

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«20» июня 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

**Москва
2022**

**Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ненашева Наталья Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Гариб Фируз Юсупович	д.м.н., профессор	профессор кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Терехова Екатерина Петровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Передкова Елена Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Себекина Оксана Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Передельская Марина Юрьевна	к.м.н.	ассистент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Мальшева Мария Валерьевна		ассистент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Насунова Айса Юрьевна	к.м.н.	ассистент кафедры аллергологии и иммунологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Афанасьева Анна Викторовна		специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 №106 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный №67697);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- локальные акты Академии.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-аллерголог-иммунолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-аллерголога-иммунолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего

образования по программе ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений навыками и опытом деятельности в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-аллерголог-иммунолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями* (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

– способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общефессиональными компетенциями* (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности:

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

в медицинской деятельности:

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);

- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

- способностью проводить обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза (ПК-1);

- способностью назначать лечение пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контролировать его эффективность и безопасность (ПК-2);

- способностью проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных

состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК-3);

- способностью проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное наблюдение в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями (ПК-4);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-5);

- способностью оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме (ПК-6).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Первичные элементы при крапивнице после их исчезновения:

- А. Оставляют стойкую пигментацию;
- Б. Оставляют кратковременную пигментацию;
- В. Оставляют депигментацию;
- Г. Оставляют шелушение;
- Д. Проходят без следа.

Ответ: Д

2. Для кожного тестирования с бытовыми аллергенами применяют гистамин в виде раствора концентрацией:

- А. 0,001 %
- Б. 0,1 %
- В. 0,0001 %
- Г. 0,01 %
- Д. 1%

Ответ: Г

3. Осложнением длительного применения деконгестантов является:

- А. Лекарственная аллергия

- Б. Медикаментозный ринит
 - В. Тахифилаксия
 - Г. Аносмия
 - Д. Носовые кровотечения
- Ответ: Б

4. В качестве препаратов для длительной профилактики наследственных ангиоотечек наиболее эффективны:

- А. Системные глюкокортикостероиды
 - Б. Антигистаминные препараты
 - В. Антилейкотриеновые препараты
 - Г. Аттенуированные андрогены
 - Д. Иммуноглобулины
- Ответ: Г

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

5. Реакции гиперчувствительности немедленного типа характеризуются:

- А. Продукцией специфических IgE-антител
 - Б. Выбросом гистамина из тучных клеток и базофилов после контакта с аллергеном
 - В. Быстротой развития клинической симптоматики
 - Г. Нарушением проницаемости кожного и слизистого барьеров
 - Д. Продукцией специфических IgG-антител к чужеродным белкам
- Ответ: А, Б, В, Г

6. Аллерген-специфическую иммунотерапию проводят при:

- А. Доказанном IgE – зависимом механизме аллергического заболевания
 - Б. Невозможности полностью элиминировать аллерген
 - В. Точном выявлении «виновного» аллергена
 - Г. Любом аллергическом заболевании в периоде обострения
 - Д. Любом аллергическом заболевании в периоде ремиссии
- Ответ: А, Б, В

