных заболеваний ассоциированных с хелперами Th1 типа	10	10	2	4	4									ПК-1	ТК
1.3	Принципы таргетной терапии иммуноопосредованных воспалительных заболеваний ассоциированных с	12	12	4	4	4									ПК-1	ТК

	хелперами Th2 типа																
1.4	Неотложные состояния в аллергологии и иммунологии при проведении таргетной терапии	6	6	2		4										ПК-1 ПК-2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	28	8	8	12		6	4	2							
	Итоговая аттестация	2														экзамен	
	Всего часов по программе	36	28	8	8	12		6	4	2							2

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.

«Таргетная терапия: плюсы и минусы. Использование в клинической практике»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Введение в таргетную терапию: определения и классификации
1.1.1	Моноклональные антитела для таргетной терапии
1.1.2	Пептидные молекулы для таргетной терапии
1.1.3	Нанотела для таргетной терапии
1.1.4	Низкомолекулярные таргетные препараты
1.1.5	Монотаргеты - ингибиторы киназы Брутона.
1.1.6	Мультитаргеты - ингибиторы янус-киназ
1.2.	Принципы таргетной терапии иммуноопосредованных воспалительных заболеваний ассоциированных с хелперами Th1 типа
1.2.1	Таргетная терапия направленная на макрофаги
1.2.2	Ингибиторы фактора некроза опухоли α
1.2.3	Патогенетический подход к повышению эффективности и прогнозированию результата анти-ФНО терапии РА.
1.2.4	Низкомолекулярные анти-ФНО препараты
1.2.5	Ингибиторы гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (ГМ-КСФ)
1.2.6	Таргетные препараты направленные на провоспалительные интерлейкины 1 и 6

1.2.7	Таргетные препараты направленные на ось ИЛ-17 и ИЛ-23
1.2.8	Таргетная терапия направленная на ИЛ-36

1.3.	Принципы таргетной терапии иммуноопосредованных воспалительных заболеваний ассоциированных с хелперами Th2 типа
1.3.1	Таргетные препараты направленные на В-лимфоциты
1.3.2	Базисная таргетная терапия системной красной волчанки
1.3.3	Новые таргетные препараты в терапии СКВ
1.3.4	Анти В - клеточная терапия антисинтетазного синдрома
1.3.5	Таргетная терапия АНЦА- ассоциированных системных васкулитов
1.3.6	Таргетная терапия идиопатического васкулита
1.3.7	Моноклональные антитела в терапии идиопатических воспалительных миопатий
1.3.8	Таргетная терапия направленная на молекулы иммуноглобулинов
1.3.9	Таргетная терапия направленная на Fc фрагмент иммуноглобулинов
1.3.10	Таргетные препараты направленные на неонатальный Fc рецептор
1.3.11	Таргетные аналоги ЦИК
1.3.12	ВВИГ в терапии иммуноопосредованных воспалительных заболеваний
1.3.13	Таргетные препараты воздействующие на систему комплимента
1.3.14	Таргетные препараты корректирующие НАО и ПАО

1.3.15	Клиническое значение MBL и направленные на него таргетные препараты
1.3.16	Роль MBL в развитии ОРДС при COVID-19 и в формировании тромботической микроангиопатии после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (HSCT-TMA).
1.3.17	Антитела – блокаторы C5 и МАК
1.3.18	Антитела блокаторы C5 компонента комплемента в терапии пароксизмальной ночной гемоглобинурии (ПАН)
1.3.19	Пептидные блокаторы активности C5a компонента комплемента
1.3.20	Провоспалительная активность продуктов протеолиза C3 – C5 компонентов комплемента
1.4.	Неотложные состояния в аллергологии
1.4.1.	Анафилактический шок.
1.4.2	Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов; осложнения.
1.4.3	Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения больного после острого периода анафилактического шока.
1.4.4	Профилактика анафилактического шока. Прогноз.
1.4.5	Таргетная терапия аллергии
1.4.6	Таргетная терапия тяжелых токсико – аллергических реакций (ОТАР)
1.4.7	Хемокины как мишени для таргетной терапии атопии
1.4.8	Таргетная терапия кожной аллергии
1.4.9	Таргетная терапия крапивницы
1.4.10	Таргетная терапия атопического дерматита и экземы

