

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 18:27:25
Уникальный программный ключ
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

решением кафедры клинической иммуно-
логии и аллергологии (протокол от
24.04.2025 № 12)

заведующий кафедрой

профессор  Юдина С.М.

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
(протокол от 16.05.2025 № 10)

председатель ученого совета

доцент  А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по _____ клинической иммунологии _____

Факультет	лечебный
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Курс	6 Семестр 11, 12
Трудоемкость (з.е.)	3
Количество часов всего	108
Форма промежуточной аттестации	зачет

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой клинической иммунологии и аллергологии, д.м.н., профессор С.М. Юдина
доцент кафедры клинической иммунологии и аллергологии, к.м.н., доцент А.В. Архипова

Рабочая программа дисциплины «клиническая иммунология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель – подготовка студентов по основам клинической иммунологии и аллергологии, выработка навыков и умений клинико-лабораторной диагностики иммунопатологических синдромов, принципов иммунотерапии и иммунопрофилактики.

Задачи:

- диагностика аллергических заболеваний и состояний, связанных с нарушениями в иммунной системе;
- диагностика острых аллергических реакций, требующих оказания скорой и неотложной помощи;
- формирование основ клинического мышления в постановке диагноза иммуно- и аллергопатологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара при аллергических заболеваниях и состояниях, связанных с нарушениями в иммунной системе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых аллергических реакциях, обострении хронических аллергических заболеваний и состояниях, связанных с нарушениями в иммунной системе, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи пациентам при острых аллергических реакциях, требующих срочного медицинского вмешательства с учетом стандартов медицинской помощи;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы пациентов с аллергическими заболеваниями и состояниями, связанными с нарушениями в иммунной системе;
- участие в оценке качества оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и состояниями, связанными с нарушениями в иммунной системе.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Клиническая иммунология» относится к вариативной части образовательной программы (обязательная дисциплина).

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело; биоэтика; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	Сестринское дело; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, ин-

		тенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; генетика, медицинская экология; общая врачебная практика.
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Иммунология; биохимия; микробиология, вирусология; патологическая анатомия; патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; лучевая диагностика; генетика, медицинская экология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; лучевая диагностика неотложных состояний; инфекции, передаваемые половым путем; тренинг коммуникативной компетентности врача; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/ семейного врача.
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; эпидемиология, военная эпидемиология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; генетика, медицинская экология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; инфекции, передаваемые половым путем; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/ семейного врача.
ПК-7	Готов к проведению	Общественное здоровье, здравоохранение, экономика

	экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/ семейного врача.
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; педиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; фармакология в кардиологии; инфекции, передаваемые половым путем; инновационные технологии в эстетической дерматологии; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/ семейного врача; паллиативная помощь больным.
ПК-11	Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Неврология; эндокринология; психиатрия, медицинская психология; травматология, ортопедия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; курс практической подготовки по технике базовых манипуляций; лучевая диагностика неотложных состояний; хирургические навыки; принципы оказания экстренной помощи; обучающий симуляционный курс; неотложные состояния в практике врача.

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения	- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины	- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	- навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза
ОПК-6	Готов к ведению медицинской документации	- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов	- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
ПК-5	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра	- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализиро-	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента

	<p>ра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 	<p>вать полученную информацию</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--	---	--

				- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	- Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)	- выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х	- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	- порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу	- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
ПК-8	Способен к определению тактики ведения пациентов с	- тактики ведения пациентов с различными нозологиче-	- определять тактики ведения пациентов с различными но-	- навыками определения тактики ведения и разработки

	различными нозологическими формами	<p>скими формами</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением 	<p>зологическими формами</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 	<p>плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-11	<p>Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, - клиническую картину и возможные осложнения состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, - выполнять мероприятия по оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при

				состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	--	--	--

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Аллергология	<p>Этиопатогенез аллергических реакций. Аллергены, классификация, характеристика. Типы аллергических реакций, характеристика стадий, клеток, медиаторов аллергического воспаления. Механизмы развития истинных аллергических и псевдоаллергических реакций.</p> <p>Стадии диагностики аллергических заболеваний, дифференциально-диагностические критерии истинных аллергических и псевдоаллергических реакций. Специфическая алергодиагностика <i>in vivo</i> и <i>in vitro</i>. Клиническое значение лабораторных тестов. Этиопатогенетическое лечение аллергических болезней пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Эффективность применения противоаллергических препаратов с учетом уровня доказательности. Механизм действия антигистаминных препаратов и глюкокортикостероидов, показания, противопоказания, побочные эффекты и их профилактика. Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза при аллергических заболеваниях. Подходы к направлению пациентов с алергопатологией для оказания специализированной медицинской помощи. Оценка эффективности лечения алергопатологии на основании утвержденных критериев оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Анафилактический шок, поствакцинальные аллергические осложнения (сывороточная болезнь), этиология, клиника, дифференциально-диагностические критерии, тактика лечение. Диагностика анафилактического шока и оказание медицинской помощи в экстренной форме с учетом стандартов медицинской помощи и утвержденных критериев оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Лекарственная аллергия (этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика), острые токсико-аллергические реакции (синдром Стивенса-Джонсона, Лайелла). Неотложная медицинская помощь при острых проявлениях лекарственной аллергии.</p> <p>Крапивница и ангиоотек: этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика ангиоотеков, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, профилактика. Неотложная медицинская помощь при острой генерализованной крапивнице и ангионевротическом отеке (периферическом). Экстренная медицинская помощь при врожденном и аллергическом ангионевротическом отеке в области головы и шеи, в том числе отеке языка, гортани с учетом стандартов медицин-</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-11</p>