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Распространенность аллергических заболеваний в Российской Федерации. Факторы, способствующие росту аллергических заболеваний.
2. Болезни, ассоциированные с иммунодефицитами.
3. Иммунитет, виды иммунитета (врожденный, приобретенный).
4. Роль системы комплемента при различных патологических состояниях.
5. Структура и функции лимфоидной системы.
6. Центральные и периферические органы лимфоидной системы.
7. Принципы лабораторной диагностики иммунодефицитов.
8. Современная классификация аллергических реакций.
9. Методы диагностики аллергических заболеваний. Показания для иммунологического обследования.
10. Виды кожного тестирования с аллергенами. Показания и противопоказания.
11. Роль бронхопровокационных тестов с метахолином, гистамином, аллергенами в диагностике бронхиальной астмы (далее – БА). Показания и противопоказания.
12. Аллергены и их свойства. «Перекрестные аллергенные свойства» и «Элиминация аллергенов».
13. Основные клинические проявления анафилаксии.
14. Анафилактический шок.
15. Профилактика анафилаксии.
16. Аллергический ринит. Классификация и патогенез.
17. Клинические проявления аллергического ринита.
18. Дифференциальная диагностика ринитов.
19. Основные методы терапии аллергического ринита.
20. Этиология, патогенез и клинические фенотипы атопической бронхиальной астмы.
21. Современные принципы диагностики бронхиальной астмы.
22. Современные принципы терапии бронхиальной астмы.
23. Профилактика бронхиальной астмы.
24. Лекарственная аллергия (далее – ЛА). Классификация. Клинические проявления ЛА.
25. Диагностика ЛА. Основные принципы лечения ЛА
26. Крапивница. Классификация крапивницы
27. Диагностика крапивницы. Дифференциальный диагноз крапивницы
28. Лечение крапивницы
29. Иммуноterapia аллергенами. Преимущества иммунотерапии аллергенами перед другими методами терапии аллергических заболеваний.
30. Методы иммунотерапии аллергенами.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Опишите последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании неотложной помощи пациенту с анафилактическим шоком.
2. Оцените степень нарушений дыхательной недостаточности у больного бронхиальной астмой.
3. Перечислите комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при различных проявлениях анафилаксии.
4. Опишите последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании неотложной помощи пациенту с ангионевротическим отеком в области гортани.
5. Проведите кожные аллергические пробы тест уколом (prick-test). Дайте оценку полученным результатам.
6. Проведите кожные скарификационные пробы с аллергенами. Дайте оценку полученным результатам.
7. Проведите внутрикожные пробы с аллергенами. Дайте оценку полученным результатам.
8. Опишите методику проведения аппликационного кожного теста с аллергенами.
9. Проведите назальный провокационный тест с аллергенами. Дайте оценку полученным результатам.
10. Опишите методику проведения конъюнктивального провокационного теста с аллергенами.
11. Проведите холодовой провокационный тест. Дайте оценку полученным результатам.
12. Проведите тепловой провокационный тест. Дайте оценку полученным результатам.
13. Опишите методику проведения провокационного подъязычного теста.
14. Опишите схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии у больного с поллинозом.
15. Оцените результаты спирограмм у пациентов с бронхиальной астмой.
16. Проведите небулайзерную терапию при обострении бронхиальной астмы и научите больного правильной технике использования небулайзера.
17. Опишите технику проведения ингаляционной терапии с использованием различных форм доставки лекарственных препаратов при бронхиальной астме.
18. Перечислите достоинства и недостатки дозирующих аэрозольных ингаляторов (далее – ДАИ), ДАИ, активируемых вдохом, порошковых ингаляторов, «мягких» аэрозолей (soft-mist) - Респимат.
19. Опишите методику проведения непрямого массажа сердца пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии (далее – ДТП).
20. Перечислите показания и противопоказания для проведения иммунотерапии аллергенами. Опишите технику проведения подкожного введения и сублингвального применения аллергенов.
21. Опишите план ведения больного с бронхиальной астмой в стационаре.
22. Перечислите комплекс мероприятий, необходимых для оказания

неотложной помощи пациенту с тяжелым обострением бронхиальной астмы.

23. Проведите спирометрию и тест с бронхолитиком. Оцените результаты обратимости бронхиальной обструкции.

24. Проведите пульсоксиметрию. Оцените результаты показателей пульсоксиметрии.

25. Проведите бронхопровокационный тест с метахолином. Оцените результаты показателей бронхопровокационного теста.

26. Проведите тест с физической нагрузкой. Оцените результаты показателей теста.

27. Назовите возрастные периоды, которые выделяют в течение атопического дерматита.

28. Назовите препараты выбора среди топических противовоспалительных средств в терапии атопического дерматита.

29. Перечислите факторы, способствующие развитию атопического дерматита.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1.

Пациент, 18 лет, жалуется на появление зуда в полости рта, носоглотке, чихания, зуда век, слезотечения после приема в пищу киви, моркови, яблок. В апреле впервые появился приступообразный кашель, чихание, зуд век. Симптомы регрессировали в начале июня. В августе появились заложенность носа, першение в горле, чихание. Симптомы исчезли через 2 недели.

Инструкция: выберите один правильный ответ

1.1 Предварительный диагноз:

А. Пищевая аллергия

Б. Бронхиальная астма, аллергический ринит

В. Аллергический ринит, конъюнктивит

Г. Респираторная инфекция, пищевая аллергия

Д. Аллергический ринит, конъюнктивит, бронхиальная астма, перекрестная пищевая аллергия.