1.4.11	Таргетные препараты направленные на ИЛ-31 и ИЛ-33
1.4.12	Таргетная терапия респираторной атопии
1.4.13	Таргетная терапия полипозного риносинусита
1.4.14	Таргетная терапия бронхиальной астмы
1.4.15	Таргетные препараты направленные на ИЛ-4
1.4.16	Таргетная терапия эозинофильного эндотипа БА
1.4.17	Ингибиторы ИЛ 5
1.4.18	Ингибиторы ИЛ 13
1.4.19	Терапия нейтрофильной астмы антителами к ИЛ-17
1.4.20	Таргетная терапия атопического фенотипа БА

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля письменно и ответов на теоретические вопросы устно.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично

81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. Лечебно-диагностический корпус (Литер: Б-А)	6 этаж, учебные комнаты № 1, 2
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. Консультативно-поликлиническое отделение (Литер Р)	2 этаж, №23

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования, специализированная учебная мебель, мультимедийный презентационный комплекс
2.	Тонометр, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, сантиметровые ленты, стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, стол для проведения кожных диагностических тестов, аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный), спирограф, небулайзер, микроскоп бинокулярный, пикфлоуметр, оборудование для производства тестов с

	аллергенами, аллергены для диагностики и лечения, разводящая жидкость для аллергенов, тест-контрольная жидкость, раствор гистамина
--	--

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1.	Иммунотерапия: руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова, А.Е. Шульженко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 768 с.
	Дополнительная литература
1	Спикетт Г. Клиническая иммунология и аллергология : Оксфордский справочник [для врачей, студентов мед. вузов, клин. ординаторов] / Гэвин Спикетт = Clinical Immunology and Allergy : Oxford Handbook / Gavin Spickett ; пер. с англ. под ред. Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с.
2	Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов : практическое руководство / под ред. Р.М. Хаитова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 150 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opac/
5	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
6	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
7	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL:	http://elibrary.ru
8	Национальная электронная библиотека. - URL:	http://нэб.пф/
9	Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов	http://raaci.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения

предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по аллергологии и иммунологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Сизязкина Людмила Петровна	доктор медицинский наук, профессор	зав. кафедрой	основное
2	Зайцева Наталия Сергеевна	кандидат медицинских наук	доцент	основное

3	Закурская Вита Яковлевна		ассистент	основное
4	Любимов Дмитрий Сергеевич	кандидат медицинских наук	доцент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Таргетная терапия – плюсы и минусы. Использование в клинической практике» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Аллергология и иммунология».

1	Кафедра	клинической иммунологии и аллергологии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. Лечебно-диагностический корпус
4	Зав.кафедрой	Сизякина Л.П.
5	Ответственный составитель	Любимов Д.С.
6	Е-mail	ivax37@yandex.ru
7	Моб. телефон	+7918-5567644
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Аллергология и иммунология
10	Учебный предмет	Аллергология и иммунология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Аллергология и иммунология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Таргетная терапия – плюсы и минусы. Использование в клинической практике»
15	Тема	1.1 1.2 1.3 1.4
16	Подтема	1.1.1-1.1.6 1.2.1-1.2.8 1.3.1-1.3.20 1.4.1-1.4.20
17	Количество вопросов	40

18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1.1	1			
			К моноклональным препаратам используемым в терапии СКВ не относится		
			устекинумаб		
			анифлорумаб		
			белимумаб		
	*		канакинумаб		
1	1.1	2			
			К ингибиторам ИЛ-1 не относится		
			канакинумаб		
			гевокизумаб		
			анакинра		
	*		абатацепт		
1	1.1	3			
			К ингибиторам ИЛ-6 не относятся		
			тоцилизумаб		
			сарилумаб		
			вобарилузумаб		
	*		даклизумаб		
1	1.1	4			
			К препаратам не разрешенным к использованию у детей относятся		
			инфликсимаб		
			этанерцепт		
			адалимумаб		
	*		голимумаб		
1	1.1	5			
			К агонистам сфингозин-1 фосфатных рецепторов S1PR не относятся		
			сипонимод		
			<u>финголимод</u>		
	*		лакинимод		
			озанимод		
1	1.1	6			
			К препаратам направленным на CD 20 не относится		
			ритуксимаб		

