

**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 №6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 431

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии»
по основной специальности: аллергология и иммунология**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры клинической иммунологии и аллергологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии» (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.	Закурская В.Я.		Ассистент 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 138н, регистрационный номер 1102).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «02» февраля 2014 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 проведении дифференциально-диагностического поиска у пациентов с подозрением на наличие иммуноопосредованной и аллергопатологии, а также назначение пациентам аллергенспецифической иммунотерапии, 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 138н, регистрационный номер 1102).		
ОТФ	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

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией, подлежащих лечению методом АСИТ	A/01.8
	должен знать: Физиологию иммунной системы у пациентов в норме и при IgE-зависимых заболеваниях Анатомо-физиологические особенности детского возраста и возрастную эволюцию IgE-зависимых аллергических заболеваний Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с аллергическими заболеваниями Методы клинической и параклинической диагностики IgE-зависимых заболеваний Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению кожных проб с аллергенами Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с аллергическими заболеваниями	
	должен уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при аллергических заболеваниях;	

	проводить кожные скарификационные и прик-тесты с аллергенами; Обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования для выявления специфической сенсибилизации к аллергенам Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с IgE-зависимыми аллергическими заболеваниями Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с аллергическими заболеваниями должен владеть: сбором и анализом аллерго анамнеза; техникой постановкой кожных аллергологических проб; готовить разведения аллергенов для диагностики и лечения; методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, астматическое состояние и др.).	
ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов с IgE-зависимыми аллергическими заболеваниями должен знать: Механизм действия аллерген-специфической иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные должен уметь: определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению, разрабатывать индивидуальный протокол, проводить мониторинг эффективности и безопасности аллерген-специфической иммунотерапии для пациентов с аллергическими заболеваниями Выполнять приготовление разведений индивидуальных аллергенов; инъекции аллергенов при проведении аллергенспецифической иммунотерапии; Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате аллергенспецифической иммунотерапии должен владеть: разрабатывать план лечения пациентов с IgE-зависимыми аллергическими заболеваниями 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 аллерген-специфической иммунотерапии	A/02.8

1.5. Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии», 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)	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
1	Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии														
1.1	Введение в АСИТ	6						6	4	2				ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Методы диагностики в аллергологии	12	12	4	4	4								ПК-1	ТК
1.3	Принципы проведения АСИТ	12	12	4	4	4								ПК-1	ТК
1.4	Неотложные состояния в аллергологии	4	4		4									ПК-1 ПК-2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	28	8	12	8		6	4	2					
	Итоговая аттестация	2	экзамен												
	Всего часов по программе	36	28	8	12	8		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.

«Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Введение в АСИТ
1.1.1	Классификация и характеристика типов аллергических реакции.
1.1.2	Аллергическое воспаление. Ранняя и поздняя фазы реакции.
1.1.3	Роль генетических факторов в формировании аллергии.
1.2.	Методы диагностики в аллергологии
1.2.1	Значение аллергологического анамнеза в диагностике аллергии.
1.2.2	Методы диагностики in vivo
1.2.3	Провокационные пробы. Ингаляционные тесты.
1.2.4	Методы диагностики in vitro

1.3.	Принципы проведения АСИТ
1.3.1	Показания и противопоказания к проведению АСИТ
1.3.2	Виды АСИТ. Классификация
1.3.3	Правила разведения и хранения аллергенов. Виды лекарственных форм для АСИТ
1.3.4	Клинические и лабораторные методы оценки эффективности АСИТ
1.3.5	Осложнения АСИТ
1.4.	Неотложные состояния в аллергологии
1.4.1.	Анафилактический шок. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов; осложнения.
1.4.2	Неотложная терапия; реанимационные мероприятия; тактика ведения больного после острого периода анафилактического шока.
1.4.3	Профилактика анафилактического шока. Прогноз.