	<p>ской помощи и утвержденных критериев оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Пищевая аллергия (важнейшие пищевые аллергены, клиника, диагностика, лечение и профилактика). Атопический дерматит – этиология, патогенез, клиника, диагностика, стандарты лечения. Направление пациентов с атопическим дерматитом и пищевой аллергией для оказания специализированной медицинской помощи.</p> <p>Аллергические заболевания респираторного тракта, клинические особенности, дифференциальная диагностика, стандарты лечения аллергической бронхиальной астмы и аллергического ринита (сезонного и круглогодичного), показания к проведению АСИТ. Неотложная медицинская помощь при аллергической бронхиальной астме. Направление пациентов с аллергическими заболеваниями респираторного тракта для оказания специализированной медицинской помощи.</p>	
Клиническая иммунология	<p>Иммунопатология. Болезни иммунной системы, классификация, особенности иммунных нарушений при различных патологических состояниях. Этапы оценки иммунопатологии, характеристика и особенности, клиническая интерпретация иммунограммы. Иммунодефицитные состояния: врожденные и приобретенные иммунодефициты. Структура первичных иммунодефицитов, классификация, генетические дефекты, клинические особенности различных форм первичных иммунодефицитов, диагностика и современные подходы к лечению. Приобретенные иммунодефициты, этиопатогенез, классификация, клинические формы, особенности проявлений иммунной недостаточности на локальном и системном уровнях, диагностика, лечебная тактика. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза при иммунодефицитных состояниях. Направление пациентов с иммунопатологией для оказания специализированной медицинской помощи.</p> <p>ВИЧ-инфекция, пути передачи, этиопатогенез, классификация, клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции и СПИДа. Современные подходы к поэтапной лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции (ИФА, иммуноблоттинг, ПЦР), клиническая интерпретация результатов лабораторного исследования. Иммунологические маркеры в оценке тяжести ВИЧ-инфекции и назначении антиретровирусной терапии. Профилактика ВИЧ-инфекции, перспективы создания вакцин против ВИЧ. Перспективная иммунотерапия ВИЧ-инфекции моноклональными антителами.</p> <p>Иммунологическая толерантность и аутоиммунитет, механизмы развития аутоагрессии. Иммунопатогенез аутоиммунных заболеваний. Подходы к иммунодиагностике аутоиммунных болезней, выявление аутоантител, клиническое значение. Современные аспекты иммунотерапии, специфическая и неспецифическая иммуносупрессия.</p> <p>Иммунотерапия: иммуностимулирующие и иммуносупрессивные препараты, классификация, показания к применению, противопоказания, принципы назначения с позиций доказательной медицины. Моноклональные антитела в лечении различных патологических состояний. Замести-</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8</p>

	<p>тельная иммунотерапия, виды, показания, противопоказания. Эфферентные методы иммунотерапии, виды, показания, противопоказания.</p> <p>Иммунопрофилактика: национальный календарь профилактических прививок, состав и характеристика вакцин, поствакцинальные реакции и осложнения. Иммунологический мониторинг эффективности иммунизации. Иммунопрофилактика гриппа, особенности вакцин. Перспективы разработки новых препаратов для вакцинации. Особенности вакцинации пациентов с аллерго- и иммунопатологией, индивидуальные схемы вакцинации.</p>	
--	--	--

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование <i>раздела (или темы)</i> дисциплины	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
	всего	из них			Традиционные	Интерактивные		
		лекции						практические занятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Аллергология	33	6	27	25	58	ЛТ, СИ, КПЗ, ВК, ЗС, КС, ИБ		АКС, Т, С, ЗИБ, Пр.
Клиническая иммунология	29	6	23	13	42	ЛТ, СИ, КПЗ, ВК, ЗС, КС		АКС, Т, С
зачет	4		4	4	8	-	-	<i>Пр., С</i>
ИТОГО:	66	12	54	42	108	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях
КПЗ	клиническое практическое занятие	ЗС	решение ситуационных задач
ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов	КС	анализ клинических случаев
		ИБ	подготовка истории болезни

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)
Т	тестирование	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)
ЗИБ	защита историй болезни		

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Иммунология : учебник / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-7752-6, DOI: 10.33029/9704-6398-7-ИММ-2021-1-520. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477526.html>
2. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970450109.html>
3. Иммунология по Ярилину : учебник / под ред. С.А. Недоспасова, Д.В. Купраша. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-4552-5 УДК [612.017+577.27](075.8) ББК 52.54я731+28.074я731 <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445525.html?UName=209577820002dec4&PWord=20957782>

Дополнительная литература

1. Атопический дерматит. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению : руководство для врачей / под ред. Д. В. Заславского, О. А. Свитич, А. В. Кудрявцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7812-7, DOI: 10.33029/9704-7812-7-ADM-202 4-1-288. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970478127.html>
2. Вакцинация взрослых: персонифицированный подход: руководство для врачей / М. П. Костинов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7962-9, DOI: 10.33029/9704-7962-9-VAP-2024-1-192. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970479629.html>
3. Иммунология и клиническая иммунология : учебное пособие / Р. И. Сепиашвили, Е. А. Левкова, Т. А. Славянская, Р. А. Ханферьян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7377-1, DOI: 10.33029/9704-7377-1-IMN-2023-1-160 <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473771.html?UName=209577820002dec4&PWord=20957782>
4. Иммунология. Атлас / М. Р. Хаитов. - 3-е изд., обновл. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-7696-3, DOI: 10.33029/9704-7696-3-ИММ-2024-1-648. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970476963.html>
5. Иммуноterapia / под ред. Хаитова Р. М. , Атауллаханова Р. И. , Шульженко А. Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8. - Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970453728.html>
6. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970468555.html>
7. Клиническая иммунология и аллергология : учебник / Новиков Д.К., Новиков П.Д., Титова Н.Д.. – Минск : Вышэйшая школа, 2019. – 496 с. – ISBN 978-985-06-3057-5. – Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/119986.html>
8. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7429-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474297.html>

9. Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации [Электронный ресурс] / Джайн К.К., Шарипов К.О. - М. : Литтерра, 2020. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503437.html?UName=209577820002dec4&PWord=20957782>
10. Первичные иммунодефициты в педиатрической практике / Делягин В. М. , Садовникова И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5335-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453353.html>
11. Пищевая аллергия у детей и взрослых [Электронный ресурс]. Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970455012.html>
12. Современные принципы аллерген-специфической иммунотерапии : руководство для врачей / Е. А. Орлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7781-6, DOI: 10.33029/9704-7781-6-ОЕА-2023-1-256. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970477816.html>
13. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов : практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5200-4. - Текст : электронный // URL : <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970452004.html>
14. Аллергические заболевания кожи: крапивница и ангиоотек [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие / С. М. Юдина, И. А. Иванова, А. В. Архипова ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. клин. иммунологии и аллергологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017 Ч. 1 : Модуль "Крапивница". - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : зв. -). - ISBN 978-5-7487-1991-9 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0321700971 <http://library.kursksmu.net/ec/1341>
15. Аллергические заболевания кожи: крапивница и ангиоотек [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие / С. М. Юдина, И. А. Иванова, А. В. Архипова ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. клин. иммунологии и аллергологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017 Ч. 2 : Модуль "Ангиоотек". - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : зв. -). - ISBN 978-5-7487-1985-8 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0321700972 <http://library.kursksmu.net/ec/1342>
16. Дифференциальная диагностика иммунодефицитов [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / С. М. Юдина, А. В. Архипова, И. А. Иванова ; Курский государственный медицинский университет, кафедра клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии. - Курск : КГМУ, 2021. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-7487-2647-4 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0322100830 <http://library.kursksmu.net/ec/1747>
17. Дифференциальная диагностика кожного синдрома. Пищевая аллергия [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / С. М. Юдина, А. В. Архипова, И. А. Иванова ; Курский гос. мед. ун-т, каф. клин. иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии. - Электрон. дан. (6 файлов : 224 Мбайт). - Курск : КГМУ, 2018. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) <http://library.kursksmu.net/ec/1512>
18. Иммунопрофилактика [Электронный ресурс] : мультимедийное учеб. пособие / С. М. Юдина, И. А. Иванова, А. В. Архипова ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. клин. иммунологии и аллергологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : зв. - Систем. требования: Windows XP/7 и выше ; Adobe Flash Player 11.7 r700 и выше. - ISBN 978-5-7487-2131-8 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0321704100 <http://library.kursksmu.net/ec/1424>
19. Иммунотерапия [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / С. М. Юдина, И. А. Иванова, А. В. Архипова ; Курский гос. мед. ун-т, каф.

клин. иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии. - Электрон. дан. (5 файлов : 502 МБ). - Курск : КГМУ, 2019. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

<http://library.kursksmu.net/ec/1638>

20. Лекарственная аллергия [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / С. М. Юдина, Т. С. Русанова, А. В. Архипова [и др.] ; Курский государственный медицинский университет, Кафедра клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии. - Курск : КГМУ, 2021. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-7487-2741-9 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0322103389

<http://library.kursksmu.net/ec/1804>

21. Современные подходы к диагностике иммунопатологии [Электронный ресурс] : современное учебное пособие / С. М. Юдина, А. В. Архипова, М. Н. Молокова ; Курский государственный медицинский университет, кафедра клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии. - Курск : КГМУ, 2020. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-7487-2587-3 : Б. ц.. - № гос. регистрация 0322003048

<http://library.kursksmu.net/ec/1727>

22. Ургентные состояния в аллергологии [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / Курский государственный медицинский университет, Кафедра клинической иммунологии, аллергологии и фтизиопульмонологии ; С. М. Юдина, А. В. Архипова, И. А. Иванова [и др.]. - Курск : КГМУ, 2021. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - ISBN 978-5-7487-2769-3 : Б. ц.. - № гос. регистрации 0322200597

<http://library.kursksmu.net/ec/1816>

Периодические издания

1. Иммунология : научный журнал. - Москва : ГЭОТАР-Медиа:
<https://dlib.eastview.com/browse/publication/40046/udb/12/иммунология>
2. Медицинская иммунология
<https://dlib.eastview.com/browse/publication/72023/udb/12/медицинская-иммунология>
3. Российский иммунологический Журнал (RUSSIAN JOURNAL OF IMMUNOLOGY)
http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_plus/irbis_webcgi.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GUEST&I21DBN=PERI_FULLTEXT&P21DBN=PERI&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3EИ=%D0%A0844213%3C.%3E&U SES21ALL=1

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы:

- Российская Ассоциация аллергологов и клинических иммунологов <http://www.raaci.ru/>
- Российское научное общество иммунологов (Russian Society for Immunology) <https://rnoi.ru/>
- СПИД.ЦЕНТР <http://www.aids.ru>
- Сайт глобальной инициативы по стратегии лечения и профилактики бронхиальной астмы версия сайта на русском и английском языках .<http://www.ginasthma.org/>
- NICE - National Institute for health and Care Excellence <https://www.nice.org.uk/search?q=immunology>
- National Library of Medicine <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- Сеть иммунологии человека Торонто (версия сайта на русском и английском языках) <https://humanimmunology.utoronto.ca/>
- Австралазийское общество клинической иммунологии и аллергии (ASCIA) (версия сайта на русском и английском языках) <http://www.allergy.org.au/>
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) <https://www.who.int/ru>
- Электронная библиотека Курского государственного медицинского университета

Medicus http://library.kursksmu.net/irbis64r_plus/

- Электронная библиотечная система "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
- Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/>
- Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>
- Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». <http://polpred.com/>
- Национальная электронная библиотека «НЭБ» <https://rusneb.ru/>
- Коллекция «Оцифровано в НЭБ» https://rusneb.ru/collections/1134_otsifrovano_v_neb/
- Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
- Информационно-правовая система Консультант+ "<http://www.consultant.ru/>
- Российская государственная библиотека <https://search.rsl.ru/ru/search>
- Министерство здравоохранения Курской области: <https://www.kurskzdrav.ru/ru/>
- Министерство науки и высшего образования Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>
- Регистр лекарственных средств России (РЛС) <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru>
- Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

заведующий библиотекой



А.В. Данилова

зав. кафедрой, профессор



С.М. Юдина

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 блок, 2 этаж, лекционная аудитория	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (мультимедийный проектор, экран проекционный, ноутбук, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, каб. №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 4 этаж, каб. №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкаф, сейф, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, телевизор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 2 этаж каб. №211	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010

		иллюстрации.	4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
5	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 2 этаж, каб. №212	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 2 этаж, каб. №213	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
7	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, отделение аллергологии и иммунологии	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, стол для проведения кожных диагностических тестов, микроскоп бинокулярный, оборудование для производства тестов с аллергенами, наборы аллергенов для проведения аллергообследования, раствор гистамина, пикфлоуметр для оценки функции внешнего дыхания, ингалятор «Небулайзер»,	