			офатумумаб		
			окрелизумаб		
	*		белимуа		
1	1.1	7			
			К ингибиторам интегринов не относятся		
			ведолизумаб		
			эртолизумаб		
			натализумаб		
	*		голимумаб		
1	1.1	8			
			К ингибиторам киназы В лимфоцитов не относится		
			ибрутиниб		
			эвобрутиниб		
			акалобрутиниб		
	*		нинтетаниб		
1	1.1	9			
			К ингибиторам ИЛ-17 относятся		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
			иксекизумаб		
	*		Все вышеперечисленные		
1	1.1	10			
			Ингибитором гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (ГМ-КСФ) не является		
			отилимаб		
			маврилимумаб		
			намилумаб		
	*		иксекизумаб		
1	1.2	11			
			Препарат не используемый в терапии СКВ		
			воклоспорин		
			ригеримод		
			ценеримод		
	*		меполизумаб		
1	1.2	12			

			ингибитором В-лимфоцитарного фактора роста не является		
			белимумаб		
			табалумаб,		
			блисибимод		
	*		офатумумаб		
1	1.2	13			
			Препарат не действующий на ИЛ-17А		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
			иксекизумаб		
	*		гуселькумаб		
1	1.2	14			
			Ингибитором гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (ГМ-КСФ) является		
			иксекизумаб		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
	*		маврилимумаб		
1	1.2	15			
			Препарат не действующий на ИЛ-23		
			тилдракизумаб		
			гуселькумаб		
			рисанкизумаб		
	*		эфализумаб		
1	1.2	16			
			Препарат действующий на ИЛ 13		
			намилумаб		
			маврилимумаб		
			отилимаб		
	*		тралокинумаб		
1	1.2	17			
			Препарат действующий на ИЛ-4 и 13		
			тилдракизумаб		
			гуселькумаб		
			рисанкизумаб		
	*		дупилумаб		
1	1.2	18			
			Ингибитор ИЛ-31		

			маврилимумаб		
			офатумумаб		
			адалимумаб		
	*		Немолизумаб		
1	1.2	19			
			Препарат не используемый в терапии эозинофильной астмы		
			меполизумаб		
			бенрализумаб		
			реслизумаб		
	*		эфализумаб		
1	1.2	20			
			С какого возраста используется омализумаб в терапии крапивницы?		
			С 6 лет		
			С 14 лет		
			С 18 лет		
	*		С 12 лет		
1	1.3	21			
			Препарат не действующий на ИЛ-17А		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
			иксеизумаб		
	*		гуселькумаб		
1	1.3	22			
			Ингибитором гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (ГМ-КСФ) является		
			иксекизумаб		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
	*		маврилимумаб		
1	1.3	23			
			Препарат не действующий на ИЛ-17А		
			секукинумаб		
			бродалумаб		
			иксеизумаб		
	*		гуселькумаб		
1	1.3	24			
			С какого возраста используется дупилумаб у детей?		

			С 14 лет		
			С 6 лет		
			С 18 лет		
	*		С 12 лет		
1	1.3	25			
			Какие ингибиторы JAK киназ не используют в терапии атопического дерматита?		
			Аброцитиниб		
			Брепоцитиниб		
			Делгоцитиниб		
	*		Руксолитиниб		
1	1.3	26			
			Препарат используемый в терапии астмы у детей		
			меполизумаб		
			бенрализумаб		
			реслизумаб		
	*		омализумаб,		
1	1.3	27			
			Препарат используемый в терапии нейтрофильной астмы		
			тилдракизумаб		
			меполизумаб		
			реслизумаб		
	*		секукинумаб		
1	1.3	28			
			С какого возраста используется омализумаб в терапии бронхиальной астмы?		
			С 14 лет		
			С 12 лет		
			С 18 лет		
	*		С 6 лет		
1	1.3	29			
			Препарат не является ингибитором ФНО α		
			этанерцепт		
			цертолизумаб		
			адалимумаб		
	*		реслизумаб		
1	1.3	30			

			Антиинтегриновые препарат используемый в терапии псориаза		
			ведолизумаб		
			натализумаб		
			алемтумумаб		
	*		эртолизумаб		
1	1.4	31			
			Препарат воздействующий на ИЛ 13		
			секукинумаб		
			иксекизумаб		
			бродалумаб		
	*		лебрикизумаб		
1	1.4	32			
			К осложнением анти-ФНО препаратов не относятся		
			инфекционные		
			аутоиммунных реакции		
			увеличение риска возникновения злокачественных новообразований		
	*		неврологические		
1	1.4	33	Укажите химерический протеин к внеклеточному рецептору ИЛ-1		
			анакинра		
			канакинумаб		
			гевокизумаб		
	*		рилонацепт		
1	1.4	34			
			Укажите низкомолекулярный ингибитор mTOR		
			таролимус		
			циклоспорин		
			эверолимус		
	*		сиролимус		
1	1.4	35			
			Таргетный препарат направленный на Т лимфоциты		
			рилонацепт		
			аброцитиниб		
			меполизумаб		
	*		абатацепт		
1	1.4	36			

