

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н. В. Кирпичникова

"28 декабря" 2016 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

АЛЛЕРГОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА

Специальность: «Терапия», «Аллергология-иммунология», «Пульмонология»,
«Гастроэнтерология»,

Трудоемкость: 18 акад час. (18, 00 ЗЕТ)

Режим занятий: 6 часов/день

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и прови-
зоров

Кафедра внутренних болезней

г. Хабаровск
2016

Составитель:

Заведующая кафедрой доктор медицинских наук Молчанова Ольга Викторовна

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры внутренних болезней

« 12 » декабря 2016 г.

Зав. кафедрой _____ О.В. Молчанова
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Петричко Т. А. – зав. кафедрой ОВП и профилактической медицины, д.м.н. КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» министерства здравоохранения Хабаровского края;
2. Хелимская И.В. – д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии ГБОУ ВПО «ДВГМУ» Минздрава России, главный пульмонолог медицинской службы РЖД Хабаровского края.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП



(подпись)

С. М. Колесникова

« 16 » декабря 2016 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 18 » декабря 2016 г.

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н. В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Аллергология-иммунология», «Терапия» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ, утвержденных клинического протоколов лечения.

За последние десятилетия отмечается рост числа пациентов с клиникой аллергических синдромов. Ранняя диагностика, правильная корректная стратегия обследования и диспансерного наблюдения, а так же лечения имеет особое значение в профилактике прогрессирования заболевания, развития осложнений и летального исхода в рамках данной нозологии.

1.2. Цель программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача, участвующего в курации пациентов с аллергопатологией.

Содержание программы включает обновление теоретических знаний, с позиции современной науки и практики по диагностике и лечению основных аллергических заболеваний. Предусматривает отработку компетенций, включающих в себя способность/готовность: составления плана диагностических исследований и их интерпретации; постановки диагноза на основании данных обследования пациентов; назначения больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом; реализации алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Содержание реализуемой программы модуля направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе стажировки (12 час.).

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, содержание, формы итоговой аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация – зачет в форме собеседования.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1. . ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

совершенствование компетенций по диагностике и лечению основных аллергических заболеваний.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

Врач должен знать:

- особенности клинического течения аллергических заболеваний.
- отраслевые стандарты объемов обследования и лечения по профилю, с аспектами иммунотерапии.
- порядок оказания терапевтической помощи при основных заболеваниях внутренних орга-

нов

- общие и специальные методы исследования при аллергопатологии.
- особенности фармакотерапии аллергических заболеваний.
- основы рационального питания и принципы диетотерапии при аллергопатологии.
- клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний.
- вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы.

Врач должен уметь:

- оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния и принять необходимые меры по выведению больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при аллергических синдромах

Врач должен владеть:

- методикой реанимационных мероприятий
- навыками определения диетического режима с учетом характера и тяжести заболевания;
- определением прогноза заболевания, вид и характер нетрудоспособности и ее продолжительность;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование знаний и практических навыков по диагностике и лечению воспалительных заболеваний кишечника

Категория обучающихся: терапевты, аллергологи-иммунологи, пульмонологи, гастроэнтерологи

Трудоемкость обучения: 18 акад. час. (0,125 мес.)

Режим занятий: 6 час./день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Ста-жи-ровка	СР, час	Форма контроля
			Все-го	Лек-ции	ОСК	ПЗ,СЗ, ЛЗ			
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	Аллергические риниты	2	2			2			Ситуационные задачи. Практические навыки
2.	Аллергодерматозы	6	6	2		2	2		Ситуационные задачи. Практические навыки
2.1.	Атопический дерматит	3	3	1		2			Текущий контроль
2.2.	Крапивница	3	3	1		2			Текущий контроль
3.	Бронхиальная астма	8	8	2		2	4		Ситуационные задачи. Практические навыки
3.1.	Бронхиальная астма: клиника и диагностика	3	3			1	2		Текущий контроль
3.2.	Лечение бронхиальной астмы	5	5	2		1	2		Текущий контроль
4	Итоговая аттестация зачет	2	2			2			Собеседование
	Итого:	18	18	4		8	6		