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачёта

1. Понятие аллергии. Причины роста аллергических болезней, роль наследственных факторов.
2. Аллергены: классификация, характеристика. Сенсibilизация (понятия, виды, механизмы).
3. Классификация аллергических реакций (по механизмам развития, временному интервалу).
4. Аллергические реакции I, II, III и IV типов (механизмы, медиаторы, клинические проявления).
5. Псевдоаллергия (причины развития, механизм, диагностика).
6. Характеристика этапов диагностики аллергических болезней
7. Специфическая диагностика аллергических болезней (кожные пробы, провокационные тесты): виды, показания и противопоказания, оценка.
8. Лабораторные методы диагностики аллергии.
9. Современные подходы к лечению больных с аллергопатологией.
10. Характеристика антигистаминных препаратов 1 и 2 поколения (особенности, показания к назначению, побочные эффекты).
11. Гистамин (характеристика, рецепторы).
12. ГКС: виды, механизмы противовоспалительного эффекта.
13. Анафилактический шок: этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
14. Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке с учетом стандартов медицинской помощи и утвержденных критериев оценки качества медицинской помощи.
15. Сывороточная болезнь: этиопатогенез, клиника, лечение.
16. ОТАР (острые токсикоаллергические реакции): классификация, этиопатогенез, клиника, лечение. Синдром Стивенса - Джонсона, синдром Лайелла.
17. Экссудативная многоформная эритема (клиника, диагностика, лечение).
18. Лекарственная аллергия (виды побочного действия лекарств, этиопатогенез лекарственной аллергии, особенности, клинические проявления, дифференциальная диагностика с псевдоаллергическими реакциями на лекарственные препараты).
19. Механизмы псевдоаллергии.
20. Классификация крапивницы, причины острой и хронической форм.
21. Патогенез различных форм крапивницы, механизмы активаций тучных клеток.
22. Физические крапивницы (виды, особенности, диагностика, лечение).
23. Аутоиммунная крапивница: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения.
24. Дифференциальный диагноз при хронической крапивнице.
25. Ангиоотек: классификация (по клинической характеристике, механизм развития), особенности клиники различных форм, лечение.
26. Дифференциальный диагноз ангиоотеков (аллергический, псевдоаллергический, наследственный), а также состояний, клинически сходных с ним.
27. Атопический дерматит: механизмы развития, факторы риска, клиническая классификация, характеристика клинических форм, принципы лечения
28. Контактные дерматиты (контактный аллергический дерматит, простой контактный дерматит). Дифференциальная диагностика, лечение.
29. Пищевая аллергия: виды непереносимости пищи, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Элиминационные диеты.
30. Поллиноз: этиопатогенез, клиника, диагностика, особенности лечения в остром периоде и в ремиссию.
31. Бронхиальная астма: факторы риска, классификация, патогенез, основные клинические особенности атопической формы, принципы лечения.

32. Экстренная медицинская помощь при врожденном и аллергическом ангионевротическом отеке в области головы и шеи, в том числе отеке языка, гортани с учетом стандартов медицинской помощи и утвержденных критериев оценки качества медицинской помощи.
33. Подходы к направлению пациентов с иммуно- и аллергопатологией для оказания специализированной медицинской помощи.
34. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза при аллергических заболеваниях.
35. Оценка качества медицинской помощи при иммуно- и аллергопатологии.
36. Причины возникновения первичных и вторичных иммунодефицитов.
37. Классификация первичных иммунодефицитов.
38. Характеристика некоторых форм первичных иммунодефицитов: болезнь Брутона, синдром Ди-Джорджи, атаксия-телеангиэктазия (синдром Луи-Бар), синдром Вискотта-Олдрича, хроническая гранулематозная болезнь, синдром Чедиака-Хигаши, наследственный ангионевротический отек.
39. Критерии постановки диагноза первичного иммунодефицита и принципы лечения первичных иммунодефицитов.
40. Классификация вторичных иммунодефицитов.
41. Характеристика основных форм вторичных иммунодефицитов.
42. Диагностика вторичных иммунодефицитных состояний: особенности анамнеза, данные объективного обследования, данные лабораторных исследований.
43. Принципы лечения и профилактики вторичных иммунодефицитов.
44. Определение понятий «аутоиммунитет» и «толерантность». Механизмы формирования толерантности.
45. Определение аутоиммунных заболеваний, их классификация.
46. Гипотезы развития аутоиммунных заболеваний.
47. Механизмы повреждения тканей при аутоиммунных заболеваниях.
48. Особенности клиники аутоиммунных заболеваний.
49. Методы иммунодиагностики аутоиммунных заболеваний.
50. Принципы лечения аутоиммунных заболеваний.
51. Классификация видов иммунотерапии.
52. Классификация иммуноотропных препаратов.
53. Иммуносупрессия: определение, виды, классы иммуносупрессоров. Осложнения иммуносупрессивной терапии.
54. Иммунокоррекция (гормоны, медиаторы иммунной системы, фармакологические средства).
55. Иммуноглобулинотерапия. Показания, виды препаратов иммуноглобулинов, схемы применения.
56. Цитокины в клинической практике.
57. Виды экстракорпоральной иммунокоррекции, показания к назначению экстракорпоральной иммунокоррекции.
58. Критерии оценки эффективности иммунотерапии.
59. Понятия иммунопрофилактики, виды вакцин, современные подходы к вакцинации.
60. Национальный календарь вакцинации России.
61. Особенности иммунопрофилактики различных заболеваний: гриппа, гепатита, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, дифтерии и столбняка.
62. Объясните роль пассивной иммунизации в профилактике заболеваний.
63. Назовите особенности вакцинации пациентов с различными аллерго- и иммунопатологическими состояниями.
64. Нежелательные эффекты вакцинации: «прививочные реакции», осложнения.
65. Меры профилактики поствакцинальных осложнений.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачёта

Ситуационная задача № 1

Больная Т., 51 год, обратилась к участковому врачу с жалобами на затрудненное дыхание, отек в области лица, шеи, языка, который медленно (в течение нескольких часов) нарастал после экстракции зуба. Больной был назначен тавегил 2,0 мл и преднизолон 60 мг в/м, но отек нарастал, усилилась одышка, кашель, осиплость голоса.

1. Какие данные анамнеза имеют значение в постановке диагноза?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
3. Сформулируйте предварительный диагноз
4. Назначьте неотложную терапию. Какой из препаратов является предпочтительным для базисной терапии данной патологии?
5. Какие лабораторные исследования необходимо назначить пациентке.

Ситуационная задача № 2

Больной Т., 27 лет, неоднократно обращался к врачу по поводу рецидивирующих ОРВИ, трахеобронхита, слабости, недомогания. Из анамнеза установлено, что в течение года 6 раз переболел ОРВИ, трижды осложнявшихся трахеобронхитом. В течение 3-х месяцев отмечает субфебрилитет, сухой кашель, рецидивирующие везикулезные высыпания на слизистой полости рта.