Ответ: Д

1.2 Каков предположительно спектр сенсibilизации?

А. Аллергия к клещу домашней пыли

Б. Аллергия к пыльце растений семейства сложноцветных и маревых

В. Аллергия к пыльце деревьев и сорных трав

Г. Аллергия к пыльце злаковых и сорных трав

Д. Аллергия к пыльце деревьев

Ответ: В

Инструкция: выберите все правильные ответы

1.3 Какие лабораторные и инструментальные методы исследования следует обязательно провести пациенту?

- А. Клинический анализ крови
- Б. Рентгенография грудной клетки
- В. Кожное тестирование
- Г. Провокационный назальный тест
- Д. Спирометрия

Ответ: А, Б, В, Д

1.4 Какие методы исследования следует применить в случае получения сомнительных результатов скарификационных кожных тестов?

- А. Бронхоторный тест
- Б. Внутрикожные тесты с пыльцевыми аллергенами
- В. Цитологическое исследование мазков из носа
- Г. Провокационный назальный тест
- Д. Определение специфических IgE- антител

Ответ: Б, Г, Д

Ситуационная задача №2.

Больной, 16 лет, жалуется на отек губ, зуд в ротовой полости, крапивницу, боли в животе, тошноту после употребления в пищу любой рыбы. Данные явления отмечает с 7-ми лет. В связи с появлением данных симптомов рыбу дома не готовит и старается не употреблять в пищу. Но вышеописанные явления возникают даже при случайном попадании в организм пациента рыбы в малом количестве. При проведении кожного тестирования (прик-тесты) с аллергенами выявлена слабоположительная реакция на аллерген рыбы.

Инструкция: выберите один правильный ответ

2.1 Следующим этапом специфического обследования пациента является:

- А. Постановка скарификационного теста с аллергеном рыбы;
- Б. Постановка внутрикожного теста с аллергеном рыбы;
- В. Проведение провокационного теста с аллергеном рыбы;
- Г. Определение специфических IgE к аллергену рыбы;
- Д. Постановка скарификационного теста с аллергеном рыбы и постановка внутрикожного теста с аллергеном рыбы.

Ответ: Г

2.2 Выявленный в ходе обследования пациента уровень специфических IgE к рыбе составляет 25кЕ/л, что свидетельствует о:

- А. Пищевой аллергии к рыбе;
- Б. Отсутствию пищевой аллергии к рыбе;
- В. Сомнительном диагнозе пищевой аллергии к рыбе;
- Г. Необходимости проведения провокационного теста;
- Д. Сомнительном диагнозе пищевой аллергии к рыбе и необходимости проведения провокационного теста.

Ответ: А

2.3 Терапевтической рекомендацией для данного пациента является:

А. применения антигистаминных препаратов для профилактики симптомов пищевой аллергии;

Б. строгая элиминационная диета, исключая употребление любой рыбы;

В. частичная элиминационная диета, позволяющая иногда употреблять термически обработанную речную рыбу;

Г. проведение оральной АСИТ аллергеном рыбы;

Д. применения антигистаминных препаратов для профилактики симптомов пищевой аллергии и частичная элиминационная диета, позволяющая иногда употреблять термически обработанную речную рыбу.

Ответ: Б

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Преимущества иммунотерапии аллергенами перед другими методами терапии аллергических заболеваний.

2. Проведите провокационные аллергические тесты (конъюнктивальный, назальный, ингаляционный, холодовой, тепловой).

3. Ситуационная задача:

Пациент, 56 лет. Диагноз: бронхиальная астма, атопическая форма средней тяжести, персистирующая, контролируемая. Аллергический ринит тяжелого течения, персистирующий. Аллергия к клещу домашней пыли, шерсти кошки, пыльце деревьев. Лекарственная непереносимость сульфаниламидов по анамнезу. Пациент получает следующую терапию: Флютиказон дипропионат по 250 мкг 2 раза в сутки, сальбутамол по 200 мкг ситуационно, Флютиказон фураат 200 мкг в сутки эндоназально. Планируется экстракция зуба, удаление нагноившейся кисты.

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Какой местный анестетик можно использовать у пациента?

А. Артикаин;

Б. Прокаин;

В. Тетракаин;

Г. Бенкаин;

Д. Бутамбен;

Ответ: А.