3. Контактная работа

№	Тема	Содержание темы	А ¹ и ИА ² методы обучения
Лекции			
2.	Аллергодерматозы	Атопический дерматит Определение понятия. Терминология. Эпидемиология атопического дерматита. Этиология. Роль генетических факторов в развитии атопического дерматита. Экзогенные факторы, вызывающие развитие атопического дерматита. Пищевые аллергены. Аэроаллергены: клещи домашней пыли, шерсть и эпидермис домашних животных, антигены тараканов, пылевые. Бактериальные антигены. Антигены условно-патогенной плесневой флоры. Роль биохимических нарушений в развитии атопического дерматита. Роль функциональных нарушений нервной системы. Пути сенсibilизации. Патогенез. Клетки-участники формирования аллергического воспаления при атопическом дерматите. Медиаторы воспаления. Механизм формирования гипер-IgE-ответа при атопическом дерматите. Клиника атопического дерматита. Возрастные периоды клинических проявлений. Клинические формы атопического дерматита. Течение атопического дерматита. Диагностика. Международные диагностические критерии атопического дерматита Hanifin и Rajka. Специфическая диагностика. Кожные пробы с аллергенами. Лабораторные тесты. Лечение. Общие мероприятия. Специфическое лечение атопического дерматита. Местная терапия атопического дерматита. Нестероидные противовоспалительные средства. Топические глюкокортикостероиды. Системная терапия атопического дерматита. Профилактика, профориентация. Прогноз. Трудовая экспертиза и реабилитации. Крапивница, Отек Квинке Патогенез. Острой аллергической крапивницы и отека Квинке. Хронической аллергической крапивницы и отека Квинке. Вторичные звенья патогенеза (роль нервной системы, эндокринной и др.). Роль патологии печени и желудочно-кишечного тракта. Патогенез псевдоаллергических форм крапивницы и отека Квинке. Клиника острой аллергической крапивницы и отека Квинке. Клиника хронической аллергической крапивницы и отека Квинке. Клиника псевдоаллергических форм крапивницы. Наследственный ангионевротический отек (НАО). Патогенез. Клиника. Основные антигистаминные препараты для лечения крапивницы. Кортикостероиды в лечении крапивницы и о.Квинке. Показания. Схемы. Резервные препараты для лечения крапивницы и о.Квинке.	
3.2.	Лечение бронхиальной астмы	β2-агонисты короткого действия. β2-агонисты длительного действия. Производные ксантина. Холинолитические препараты, показания к их назначению при бронхиальной астме. Муколитические препараты.	