Объективно: пониженного питания, кожа бледная, на слизистой полости рта белый налет, эрозии, периферические лимфоузлы увеличены, в легких ослабленное дыхание, сухие рассеянные хрипы по всей поверхности. Печень, селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,0 \times 10^{12}$ /л, Hb – 120 г/л, Лейкоциты - $3,2 \times 10^9$ /л, палочкояд. – 7%, с/яд – 79%, эоз. – 0%, мон – 2%, лимф – 12 %, СОЭ – 10 мм/ч.

1. Перечислите заболевания, с которыми следует дифференцировать данное состояние.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Чем объяснить лимфопению в общем анализе периферической крови?
4. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
5. Какие изменения в иммунном статусе Вы можете предположить у больного?

Ситуационная задача № 3

На прием к врачу обратился пациент С. 23 лет с жалобами на насморк, зуд в носу, чихание, слезотечение. Симптомы не сопровождаются повышением температура тела.

При более детальном опросе выяснено, что указанные жалобы имеют рецидивирующий характер и повторяются ежегодно в июне более 10 лет.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите патогенетические механизмы развития заболевания.
3. Назначьте лечение с учетом стадии болезни.
4. Какое обследование необходимо для постановки окончательного диагноза?
5. Консультации каких специалистов Вы должны назначить?

Ситуационная задача № 4

Больная С., 48 лет, с ОРВИ, осложненной бронхитом, был назначен цефтриаксон в/м в возрастной дозировке, препарат разведен в соответствии с инструкцией. После инъекции через несколько минут больная почувствовала резкую слабость, появились отек век, уртикарные высыпания на коже туловища, стала ощущать нехватку воздуха, потеряла сознание.

В анамнезе после приема таблетки аугментина пациентка отмечает отек лица и губ. Цефтриаксон использует впервые.

Вызванный врач отметил резкое снижение АД, пульс - 120 в 1 мин, слабый. Кожные покровы бледные, акроцианоз.

1. Чем вызвано резкое ухудшение состояния больной?
2. Поставьте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите комплекс неотложных лечебных мероприятий.
4. Какие дополнительные исследования необходимо назначить?
5. Какие рекомендации Вы дадите пациентке?

Ситуационная задача № 5

К участковому врачу обратился пациент А. 35 лет, для решения вопроса о проведении вакцинации против гриппа. Пациент состоит на диспансерном учете по поводу atopического дерматита, имеет сенсibilизацию к пищевым продуктам (при употреблении рыбы, орехов и яиц – резкое обострение заболевания).

При осмотре пациента отмечается сухость кожи, участки лихенификации в локтевых сгибах и подколенных ямках.

1. Какие данные анамнеза необходимо уточнить?
2. Возможно ли проведение вакцинации в настоящее время?
3. Назначьте схему вакцинации больному.
4. Укажите возможные поствакцинальные осложнения и причины их развития.
5. Перечислите меры профилактики осложнений у данного больного.

Ситуационная задача № 6

На прием к врачу общей практики обратился с жалобами на субфебрильную температуру, покраснение кистей рук, появление отека и пузырьков на коже, выраженный кожный зуд. Пациент работает хирургом в поликлинике. Из анамнеза установлено, что симптомы начали появляться во время работы в перевязочном кабинете в перчатках, где доктор проводил перевязки с использованием антисептиков, антибиотиков. Подобные симптомы появлялись и ранее после работы в перевязочной, а улучшение состояния наступало после использования тридерма и приема фенкарولا.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие механизмы лежат в основе патогенеза заболевания?
3. Назначьте лечение.
4. Какое обследование будет наиболее информативным для постановки окончательного диагноза?
5. Дайте рекомендации пациенту.

Ситуационная задача № 7

К участковому врачу обратился пациент Б., 34 лет с жалобами на распространенную сыпь на коже, сильный зуд, боли в суставах, повышение температуры тела до 38,7С°.

При расспросе установлено, что 6 дней назад после травмы проведена первичная хирургическая обработка раны, введены столбнячный анатоксин и противостолбнячная сыворотка. На 5 день появились покраснение в месте введения препарата, субфебрильная температура, в связи с чем принимал парацетамол и кларитин в возрастной дозировке. Ранее реакций на введение вакцин и медикаменты не было.

Объективно: на коже генерализованная уртикарная сыпь, пальпируются увеличенные шейные, подмышечные и паховые лимфоузлы, в ягодичной области выявлена эритема и инфильтрат размерами 6-8 см, пальпируется край селезенки.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие механизмы лежат в основе патогенеза заболевания.

3. Назовите возможные изменения в общем анализе крови и иммунограмме.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации пациенту.

Ситуационная задача № 8

Больная В., 25 лет, обратилась к участковому врачу с жалобами на покраснение глаз, зуд век, насморк, чихание, высыпания на коже, сопровождающиеся выраженным зудом.

При детальном расспросе установлено, что более 10 лет ежегодно в весеннее время беспокоили зуд и покраснение век; затем появились насморк и чихание, а впоследствии – высыпания при употреблении в пищу яблок. Иногда отмечает приступообразный кашель, затруднение дыхания.

Объективно: состояние удовлетворительное. Одышки, цианоза губ нет. Кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких на фоне жесткого дыхания выслушиваются единичные свистящие хрипы при форсированном выдохе. Тоны сердца ритмичные, чистые, тахикардия до 90 ударов в 1 мин, АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. При исследовании ФВД - обструкция центральных бронхов 1 ст.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте лечение.
3. Какое обследование будет наиболее информативным для постановки окончательного диагноза?
4. Дайте рекомендации пациенту.
5. Консультации каких специалистов Вы должны назначить?

Ситуационная задача № 9

В приемное отделение доставлена пациентка Д., 48 лет с жалобами на распространенную сыпь на коже, сильный зуд, повышение температуры тела до 37,2 С°, отек век. Заболела остро, зуд, сыпь и отек век появились в течение 10-15 минут после еды (ела рыбу с картофелем, яйцо, пила чай с малиновым вареньем).

Ранее пациентка не отмечала реакций на лекарственные препараты и продукты питания. При расспросе установлено, что пациентка наблюдается у гастроэнтеролога по поводу хронического гастрита, ассоциированного с *H. pylori*, принимала H₂-блокаторы, антибактериальные препараты, ферменты.