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 объеме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля письменно и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается 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	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений,	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	ошибок в содержании ответа	процессов. Допускается несколько ошибок в содержании 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.	2 этаж, №23

	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. Консультативно-поликлиническое отделение (Литер Р)	
3	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119, Учебно-лабораторный корпус N2	1 этаж, № 3

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.	Тонometr, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростомер, 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	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажер для дренирования грудной клетки Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибриллятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)

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.
2.	Ненашева Н. М., Черняк Б. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей: [для врачей общей практики] / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 917 с.
3.	Хаитов Р. М., Игнатьева Г. А. Наука об иммунитете — современные тренды / Р. М. Хаитов, Г. А. Игнатьева – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.- 784 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.рф/
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	Сизякина Людмила Петровна	доктор медицинский наук, профессор	зав. кафедрой	основное
2	Зайцева Наталия Сергеевна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент	основное
3	Закурская Вита Яковлевна		ассистент	основное
4	Любимов Дмитрий Сергеевич	кандидат медицинских наук	доцент	основное

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Ренессанс аллергенспецифической
иммунотерапии» 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	Закурская В.Я.
6	E-mail	vias.92@mail.ru
7	Моб. телефон	+7903-437-56-79
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Аллергология и иммунология
10	Учебный предмет	Аллергология и иммунология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Аллергология и иммунология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Ренессанс аллергенспецифической иммунотерапии»
15	Тема	1.1 1.2 1.3 1.4
16	Подтема	1.1.1-1.1.3 1.2.1-1.2.4 1.3.1-1.3.5 1.4.1-1.4.3
17	Количество вопросов	40
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1.1	1			
			Дата появления метода АСИТ		
	*		1911 год		
			1901 год		
			1880 год		
			1925 год		
1	1.1	2			
			АСИТ терапия является		
			симптоматическим методом лечения		
	*		патогенетическим методом лечения		
			этиологическим методом лечения		
			элиминационным методом лечения		
1	1.1	3			
			Специфическая терапия поллинозов осуществляется		
			антигистаминными препаратами		
			противовоспалительными медикаментами		
	*		экстрактами аллергенов		
			глюкокортикостероидами		
1	1.1	4			
			Ложная аллергия отличается от истинной		
			клиническими проявлениями		
	*		механизмом развития		
			медиаторами, вызывающими клинические проявления		
			всем перечисленным		
1	1.1	5			
			У больного регулярно в период с конца июля до середины сентября возникает аллергическая крапивница в сочетании с аллергическим ринитом. Сенсибилизация к пыльце каких		

			растений наиболее вероятна у данного больного?		
	*		Полынь, лебеда		
			Береза, липа		
			Тимофеевка, овсяница		
			Лебеда, орешник		
1	1.1	6			
			Обострение эпидермальной аллергии отмечается		
	*		при контакте с животными		
			в жаркую погоду		
			на фоне ОРВИ		
			в дождливую погоду		
1	1.1	7			
			К бытовым аллергенам относят		
			нейссерии		
			стафилококк		
			кандида		
	*		домашняя пыль		
1	1.1	8			
			При аллергии к пыльце сорных трав возможна пищевая перекрестная аллергия к		
			орехам		
			косточковым		
	*		подсолнечному маслу		
			грибам		
1	1.1	9			
			Больным грибковой аллергией не рекомендуется употреблять в пищу		
	*		сыры		
			яйцо		
			молоко		
			рыбу		
1	1.1	10			

			Поллиноз относится к следующему типу аллергических реакций		
	*		I тип		
			II тип		
			III тип		
			IV тип		
1	1.2	11			
			К провокационным тестам в аллергологии не относится		
	*		определение sIgE		
			скарификационные пробы		
			назальный тест с введением аллергена		
			прик-тест		
1	1.2	12			
			Метод диагностики контактного дерматита		
			скарификационные пробы		
	*		патч-тест		
			определение уровня sIgE		
			определение уровня sIgG		
1	1.2	13			
			Показаниями для назначения лабораторных тестов являются		
			Состояния, при которых невозможна постановка кожных тестов		
			Отсутствие необходимых аллергенов для кожного тестирования		
			расхождение данных анамнеза и тестов in vivo		
			научные цели		
	*		все перечисленные показания		
1	1.2	14			
			Кожные пробы считаются ложноотрицательными, если		
			Т-контроль положительный,		