¹ Активные методы обучения

² Интерактивные методы обучения

		Противовоспалительная терапия. Обоснование применения методов терапии при бронхиальной астме с учетом степени тяжести. Течения и фазы. Контроля над течением астмы. Определение понятия. Факторы, предрасполагающие к развитию астматического состояния. Патогенез астматического статуса. Стадии астматического статуса и их роль. Клиническая характеристика. Принципы терапии астматического статуса в зависимости от формы заболевания. Принципы терапии астматического состояния в зависимости от тяжести заболевания. КЩР и его коррекция при астматическом состоянии. Прогноз	
Практические занятия			
1.	Аллергические риниты	Специфическая диагностика респираторных аллергозов. Скарификационные тесты. Методика проведения. Требования. Условия проведения. Показания. Противопоказания. Возможные осложнения. Методика и условия приготовления разведений аллергенов. Аллергены. Виды. Условия хранения, транспортировки. Хранение разведенных аллергенов.	
2.	Аллергодерматозы	Определение понятий контактный аллергический дерматит и ирритативный контактный дерматит. Распространенность контактных дерматитов. Этиология. Роль низкомолекулярных химических соединений в развитии аллергического контактного дерматита. Этиология контактной аллергии в зависимости от топографии поражений. Контактная аллергия к латексу. Патогенез. Развитие сенсибилизации кожи в результате контакта с гаптенем. Роль клеток Лангерганса, Ih1-клеток. Медиаторы воспаления, участвующие в формировании контактного аллергического дерматита. Индифферентная фаза развития контактной гиперчувствительности. Клиника контактного аллергического дерматита. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести контактного аллергического дерматита. Диагностика. Анализ и элиминация антигена. Аппликационные тесты с подозреваемыми аллергенами. Диагностика латексной аллергии. Терапия контактного аллергического дерматита. Роль Г.К.С. в местной терапии контактного аллергического дерматита. Тактика ведения больных профессиональными дерматитами. Профилактика. Прогноз, профориентация. Трудовая экспертиза и реабилитация Клиника лекарственной аллергии. Кожные проявления. Лекарственная аллергическая крапивница и отек Квинке. Узловатая эритема. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса–Джонсона. Эритродермия. Фиксированный дерматит. Синдром Лайелла. Бромодерма и йододерма. Контактное поражение кожи и слизистых. Артюсоподобные реакции. Другие кожные аллергические реакции. Поражение дыхательных путей. Геморрагический васкулит. Особенности течения лекарственной аллергии в пожилом возрасте. Клинические проявления псевдоаллергических синдромов на лекарственные препараты. Специфическая диагностика. Лечение лекарственной аллергии. Лечение лекарственных аллергических поражений кожи. Элиминационная терапия. Особенности симптоматиче-	ИА Семинар

		ской терапии. Лечебная тактика терапии различных висцеральных поражений при лекарственной терапии. Показания для назначения кортикостероидов	
3.1	Бронхиальная астма: клиника и диагностика	Астмогенные аллергены неинфекционного и инфекционного происхождения. Непереносимость нестероидных противовоспалительных перпаратов. Роль инфекционных факторов в течении бронхиальной астмы. Связь бронхиальной астмы с физической нагрузкой. Действие других факторов на возникновение и течение бронхиальной астмы. Роль вирусов в патогенезе бронхиальной астмы. Роль различных триггерных факторов в патогенезе бронхиальной астмы. Иммунологический механизм атопической бронхиальной астмы. Роль ТНГ, цитокинов. Роль иммуноглобулинов Е и IgG4. Роль лимфоцитов, тучных клеток, эозинофилов, нейтрофилов и моноцитов. Значение цитокинов. Биохимические медиаторы при бронхиальной астме. Учение об адрено- и холинорецепторах, их роль в патогенезе бронхиальной астмы. Неиммунные звенья патогенеза бронхиальной астмы и их влияние на течение бронхиальной астмы. Роль изменений эндокринной системы. Участие нервной системы. Ринобронхиальный рефлекс. Изменение чувствительности и реактивности бронхов. Морфологическая характеристика бронхиальной астмы. Патологическая анатомия. При атопической бронхиальной астме. Бронхоскопическая характеристика в зависимости от формы и стадии болезни. Цитология бронхиального содержимого. Биологические маркеры Пыльцевая бронхиальная астма. Эпидермальная бронхиальная астма. Бытовая бронхиальная астма. Микогенная бронхиальная астма. Бронхиальная астма и повышенная чувствительность к лекарственным препаратам. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с лекарственной аллергией к пенициллину. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с непереносимостью аспирина, пиразолоновых и нестероидных противовоспалительных средств ("аспириновая" бронхиальная астма). Тактика ведения больных при сочетании бронхиальной астмы с лекарственной аллергией. Бронхиальная астма и пищевая аллергия. Особенности течения бронхиальной астмы в сочетании с пищевой аллергией. Тактика ведения больных при сочетании бронхиальной астмы с пищевой аллергией. Постнагрузочный бронхоспазм. Особенности течения бронхиальной астмы у больных старшей возрастной группы. Особенности бронхиальной астмы у беременных. Патология верхних дыхательных путей при различных формах бронхиальной астмы. Роль хронических гнойных процессов придаточных пазух носа. Полипоз носа. Хронический тонзиллит Роль кожных аллергических проб в диагностике атопической бронхиальной астмы. Диагностическое значение провокационных аллергических тестов при бронхиальной астме. Особенности проведения и оценки провокационных ингаляционных проб при атопической бронхиальной астме. Роль вспомогательных аллергических лабораторных тестов в специфической диагностике бронхиальной астмы. Диагностические приемы при бронхиальной астме "физического усилия". Диагностические тесты с ацетилсалициловой	