			Какой препарат не является ингибитором ВТК - киназы Брутона		
			эвобрутиниб		
			ибрутиниб		
			акалабрутиниб		
	*		нинтеданиб		
1	1.4	37			
			Какой препарат блокирует выработку интерферонов при СКВ		
			офатумумаб		
			адалимумаб		
			устекинумаб		
	*		анифлорумаб		
1	1.4	38			
			Какой препарат не используется в терапии атопического ринита и полипозного риносинусита?		
			дупилумаб		
			омализумаб,		
			бенрализумаб		
	*		цертолизумаб		
1	1.4	39			
			Какой препарат используется в терапии эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Чардж Стросса)?		
			устекинумаб		
			офатумумаб		
			ритуксимаб		
	*		меполизумаб		
1	1.4	40			
			Какой препарат имеет фукозилированный Fc фрагмент?		
			ритуксимаб		
			устекинумаб		
			алемтумумаб		
	*		бенрализумаб		

Перечень теоретических вопросов:

1. Определения и классификации таргетных препаратов.
2. Типы иммунологических реакций корректируемых таргетной терапией.

3. Иммуноопосредованные воспалительные заболевания - определение и классификация.
4. Номенклатура препаратов для таргетной терапии
5. Характеристика низкомолекулярных таргетных препаратов
6. Характеристика высокомолекулярных таргетных препаратов
7. Характеристика препаратов для таргетной терапия covid-19
8. Ингибиторы фактора некроза опухоли α
9. Патогенетический подход к повышению эффективности и прогнозированию результата анти-ФНО терапии РА.
10. Патогенетический подход к повышению эффективности и прогнозированию результата анти-ФНО терапии РА.
11. Причины неэффективности анти-ФНО- α терапии
12. Перспективы анти-ФНО терапии
13. Низкомолекулярные анти-ФНО препараты
14. Ингибиторы гранулоцитарно-макрофагального колониестимулирующего фактора (ГМ-КСФ)
15. Таргетные препараты направленные на интерлейкины 17 и 23
16. Таргетные препараты направленные на ИЛ-1
17. Таргетные препараты направленные на ИЛ-6
18. Безопасность ингибиторов рецепторов ИЛ-6
19. Системное действие ингибиторов рецепторов ИЛ-6.
20. Портрет пациента с РА для назначения ингибитор рецепторов ИЛ-6
21. Таргетные препараты направленные на ось ИЛ-17 и ИЛ-23
22. Таргетная терапия псориаза ингибиторами ИЛ-17
23. Персонализированное лечение псориатического артрита.
24. Регуляторные Т клетки как мишени таргетной терапии
25. Дендритные клетки как мишени таргетной терапии
26. Таргетные препараты влияющие на миграцию и кооперацию лимфоцитов
27. Хемокины как мишени для таргетной терапии
28. Интегрины как мишени для таргетной терапии аутоиммунных заболеваний
29. Препараты влияющие на миграцию лимфоцитов
30. Таргетная терапия заболеваний с воспалением Th2 типа
31. Таргетные препараты направленные на В-лимфоциты
32. Таргетная терапия системной красной волчанки
33. Таргетная терапия АНЦА- ассоциированных системных васкулитов
34. Общие принципы таргетной терапии atopических заболеваний
35. Хемокины как мишени для таргетной терапии
36. Таргетная терапия кожной аллергии
37. Таргетная терапия крапивницы
38. Таргетная терапия atopического дерматита и экземы
39. Таргетная терапия тяжелых токсико – аллергических реакций (ОТАР)
40. Таргетная терапия полипозного риносинусита
41. Таргетная терапия бронхиальной астмы
42. Таргетные препараты направленные на ИЛ-4
43. Таргетная терапия эозинофильного эндотипа БА.

44. Таргетные ингибиторы ИЛ 5
45. Таргетная терапия нейтрофильной астмы
46. Таргетная терапия атопического фенотипа БА
47. Таргетная терапия иммуноопосредованных неврологических заболеваний
48. Таргетная терапия в кардиологии
49. Таргетная терапия иммуноопосредованных гастроэнтерологических заболеваний