2. Перед оперативным вмешательством базисную терапию бронхиальной астмы и аллергического ринита необходимо:

А. Отменить;

Б. Уменьшить дозировки препаратов в 2 раза;

В. Дозы препаратов не менять;

Г. Корректировать дозы в зависимости от степени контроля заболеваний;

Д. Увеличить суточную дозу препаратов.

Ответ: Г.

Инструкция: выберите все правильные ответы

3. Какие препараты для премедикации необходимо порекомендовать:

А. Феназепам;

Б. Клемастин внутримышечно;

В. Клемастин перорально;

Г. Преднизолон внутримышечно;

Д. Премедикация не нужна.

Ответ: Б, Г.

4. Назначение каких антибактериальных препаратов возможно в послеоперационном периоде?

А. Фторхинолоны;

Б. Хинолоны;

В. Цефалоспорины;

Г. Макролиды;

Д. Линкозамиды.

Ответ: А, Б, В, Г, Д.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

У. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Делягин, В.М. 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 // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453353.html>
2. Ерпулѳва, Ю.В. Энтѳральнойе питание у детей / Ерпулѳва Ю.В., Корсунский А.А., Рыжов Е.А.; под ред. Ерпулѳвой Ю.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4923-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449233.html>
3. Зачиняева, А.В. Медицинская микология / Зачиняева А.В., Москалев А.В., Андреев В.А., Сбойчаков В.Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4474-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444740.html>
4. Кошкин, С.В. Атопический дерматит / С.В. Кошкин, М.Б. Дрождина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5793-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457931.html>
5. Лещенко, И.В. Острый бронхит / Лещенко И.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4827-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448274.html>
6. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439579.html>
7. Москалев, А.В. Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение: руководство для врачей / А.В. Москалев, А.С. Рудой, В.Н. Цыган, В.Я. Апчел. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5441-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454411.html>
8. Ненашева, Н.М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993.html>
9. Самсыгина, Г.А. Аллергические болезни у детей / Самсыгина Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5224-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html>
10. Хаитов Р.М., Аллергология и клиническая иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации")- ISBN 978-5-9704-5010-9- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html>
11. Хаитов Р.М., Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5200-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452004.html>

12. Хаитов, Р.М. 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://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html>

Дополнительная литература:

1. Москалев, А.В. Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение: руководство для врачей / А. В. Москалев [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4168-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441688.html>

2. Пискунов, Г.З. Полипозный риносинусит / Пискунов Г.З. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3933-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439333.html>

3. Респираторная медицина: руководство: и 3 т. / Под ред. А.Г. Чучалина. 2е изд. перераб. и доп. М.: Литтерра, 2017. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html>

4. Санадзе, А.Г. Миастения и миастенические синдромы / А.Г. Санадзе - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4026-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440261.html>

5. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

6. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.: ил. - (Серия «Национальные руководства») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>

7. Тарасовой, Г.Д. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г.Д. Тарасовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3955-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html>

8. Хаитов, Р.М. Иммуногеномика и генодиагностика человека / Р.М. Хаитов, Л.П. Алексеев, Д.Ю. Трофимов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4139-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441398.html>

9. Шамшева, О.В. Клиническая вакцинология / О.В. Шамшева, В.Ф. Учайкин, Н.В. Медуницын - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3464-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>

Информационный ресурс:

1. Allergic manifestation to local anaesthetic agents for dental anaesthesia in children. European Journal of Paediatric Dentistry vol.20/1-2019