		кислотой. Лабораторные методы диагностики бронхиальной астмы. Клиническое формирование диагноза. Особенности проведения и оценки провокационных ингаляционных проб при atopической бронхиальной астме. Бронхомоторные тесты в диагностике бронхиальной астмы. Тесты с в-блокаторами. Проба с бронхолитическими препаратами и их диагностическое значение. Провокационных аллергических тестов при бронхиальной астме. ТЕхника выполнения . Оценка результатов. Анализ клинических случаев.	
3.2.	Лечение бронхиальной астмы	Основные препараты для лечения БА и способы их введения Показания и противопоказания к применению иммунотропной терапии при бронхиальной астме. Показания и противопоказания, рациональные схемы и формы применения глюкокортикостероидов при бронхиальной астме. Роль топических глюкокортикостероидов. Антагонисты биологически активных веществ и показания к их применению при бронхиальной астме. Кромоны. Антилейкотриеновые и другие препараты. Бронхорасширяющие препараты. Небулайзерная терапия Современные способы доставки препарата в легкие. Аппаратура. Техника проведения ингаляции. Схемы введения небулированных препаратов. Бронхолитики. Ингаляционные кортикостероиды. Особенности терапии при стабильном течении , обострении Лечение БА (программы терапии) Противовоспалительная терапия. Обоснование применения методов терапии при бронхиальной астме с учетом степени тяжести. Течения и фазы . Контроля над течением астмы. Современные аспекты ступенчатой терапии (GINA,2016). Анализ клинических случаев. Индивидуализация схем базисной терапии. Немедикаментозные методы лечения БА. Физиотерапия при бронхиальной астме в зависимости от формы и стадии бронхиальной астмы. Лечебная гимнастика. Санаторно-курортное лечение. Баротерапия при бронхиальной астме. Разгрузочно-диетическая терапия. Психотерапия. Иглорефлексотерапия. Гемосорбция в комплексном лечении больных бронхиальной астмой. Показания к гемосорбции. Клиническая оценка эффективности гемосорбции. Влияние гемосорбции на функцию внешнего дыхания. Побочные эффекты гемосорбции. Экстракорпоральная иммуносорбция при atopической форме бронхиальной астмы. ..Экстракорпоральная иммуносорбция при лечении пыльцевой бронхиальной астмы. Экстракорпоральная иммуносорбция с удалением IgE при лечении atopических заболеваний	ИА Дискуссия
Стажировка			
	Задачи. Описание	Сформировать профессиональные навыки врача с целью совершенствования самостоятельного ведения больных с аллергодерматозами в амбулаторно-поликлинических условиях, стационаре. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов обследования	

		для диагностики бронхиальной астмы, а так же выбора адекватного лечения . Совершенствовать навыки врача по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных, принципам реабилитации больных.	
	Клиническая база	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края	

3. Контроль – формы и методы

3.1. Вступительное испытание – оценка базисных знаний;

3.2. Текущий контроль – по разделу цикла: практические навыки, ситуационные задачи, тестирование

3.3. Итоговый контроль – зачет: итоговое собеседование.

Перечень контрольных вопросов к экзамену:

1.	Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, клинические варианты течения.
2.	Бронхиальная астма. Диагностика. ФВД.ю Пикфлоуметрия. Провокационные тесты
3.	Бронхиальная астма. Базисная терапия.
4.	Бронхиальная астма. Лечение. Бронхолитики.
5.	Немедикаментозные методы лечения Бронхиальной астмы
6.	Дифференциальная диагностика с другими формами бронхообструкции.
7.	Аллергический рино-конъюнктивит. Клиника.Диагностика.
8.	Скарификационные тесты. Показания. Противопоказания. Интерпретация результатов.
9.	Атопический дерматит. Клиника. Диагностика. Лечение.
10.	Крапивница, Отек Квинке. Клиника. Диагностика. Лечение.
11.	Этиопатогенез лекарственной аллергии
12.	Клиника лекарственной аллергии
13.	Лечение лекарственной аллергии
14.	Астматический статус. Клиника. Диагностика. Лечение.