			гистамин положительный, пробы с аллергенами - отрицательны		
			Т-контроль положительный, гистамин отрицательный, пробы с аллергенами - отрицательны		
	*		Т-контроль отрицательный, гистамин отрицательный, пробы с аллергенами - отрицательны		
			Т-контроль положительный, гистамин положительный, пробы с аллергенами - положительные		
1	1.2	15			
			Методы диагностики лекарственной аллергии, рекомендуемые к применению в клинической практике		
			РДТК		
	*		провокационная проба		
			определение sIgE		
			определение sIgG		
1	1.2	16			
			Первый этап аллергодиагностики это		
	*		Сбор жалоб и анамнеза		
			Проведение скарификационных проб		
			Оценка уровня общего IgE		
			Определение содержания специфических IgE		
1	1.2	17			
			Проведение кожных проб не рекомендовано		
	*		в сезон цветения предполагаемого причинно-значимого аллергена		
			на фоне ремиссии аллергического заболевания		
			в зимний период		
			в весенний период		

1	1.2	18			
			Оценка результатов скарификационных кожных проб осуществляется		
			через 60 минут		
	*		через 20 минут		
			через 24 часа		
			через 48 часов		
1	1.2	19			
			Определение сенсibilизации к мажорным и минорным компонентам аллергена возможно		
	*		методом ImmunoCAP		
			при проведении кожных проб		
			методом ИФА		
			при провокационных методиках		
1	1.2	20			
			Проведение кожных проб разрешено с		
	*		5 лет		
			3 лет		
			18 лет		
			12 месяцев		
1	1.3	21			
			АСИТ терапия проводится с		
	*		5 лет		
			3 лет		
			18 лет		
			12 месяцев		
1	1.3	22			
			Относительным противопоказанием для проведения АСИТ является		
			онкологическое заболевание		
	*		ОРВИ		
			детский возраст до 5 лет		

			СКВ		
1	1.3	23			
			Абсолютным противопоказанием для проведения АСИТ является		
			ОРВИ		
			обострение аллергического заболевания		
			прием антигистаминных препаратов		
	*		аутоиммунная патология		
1	1.3	24			
			АСИТ во время беременности...		
			запрещено проводить		
			разрешено проводить		
			разрешено продолжить на этапе набора дозы		
	*		разрешено продолжить на этапе поддерживающей терапии		
1	1.3	25			
			Недопустимые пути введения аллергена при АСИТ		
	*		интраназально		
			Все перечисленное		
			сублингвально		
			Инъекционно		
1	1.3	26			
			Несуществующая схема проведения АСИТ		
	*		Сезонно		
			Предсезонно		
			предсезонно-сезонно		
			круглогодично		
1	1.3	27			
			Инъекции при ПКИТ вводятся в		
			бедро		
	*		плечо		

			живот		
			внутривенно		
1	1.3	28			
			Инъекции при ПКИТ вводятся		
	*		подкожно		
			внутрикожно		
			внутримышечно		
			внутривенно		
1	1.3	29			
			Оптимальное количество курсов АСИТ		
	*		4		
			3		
			5		
			2		
1	1.3	30			
			Оценка эффективности АСИТ проводится		
	*		клиническая		
			по динамике уровня общего IgE		
			по динамике уровня специфических IgE		
			по индексу кожной реактивности		
1	1.4	31			
			Особенности иммунологической стадии патогенеза АШ обусловлены участием в ней антител, принадлежащих		
	*		к IgE классу		
			к IgD классу		
			к IgM классу		
			к IgA классу		
1	1.4	32			

			Особенности патохимической стадии патогенеза анафилактического шока обусловлены участием в ее развитии следующих медиаторов		
	*		гистамина		
			ацетилхолина		
			серотонина		
			ФАТ		
1	1.4	33			
			Особенности патофизиологической стадии патогенеза анафилактического шока обусловлены		
	*		сокращением гладкой мускулатуры бронхов, сосудов, миокарда		
			понижением проницаемости сосудов и тканевых барьеров		
			понижением секреции слизистых желез		
			уменьшением количества тромбоцитов		
1	1.4	34			
			Для клиники анафилактического шока характерно		
	*		низкое артериальное давление		
			высокое артериальное давление		
			ясные тоны сердца		
			гепатоспленомегалия		
1	1.4	35			
			Для abortивного варианта течения анафилактического шока характерно		
	*		отсутствие продромального периода		
			тяжелые необратимые изменения в		