Объективно: на коже генерализованная уртикарная сыпь, параорбитальный отек, субфебрильная температура.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Назовите особенности патогенеза заболевания.
4. Какие факторы способствуют развитию заболевания?
5. Консультации каких специалистов Вы должны назначить?

Ситуационная задача № 10

Врач общей практики осматривает на дому мальчика 2-х лет в тяжелом состоянии с кашлем и выраженной одышкой, повышением температуры тела.

Установлено, что ребенок с 7-месячного возраста страдает частыми инфекционными заболеваниями (неоднократно перенес отит, бронхит, дважды пневмонию). Около недели назад вновь появился кашель, одышка.

При детальном расспросе установлено. Обследуемый ребенок третий в семье, первый мальчик на 8-ом году жизни умер от тяжелой крупозной пневмонии. Второй ребенок – девочка, 5 лет, практически здорова.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Перечислите принципы лечения заболевания.
3. Какая тактика ведения пациента?
4. Какие изменения характерны для данной патологии при иммунологическом обследовании?
5. Консультации каких специалистов Вы должны назначить?

Ситуационная задача № 11

Больной М., 36 лет, поступил в клинику с жалобами на озноб, повышение температуры тела до 39,4°C, распространенную сыпь, сопровождаемую зудом, боли в суставах.

Объективно: температура 39,2°C, на коже всего туловища распространенная уртикарная сыпь, в области коленных и локтевых суставов с элементами геморрагической. Видимые слизистые оболочки чистые. Периферические лимфатические узлы увеличены. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 90 уд/мин. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, печень пальпируется на 1-1,5 см ниже реберной дуги.

Дополнение к анамнезу: неделю назад больному вводилась противостолбнячная сыворотка по поводу травмы стопы.

Анализ крови: эр. $4,2 * 10^{12}/л$, Hb – 120 г/л, лейкоц. - $16 * 10^9/л$, п – 10%, с – 69%, л – 19%, м – 2%, э – 0, СОЭ – 14 мм/ч.

Билирубин 24,5 мкмоль/мл (14,5 - непрямой, 10-прямой), АЛТ – 0,6 мкмоль/л.

1. Выделите основные синдромы в указанной клинической картине.
2. Какие анамнестические данные необходимо уточнить у больного?
3. Поставьте и обоснуйте диагноз.
4. Каков генез лихорадки?
5. Назначьте и обоснуйте лечение.

Ситуационная задача № 12

Больной Р., 26 лет, поступил в приемное отделение с жалобами на высокую температуру, распространенную сыпь, боли в суставах, мышцах, горле при глотании, болезненное мочеиспускание. Из анамнеза: амбулаторно принимал аугментин по поводу ОРВИ, через 4 дня состояние пациента резко ухудшилось, повысилась температура до 39,0° С, появились вышеописанные жалобы.

Объективно: больной в сознании, вялый, адинамичный, температура 39,2° С. На коже туловища, голенях, предплечьях – полиморфная сыпь в виде пятен, папул, пузырьков. Везикулезная сыпь отмечается на слизистой оболочке полости рта, конъюнктив, половых органах.

Анализ крови: эр. $3,9 * 10^{12}/л$, Hb – 115 г/л, лейкоц. - $14 * 10^9/л$, п – 10%, с – 68%, л – 12%, м – 4%, э – 6, СОЭ – 18 мм/ч.

Анализ мочи: уд. вес – 1010, белок – 0,033 г/л

1. Какие данные анамнеза необходимо уточнить у больного?
2. Поставьте и обоснуйте диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Назначьте и обоснуйте лечение.
5. Показаны ли больному экстракорпоральные методы лечения, если да, то какие?

Ситуационная задача № 13

Больная С., 28 лет обратилась к терапевту с жалобами на заложенность носа, обильные водянистые выделения из носа, чихание, зуд в носу. При опросе выяснено, что появление вышеописанных жалоб возникает при уборке помещения, а так же в весеннее – летний период.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, сыпи нет. Дыхание через нос затруднено. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД = 115/70 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
3. Какие обследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?
4. Назначьте пациенту лечение
5. Дайте рекомендации больной для дальнейшего лечения в период ремиссии

Ситуационная задача № 14

У новорожденного ребенка в первые сутки после рождения при исследовании крови методом иммуноферментного анализа обнаружены антитела к ВИЧ. Мать ребенка по время беременности была обследована на антитела к ВИЧ методом ИФА однократно на сроке 28 недель, результат был отрицательный.

1. Является ли ребенок ВИЧ-инфицированным?
2. Какие методы обследования являются достоверными для диагностики ВИЧ-инфекции у детей?
3. Если ребенок ВИЧ-инфицирован, какими путями могло произойти заражение?
4. Возможно ли проведение вакцинации от гепатита и туберкулеза ребенку?
5. Дайте рекомендации для дальнейшего наблюдения ребенка.

Ситуационная задача № 15

Больной С., 22 лет обратился к терапевту по месту жительства. Из анамнеза: в течение 6 месяцев отмечает рецидивы фурункулов, лечился амбулаторно у хирурга ЦРБ, проводилось хирургическое вскрытие гнойников, антибактериальная терапия. В анамнезе сахарный диабет с 12 летнего возраста.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, множественные фурункулы на спине, бедрах.

Лабораторно: в общем анализе крови лейкоцитоз ($14,0 \times 10^9 / \text{л}$), ускорение СОЭ (18 мм\ч).

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие дополнительные методы обследования Вы назначите?
3. Назовите правила интерпретации иммунограммы
4. Какое звено иммунитета страдает у данного пациента?
5. Назначьте иммунотерапию

Ситуационная задача № 16

На прием к терапевту обратился больной 18 лет, страдающий в течение 2-х лет рецидивирующей герпетической инфекцией, обострение отмечает 5-6 раз в год.

Объективно: на губах и крыльях носа везикулезные высыпания, на слизистой полости рта единичные афты, пальпируются увеличенные подчелюстные, передние и задние шейные лимфоузлы. Ранее проводилось лечение ацикловиром, местно – крем зовиракс.

1. О чем свидетельствует рецидивирующая герпетическая инфекция у больного.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
3. Какие результаты могут быть получены при оценке иммунного статуса?
4. Чем объяснить малую эффективность ранее проводимой терапии.
5. Назначьте лечение больному.