Перечень практических навыков

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1.	Практическая работа по амбулаторному ведению больных: • клиническая оценка иммунной системы пациента; • составление планов клинико-инструментального и лабораторного обследования пациентов с уточнением объема и методики исследования; • анализ и интерпретация результатов диагностических исследований (иммунного статуса, методов специфической аллергодиагностики и т.д.); • установление иммунопатологического диагноза; • определение методов терапии и профилактики иммунных нарушений; • оформление необходимой медицинской документации.		*	* * * * *

2.	Осуществление консультативной работы: - по оценке роли иммунопатологических нарушений в развитии клиники заболевания; - при разборе сложных для диагностики и терапии клинических случаев; - в выявлении и анализе причин расхождения данных иммунного статуса, полученных различными лабораторными методами		*	*
3.	Систематический контроль: - правильности проведения диагностических и лечебных процедур; - эксплуатации аппаратуры и оборудования; - рационального использования реактивов и лекарственных препаратов; - работы среднего и младшего медицинского персонала;			* * * *

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Аллергические заболевания у детей: клиника, диагностика, терапия : учеб. пособие для педиатров, аллергологов-иммунологов и студентов / ГБОУ ВПО "Новосиб. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и соц. развития". - 2-е изд., перераб. - Новосибирск : Б. и., 2012. - 51 с. - Библиогр.: с. 50-51
2. Аллергология и иммунология: нац. рук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - (Национальные руководства).
3. Ковальчук Л.В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии : учеб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. - Библиогр.: с. 630-631. - Предм. указ.: с. 632-639.

7.2. Дополнительная литература

1. Абелевич М.М. Аллергические заболевания, обусловленные реакциями немедленной гиперчувствительности: методы диагностики и лечения : учеб.-метод. пособие / М. М. Абелевич, В. А. Ревякина ; Нижегород. гос. мед. акад; НИИ питания РАМН. - 2-е изд., доп. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. - 172 с. - Библиогр.: с. 149-150.
2. Аллергология и иммунология : нац. рук.: краткое изд. / Г.П. Бондарева, И.В. Данилычева, О.Г. Елисютина [и др.]; ред. Р.М. Хаитов, Н.И. Ильина ; Рос. ассоц. аллергологов и клин. иммунологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. —
3. Клиническая аллергология детского возраста с неотложными состояниями : рук. для врачей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова, В.Н. Гребенюк [и др.]; ред. И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова. - М. : МИА, 2011. - 264 с. : ил.
4. Аллергология. Клинические рекомендации. / ред. Р.М. Хаитов, Н.И. Ильин; "РАА-КИ", Рос. ассоц. аллергологов и клин. иммунологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 256 с. -
5. Колхир П.В. Крапивница и ангиоотек. - М. : Практ. медицина, 2012. - 364 с.
6. Лазарева Г.Ю. Диагностический справочник аллерголога. - М. : АСТ, 2010. - 384 с.
7. Салимов И.И. Клиника и лечение аллергических заболеваний : моногр. / И.И. Салимов, М.И. Салимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. : ил. - Библиогр.: с. 215-220.

7.3.Электронно-информационные ресурсы

1. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с. – Документ доступен в Электронной медицинской библиотеке «Консультант врача». – Режим доступа : WWW. URL : <http://www.rosmedlib.ru> .
2. Аллергология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / И.В. Данилычева, Е.Н. Медуницына, Е.Б. Тузлукова [и др.] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - 2-е изд., испр. и доп., 2009.- 256 с. – Документ доступен в Электронной медицинской библиотеке «Консультант врача». – Режим доступа : WWW. URL : <http://www.rosmedlib.ru>