2. American Thoracic Society/ European Respiratory Society. Anaphylaxis: past, present and future Ben-Shoshan A. E. *Clarke Allergy* 66 (2010) 1-14.
3. Augé J., Vent J., Agache I. Position paper on the standardization of nasal allergen challenges. // *European Journal of Allergy and Clinical Immunology*. Aug. 2018. Vol. 73(8). P. 1597–1608.
4. Bousquet J., Anto J. M., Akdis M. Paving the way of systems biology and precision medicine in allergic diseases: the MeDALL success story. / *European J. of Allergy and Clinical Immunology*. Nov, 2016. Vol. 71(11). P. 1513–1525.
5. BSACI guidelines for the management of drug allergy. *Clin. Exp. Allergy*. – 2009. – V.39. – P. 43-61
6. Current practice in the diagnosis of allergies and the potential impact of regulation in Europe. / Document with position Allergy. / *European J. of Allergy and Clinical Immunology*. Sep. 2017.
7. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
8. ERS. Task Force on Standardization of Clinical Exercise testing with reference to lung diseases: indication, standardisation and interpretation strategies. *Eur. Respir. J.* – 1997. – Vol.10. – P. 2662-2689.
9. Guide J., Kleine-Tebbe H. J., Hoffmann R., Valenta R. et al. Molecular Allergology User's. // *Pediatric Allergy and Immunology*. June, 2016. Vol. 27(23). P. 1–250.
10. Jensen-Jarolim E., Jensen A. N., Canonica G. W. Debates in allergy medicine: Molecular allergy diagnosis with ISAC will replace screenings by skin prick test in the future // *World Allergy Organ J.* 2017. Vol. 10. P. 1–33.
11. Mein J., Fowler D. 'Experimental and applied immunotherapy' New York Humana Press, 2011
12. Muraro A., Lemanske Jr.R.F., Castels M. et al. Precision medicine in allergic disease- food allergy, drug allergy and anaphylaxis – PRACTALL document of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology and the American Academy of Allergy, Asthma and Immunology *Allergy* 2017; 72:1006-1021
13. Quigley M., Hansell D.M., Nicholson A.G. Interstitial lung disease –the new synergy between radiology and pathology / M. Quigley, D.M. Hansell, A.G. Nicholson // *Histopathology*. – 2006. – Vol. 49.– P. 334.
14. Warrington R., Silviu-Dan F., Wong T. Drug allergy *Allergy. Asthma Clin. Immunol.* 2018; 14(Suppl2): 60
15. White book on Allergy. – WAO. 2018. 166 P.
16. Аббос А.К., Лихтмон Э. Г., Пиллои Ш. Основы иммунологии Функции иммунной системы и их нарушения. Перевод с английского. Научное редактирование перевода академика РАН Р.М. Хайтова, профессора Ф.Ю. Гариба. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 408 с.
17. Айсанов З.Р., Черняк А.В. Функциональная диагностика в пульмонологии. – М.: Атмосфера, 2016. – 184 с.
18. Аллергический ринит. Клинические рекомендации. Утверждены Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов, Национальной

медицинской ассоциацией оториноларингологов и Союзом педиатров России. 2020. 84 с.

19. Аллергология. Федеральные клинические рекомендации / [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хайтова, Н.М. Ильиной http://www.nrcii.ru/docs/allerg_klinrek.pdf

20. Аллергология. Федеральные клинические рекомендации по диагностике аллергических заболеваний / под ред. Р.М. Хайтова, Н.И. Ильиной - РААКИ, М., 2018, - 28 С.

21. Анафилаксия – диагностика и лечение: учебное пособие / Д.С. Фомина, Л.А. Горячкина. – М., 2017. – 95 с.

22. Атлас аллергических болезней. Краткое иллюстрированное руководство под редакцией Н.М. Ненашевой. - М.: ООО «Рекламное агентство «Ре Медиа» 2021.- 62 с.

23. Атопический дерматит. Клинические рекомендации. Разработаны Российским обществом дерматовенерологов и косметологов, Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов и Союзом педиатров России 2020. - 69 с.

24. Бронхиальная астма. Клинические рекомендации. Утверждены Российским респираторным обществом, Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов и Союзом педиатров России. 2021.118 с.

25. Бурместер Г.Р., Пецутто А. с участием Улрикса и Айхер А. Наглядная иммунология. Перевод с английского канд. хим. Наук Т. П. Мосолова под редакцией профессора, д -ра биол. Наук Л. В. Козлова. 4 издание – М: Лаборатория Знаний, 2018. – 320 с.

26. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство / Под ред. В.В. Зверева, Б.Ф. Семенова, Р.М. Хайтова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с.

27. Гиперчувствительность к местным анестетикам: учебное пособие/ О.В. Себекина, Е.В. Передкова, Н.М. Ненашева. – М, 2020. –58 с.

28. Гиперчувствительный пневмонит. Клинические рекомендации. Утверждены Российским респираторным обществом. 2022.- 56 с.

29. Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Себекина О.В. Клиническая аллергология. Избранные лекции. Практические рекомендации. – М.: Медицинское информационное агентство, 2017. – 280 с.