Ситуационная задача № 17

Больная О., 29 лет, поступила в приемное отделение в тяжелом состоянии с признаками дыхательной недостаточности. В течение 2-х лет неоднократно лечилась по поводу обострений хронического тонзиллита, фарингита. Периодически отмечала субфебрильную температуру, недомогание. На фоне медленно регрессирующего тонзиллита появился стоматит, макулоэри-

тематозные высыпания на коже, которые были расценены как осложнения антибактериальной терапии. За последние полгода больная потеряла около 10 кг массы тела.

Объективно: кожа бледная, акроцианоз, одышка до 28 в мин, ЧСС – 100 уд. в мин, в легких выслушивается жесткое дыхание, сухие рассеянные хрипы. При рентгенологическом исследовании инфильтративных и очаговых изменений не выявлено, легочный рисунок усилен за счет интерстициального отека. В анализе периферической крови анемия, лейкопения и тромбоцитопения.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие лабораторные исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза?
3. Какие характерные изменения в иммунограмме могут быть получены?
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Каков прогноз заболевания?

Ситуационная задача № 18

Больная М., 32 лет обратилась к терапевту с жалобами на заложенность носа, чихание, водянистое отделяемое из носа, слезотечение, зуд век. При детальном расспросе отмечает появление аналогичных симптомов ежегодно в течение пяти лет в мае и июне. Ухудшение самочувствия отмечает в сухую ветреную погоду.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, дыхание через нос затруднено, глаза слезятся, склеры инъецированы.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание.
3. Какие методы необходимо назначить данной больной. Какие провокационные тесты необходимо провести данной пациентки, в какой период?
4. Назначьте лечение данного заболевания в период обострения.
5. Тактика лечения в период ремиссии.

Ситуационная задача № 19

В приемное отделение поступил больной Д., 35 лет, с жалобами на высокую температуру, слабость, боль в грудной клетке. Болен в течение 2-х недель. В анамнезе в течение года рецидивирующий опоясывающий лишай и ОРВИ.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 38°C, резко пониженного питания. На коже грудной клетки справа по ходу межреберий везикулезная сыпь. Пальпируются увеличенные подчелюстные и передние шейные лимфоузлы, безболезненные. В легких ослабленное дыхание. АД 100/70 мм рт ст., ЧСС 88 уд/мин, тоны сердца приглушены, ритм правильный. Анализ крови: эр. $3,0 \cdot 10^{12}/л$, Hb – 100 г/л, лейкоц. - $4 \cdot 10^9/л$, лимфоциты – 5%, СОЭ – 6 мм/ч. Иммунограмма: CD3 – 15%, CD4 – 5%, CD – 10%, CD20 – 10%, фагоцитоз – 32%, ЦИК – 83 %.

1. Какой предварительный диагноз Вы считаете наиболее вероятным?
2. Какие исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза?
3. Интерпретируйте данные иммунограммы.
4. На основании каких лабораторных данных может быть поставлен окончательный диагноз?
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Ситуационная задача № 20

Пациент С., 28 лет наблюдается по поводу часто рецидивирующих ОРВИ, осложняющихся гнойным бронхитом с синдромом бронхиальной обструкции, дважды была пневмония. Традиционная антибактериальная терапия малоэффективна. Из анамнеза установлено, что частые заболевания отмечает в течение 4-х лет. Проходил службу в армии на атомной подводной

лодке. В течение 4 дней после переохлаждения вновь отмечает повышение температура тела, заложенность носа, ринорею, кашель с мокротой зеленоватого цвета.

При иммунологическом исследовании выявлены следующие показатели:

CD3 – 40%, CD4 – 29%, CD8 – 25%, CD20 – 8%, IgG – 5,6 г/л, IgA – 0,25 г/л, IgM – 0,12 г/л, фагоцитоз – 38%.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза?
3. Интерпретируйте данные иммунограммы.
4. Назначьте лечение.
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Ситуационная задача № 21

Больному Т., 34 лет, по поводу мочекаменной болезни назначена компьютерная томография с контрастированием. В анамнезе пациент не отмечал непереносимости лекарственных препаратов и пищевых продуктов.

Через 15 минут после внутривенного введения препарата «Омнипак» больной ощутил головокружение, слабость, тошноту, появились кожный зуд и генерализованная гиперемия кожи. Через несколько секунд отмечалась потеря сознания.

Объективно: Больной бледный, без сознания, на коже – генерализованные уртикарные элементы, пульс нитевидный, АД - 40/0 мм.рт.ст.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дифференциально-диагностические критерии (анамнестические и лабораторные) необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Назовите патогенетические механизмы развития сосудистого коллапса у больного.
4. Перечислите мероприятия неотложной помощи.
5. Какие Вы дадите рекомендации больному при выписке из стационара?

Ситуационная задача № 22

В приемное отделение поступила больная К., 46 лет, с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, сыпь на коже. Из анамнеза установлено, что больная в течение пяти дней принимала парацетамол по поводу ОРВИ.

Объективно: состояние средней тяжести, на коже – генерализованная геморрагическая сыпь, местами - сливная. Периферические лимфоузлы не увеличены. АД 140/80 мм рт. ст., ЧСС – 84 в мин, в легких везикулярное дыхание. Живот мягкий безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

Иммунограмма: CD3 – 42%, CD4 – 29%, CD8– 13%; фагоцитоз – 65%; Ig A – 1,4 г/л, Ig M – 2,61 г/л, Ig G – 19,1 г/л; ЦИК – 81%, CH₅₀ – 15 гем. ед.

1. Какой предварительный диагноз Вы считаете вероятным?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. Чем объяснить повышение уровня ЦИК в крови и снижение гемолитической активности комплемента?
4. Каков механизм развития геморрагической сыпи?
5. Назначьте план лечения больной.

Ситуационная задача № 23

В приемное отделение доставлен больной В., 39 лет, в сопорозном состоянии. Со слов сопровождающего родственника, 20 мин назад, после укуса пчелы, в месте укуса появились отек и покраснение кожи, больной ощутил головокружение, слабость, кожный зуд, тошноту, позывы на рвоту, мочеиспускание, темные пятна перед глазами. Через несколько минут отмечалась

потеря сознания. Аллергоанамнез: лекарственной непереносимости нет, при употреблении в пищу меда отмечал появление кожного зуда и сыпи.

Объективно: Больной бледный, без сознания, на коже в месте укуса гиперемия, выраженный отек, уртикарные элементы на туловище, конечностях, пульс нитевидный, АД - 60/0 мм.рт.ст.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дифференциально-диагностические критерии (анамнестические и лабораторные) необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Назовите патогенетические механизмы развития сосудистого коллапса у больного.
4. Перечислите мероприятия неотложной помощи.
5. Перечислите мероприятия по профилактике.