			жизненно важных органах		
			наличие продромального периода		
			наличие осложнений со стороны жизненно важных органов		
1	1.4	36			
1			Для анафилактического шока средней тяжести течения характерно		
	*		наличие короткого продромального периода		
			отсутствие продромального периода		
			отсутствие низкого артериального давления		
			абортное течение		
1	1.4	37			
			Для тяжелого течения анафилактического шока характерно		
	*		молниеносное развитие клинической картины		
			наличие продромального периода		
			отсутствие низкого АД		
			стабильная гемодинамика		
1	1.4	38			
			Осложнение анафилактического шока в остром периоде характеризуется		
	*		тяжелыми необратимыми изменениями в жизненно важных органах		
			отсутствием симптомов ОДН		
			отсутствием симптомов острой сердечно-сосудистой недостаточности		
			отсутствием симптомов «острого		

			живота»		
1	1.4	39			
			К обязательным противошоковым мероприятиям относится применение		
	*		адреналина		
			атропина		
			антибактериальных препаратов		
			препаратов системной энзимотерапии		
2	1.4	40			
1			Положение больного при развившемся анафилактическом шоке должно быть		
	*		лежащим на спине		
			лежащим на боку		
			сидячим		
			не имеет значения		

Перечень теоретических вопросов

1. Стадии развития аллергии. Диф. диагноз с псевдоаллергическими реакциями.
2. Характеристика медиаторов аллергии. Медиаторы ранней и поздней фазы аллергических реакций и их патофизиологические эффекты.
3. Определение и классификация аллергенов. Понятие мажорных и минорных аллергенов
4. Патогенез ГЗТ. Перечислить заболевания, протекающие по ГЗТ. Методы лабораторной диагностики и *in vivo*, возможности молекулярной аллергодиагностики
5. Патогенез ГНТ. Привести клинические примеры. Методы диагностики, возможности молекулярной аллергодиагностики ГНТ.
6. Поллиноз - иммунопатогенез, принципы диагностики и терапии. Возможности молекулярной аллергодиагностики.
7. Поллиноз – виды и схемы АСИТ, выбор варианта проведения
8. Взаимосвязь atopических заболеваний: аллергический ринит и бронхиальная астма, полипоз носа и бронхиальная астма.
9. Иммунопатогенез и принципы диагностики бронхиальной астмы. Бронхотесты.
10. Современные подходы к терапии БА.

11. БА у детей, стратегия профилактики, диагностики, терапии
12. Особенности иммунного статуса и варианты течения аллергических реакций у детей раннего детского возраста
13. Атопический дерматит – этиопатогенез, клиника, диагностические критерии. Современные подходы к терапии, возможности молекулярной алергодиагностики и АСИТ
14. Крапивница, отек Квинке, наследственный ангионевротический отек – диф. диагностика, принцип лечения
15. Лекарства как аллергены. Иммунопатологический механизм формирования лекарственной аллергии. Дифференциальный диагноз с псевдоаллергическими реакциями.
16. Лабораторные методы диагностики лекарственной аллергии.
17. Дегрануляция базофилов – методы определения, возможности проточной цитофлюориметрии
18. Этиопатогенез поствакцинальных аллергических осложнений. Принципы профилактики и терапии.
19. Анафилактический шок — этиопатогенез, варианты клинического течения и подходы к терапии.
20. Принципы и методы современной алергодиагностики
21. Показания и противопоказания к проведению АСИТ
22. Лечебные аллергены, методы, протоколы/схемы для проведения АСИТ
23. Побочные реакции во время проведения АСИТ
24. Информативность ИФА в диагностике аллергии
25. Методы определения специфических иммуноглобулинов класса Е, информативная значимость.
26. Принципы молекулярной диагностики, диагностическая и прогностическая ценность
28. Сублингвальная АСИТ – схемы, возможности, противопоказания
29. Ускоренная АСИТ – механизмы, схемы проведения, прогноз
30. Возможности проточной цитофлюориметрии в диагностике лекарственной аллергии.