30. Делягин В.М., Садовникова И.В. Первичные иммунодефициты в педиатрической практике. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 80 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453353.html>

31. Диагностика лекарственной аллергии: современный взгляд на проблему. Мясникова Т.Н, Романова Т.С. Хлудова Л.Г. Русский медицинский журнал «РМЖ» №8(1).2018 стр.28-32

32. Ильенкова Н.А., Степанова Л.В. Анализ сенсibilизация к местным анестетикам у детей в зависимости от наличия аллергопатологии. // Доктор.Ру, 2018. – Т. 5. – № 149. – С. 47–50.

33. Ингаляционные системы доставки препаратов, применяемых в терапии бронхиальной астмы: учебное пособие / Е.П. Терехова. – М., 2014. – 59с.

34. Интерстициальные и орфанные заболевания легких. Под ред. М.М. Ильковича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1024 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4903-5.

35. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н.М. Ненашевой, Б.А. Черняка. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - С. 920
36. Клиническая фармакология: учебник / Кукес В.Г. [и др.]; под ред. В.Г. Кукеса, Д.А. Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 546 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4196-1.
37. Клинические рекомендации «Медико-социальная и военно-врачебная экспертиза в пульмонологии и фтизиатрии». – Москва. РРО. - 2018. – 45 с.
38. Курбачёва О.М., Павлова К.С., Галицкая М.А. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Аналитический обзор современных международных и отечественных позиционных документов. Российский аллергологический журнал. 2017 № 1, с. 24-32
39. Курбачёва О.М., Павлова К.С., Галицкая М.А. Клинические противопоказания к АСИТ. - Российский аллергологический журнал. – 2017 - №2. - с. 10-21.
40. Лекарственно – индуцированные заболевания: Монография / под ред. Д.А. Сычева, О.Д. Остроумовой. Том 1. – М.: Прометей, 2022.-540 с.- ISBN: 978-5-00172-269-4.
41. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 608 с.
42. Наследственный ангиоотек. Клинические рекомендации. Утверждены Российской Ассоциацией Аллергологов и Клинических иммунологов, Национальная программа. Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика. 5-е изд., перераб. и доп. М., 2017. 160 с.
43. Национальной Ассоциацией Экспертов в области Первичных Иммунодефицитов, Союзом Педиатров России, Ассоциацией медицинских генетиков 2020 г. – 61 с.
44. Невская Л.В., Лавренчик Е.И., Жданова М.Ю. Международный опыт стандартизации препаратов аллергенов. // Биопрепараты. Профилактика, диагностика, лечение, 2017. – Т.17. – №4 – С. 222–229.
45. Ненашева Н.М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему. М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2018 – 303 с.
46. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1: национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
47. Овсянников Д.Ю., Фурман Е.Г., Елисеева Т.И. Бронхиальная астма у детей. Мю: Российский университет дружбы народов, 2019. - 211с. ISBN 978-5-209-09256-8.
48. Основы интенсивной терапии /под ред. В.В. Кузькова, Э.В. Недашковского. – Архангельск, СГМУ, 2016. – 466 с.
49. Павлова К.С., Курбачёва О.М., Галицкая М.А., Смирнова Д.С. Актуальные представления о механизмах аллерген-специфической иммунотерапии, потенциальных маркерах эффективности и путях совершенствования. - Российский аллергологический журнал. - 2017 - № 4-5. Том 14. - с. 5-17.
50. Педиатрия. Национальное руководство / под ред. А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1024 с.

51. Передкова Е.В. Варианты непереносимости местных анестетиков: алгоритм действий врача аллерголога-иммунолога // Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология, 2020. – Т. 16. – № 8. – С. 42–48.

52. Передкова Е.В. Непереносимость местных анестетиков. Алгоритм выбора препарата / «Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология», 2016. – Т. 20. – С. 11–18

53. Передкова Е.В., Себекина О.В. Влияние течения беременности на аллергические заболевания. // Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология, 2019. – Т. 15. – № 37. – С. 18–26.

54. Петров Р.В., Хаитов Р.М. Иммуногены и вакцины нового поколения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 608 с.

55. Пищевая аллергия. Клинические рекомендации. [Электронный ресурс]. / Союз педиатров России – М., 2018. – 50 с. – <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

56. Рекен М., Греверс Г., Бурдгдорф В. Наглядная Аллергология. Перевод с английского канд. биол. наук Н.А. Горенкова Т.П. Мосоловой под редакцией к.м.н. Ю.А. Лысикова, канд. хим. наук Т. П. Мосолова. 2 издание – М: Лаборатория Знаний, 2019. – 238 с.

57. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. Член-корр РАН В.В. Мороза, 3-е изд., переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

58. Руководство по медицинской профилактике. - М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». - 2008.

59. Специфические методы диагностики аллергических заболеваний: учебное пособие/ О.В. Себекина, Е.В. Передкова, Н.М. Ненашева, Е.П. Терехова – М, 2020. – 87 с.

60. Спикетт Г. Клиническая иммунология и аллергология. Оксфордский справочник. Перевод с английского под ред. Н.И. Ильиной. Второе издание - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 824 С.

61. Спирометрия. Клинические рекомендации. Утверждены Российским респираторным обществом. 2021.- 56 с.

62. Стан В.В. Формирование здорового образа жизни у детей. Учебно-методическое пособие / Под ред. академика РАМН А.Г. Сухарева. - М.: МИОО. - 2006. - 64 с.

63. Сычев Д.А. (ред.) Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения. Учебное пособие для врачей. / СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. -224с.

64. Терехова Е.П., Ненашева Н.М., Осипова Г.Л., Терехов В.Д. Поллиноз: выбор антигистаминного препарата// Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология, 2019. – Т. 15. – № 15. – С. 34–45.

65. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. - 12-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 760 с.: ил

66. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой / Под ред. А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. М., 2016.

67. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014. - 1132 с.
68. Хроническая обструктивная болезнь легких. Федеральные клинические рекомендации. Утверждены Российским респираторным обществом. 2021. 91 с.
69. Шамшева О.В., Учайкин В.Ф. Вакцинопрофилактика: руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с.
70. Шестак Н.В. Технологии обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. М.: изд-во СГУ, - 2007. - 366 с. 28.

Интернет-ресурсы:

1. Российская государственная библиотека – <http://www.rsl.ru/>.
2. Центральная научная медицинская библиотека – <http://www.scsml.rssi.ru>
3. Российская национальная библиотека – <http://www.nlr.ru/>
4. Государственная публичная научно-техническая библиотека – <http://www.gpntb.ru/>
5. Библиотека по естественным наукам РАН – <http://www.benran.ru/>
6. Федерации анестезиологов и реаниматологов РФ, представлены клинические рекомендации и результаты клинических исследований – <http://www.far.org.ru>
7. Международные информационные систематические обзоры медицинских материалов – <http://www.cochrane.org/>.
8. Национальный совет по реанимации: отечественные и международные рекомендации по сердечно-легочной реанимации - https://www.rusnrc.com/https://www.rmj.ru/articles/allergologiya/Diagnostika_lekarstvennoy_allergii_sovremennyy_vzglyad_naprotivoproblemu/#ixzz6JCH5IKAm
9. «Российская Ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ)» - <http://www.raaci.ru/>
10. Глобальная инициатива по стратегии лечения и профилактики бронхиальной астмы <http://www.ginasthma.org>
11. Всемирная организация по аллергии worldallergyorganization (WAO) <http://www.worldallergy.org>
12. European Academy for Allergy and Clinical Immunology (EAACI) <http://www.eaaci.net>
13. Российское респираторное общество <http://www.pulmonology.ru>
14. World Health Organization (ВОЗ) <http://www.who.int/features/factfiles/immunization/ru/index.html>
15. Журнал «Российский аллергологический журнал» <http://www.allergy-journal.ru/>
16. Глобальная инициатива ARIA (Аллергический ринит и его влияние на астму) <http://www.whiar.org/>
17. USNational Library of Medicine National Institutes of Health - ссылки для биомедицинской литературы MEDLINE, журналы, науки о жизни и книги. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

18. Европейское Респираторное Общество <http://www.ersnet.org/>
19. American Thoracic Society <http://www.thoracic.org/>
20. American Association of Respiratory Care <http://www.aarc.org/>
21. Canadian Society of Respiratory Therapists <http://www.csrt.com/>
22. Глобальная инициатива по стратегии диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких <http://www.copd-international.com/> и <http://www.goldcopd.org/guidelines-global-strategy-for-diagnosis-management.html>
23. Международный проект по гармонизации образования в сфере респираторной медицины-HERMES <http://hermes.ersnet.org/>