Ситуационная задача № 24

Больной А., 19 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на зуд век, заложенность носа, насморк, чихание, затруднение дыхания и хрипы за грудиной.

Из анамнеза установлено, что эти симптомы появились около 3 лет назад, также больной отметил ухудшение самочувствия преимущественно в летний период.

Объективно: инъекция сосудов склер, гиперемия конъюнктив, дыхание через нос затруднено, в легких – сухие свистящие хрипы по всей поверхности.

При проведении ФВД выявлена обструкция периферических бронхов 1-2 степени.

В стационаре в течение 3-х дней симптомы купировались полностью. При исследовании ФВД через трое суток – показатели в норме.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. Охарактеризуйте патогенетические механизмы развития данного состояния.
4. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза?
5. Назовите наиболее эффективный метод лечения и охарактеризуйте механизм его терапевтической эффективности.

Ситуационная задача № 25

У ребенка 5 лет в анамнезе постоянно рецидивирующие синуситы, отиты, трижды – пневмония, часто - диарейный синдром. Неоднократно проводилось обследование и лечение в детской больнице (антибактериальными препаратами, иммуномодуляторами).

Объективно: кожа чистая, лимфаденопатия, со стороны внутренних органов при осмотре патологии не выявлено.

Анализ крови: эр. $3,9 \cdot 10^{12}/л$, Hb – 122 г/л, лейкоц. – $5,8 \cdot 10^9/л$, п – 4%, с – 68%, л – 21%, м – 4%, э – 3, СОЭ – 6 мм/ч.

Иммунограмма: CD3 – 52%, CD4 – 39%, CD8 – 23%; фагоцитоз – 72%; Ig A – 0,01 г/л, Ig M – 0,71 г/л, Ig G – 8,1 г/л.

При исследовании кала - дисбактериоз не выявлен.

1. Какой предварительный диагноз Вы считаете наиболее вероятным?
2. Каков механизм развития данного заболевания?
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
4. Интерпретируйте данные иммунограммы.
5. Назначение каких препаратов показано больному?

Ситуационная задача № 26

На прием к терапевту обратилась больная У., 51 г. с жалобами на покраснение кожи вокруг правого коленного сустава, наличие сыпи и кожного зуда в месте гиперемии. Появление вышеописанных жалоб отмечает через сутки после применения индометациновой мази на область правого коленного сустава в связи с травмой.

Объективно: область правого коленного сустава отечна, отмечается ограниченная гиперемия кожи, везикулезные высыпания, региональная лимфаденопатия. Температура 36,6°C, озноба нет. Со стороны внутренних органов при осмотре патологии не выявлено.

Анализ крови: эр. $3,9 \cdot 10^{12}/л$, Нв – 122 г/л, лейкоц. – $5,8 \cdot 10^9/л$, п – 4%, с – 68%, л – 21%, м – 4%, э – 7%, СОЭ – 12 мм/ч.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие данные анамнеза необходимо уточнить у больной?
3. Какие исследования необходимо выполнить для постановки окончательного диагноза?
4. Объясните механизм развития кожного синдрома.
5. Назначьте лечение пациенту.

Ситуационная задача № 27

Больная К., 36 лет, обратилась на прием к врачу общей практики с жалобами на сыпь в области предплечий, кистей, сопровождающуюся кожным зудом. Из анамнеза выяснено, что сыпь появилась через 30-40 минут после приема аугментина по поводу обострения хронического тонзиллита. Из анамнеза установлено, что у больной подобное состояние отмечалось несколько лет назад после инъекции цефазолина.

Объективный статус: кожные покровы предплечий, кистей обеих рук гиперемированы, имеются папулезные высыпания - 0,2-0,3 см. Температура 37°C, озноба нет. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные обследования нужно провести больной?
3. Чем объяснить указанную клиническую картину на применение разных препаратов?
4. Составьте план лечения пациентки.
5. Ваши рекомендации по профилактике данной патологии.

Ситуационная задача № 28

В период беременности у женщины впервые обнаружены антитела к ВИЧ при проведении скрининга, в иммуноблоте подтверждены антитела к gp 120 ВИЧ. Клинических признаков ВИЧ-инфекции не отмечено.

У родившегося в срок ребенка получены положительные результаты (антитела к ВИЧ), подтвержденные при повторном исследовании методом ИФА и в иммуноблоте. Нарушений в иммунном статусе у ребенка не выявлено.

1. Какое заключение можно дать на основании данных результатов обследования ребенка.
2. Нуждается ли ребенок в специфическом лечении?
3. Необходимо ли проводить повторное исследование для постановки окончательного диагноза? Кратность обследования.
4. Перечислите возможные пути инфицирования ребенка.
5. Какими препаратами возможно проведение вакцинации ребенку?

Ситуационная задача № 29

В терапевтическое отделение городской больницы поступил больной 18 лет с жалобами на слабость, кашель с большим количеством мокроты желто-зеленого цвета, обильное гнойное отделяемое из носа. Температура тела 38,9. Считает себя последние 2-3 дня, в течение которых отмечаются обострения бронхита до 4-5 раз в год, протекающие тяжело и требующие длитель-

ной антибактериальной терапии. Обострения хронического гайморита до 5-6 раз в год. Перенес 3 пневмонии. При проведении иммунологического исследования крови выявлено отсутствие IgA и G, IgM - следы. Диагноз при поступлении: хронический бронхит в фазе обострения, хронический гайморит, обострение.

1. Ваш первоначальный диагноз?
2. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Какую терапию следует назначить больному?
4. Показаны ли больному иммуностимуляторы?

Ситуационная задача № 30

В хирургическое отделение поступил пациент в возрасте 23 лет с острыми болями в животе. При осмотре, помимо симптомов острого аппендицита, замечены многочисленные следы уколов от в/венных инъекций в области локтевых сгибов обеих рук. Больной подтвердил, что употребляет наркотики в течение 4-х месяцев. Проведенное обследование на наличие анти-тел к ВИЧ дало отрицательные результаты.

1. Можно ли быть уверенными в том, что пациент не является ВИЧ инфицированным?
2. Обоснуйте ваше заключение.
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Назовите достоверные методы диагностики.
5. Перечислите меры профилактики для медицинского персонала.