

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ

Аллергология и иммунология

Научная специальность: 3.2.7. Аллергология и иммунология

Кафедра: ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДИАТРИИ

Форма обучения: _____ очная _____

Нижний Новгород
2022

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Наименование дисциплины/практики» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Наименование дисциплины/практики». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|--------------------------|--|---|
| 1 | Курсовая работа (проект) | Средство проверки умения представлять результаты теоретических, расчетных, аналитических, экспериментальных исследований | Перечень тем курсовых работ (проектов) |
| 2 | Реферат | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. | Перечень тем рефератов |
| 3 | Собеседование | Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы по темам/разделам дисциплины |

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции* | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины | Оценочные средства |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| код и наименование формируемой компетенции | | | |
| | | | |
| | | | |

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, оценочное средство 2 и т.д. *(перечислить формы, например, контрольная работа, организация дискуссии, круглого стола, реферат и т.п.)*

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

1. Реферат
2. Контрольная работа
3. Дискуссия

Примерные темы: «врожденные иммунодефициты», «современные методы оценки иммунной системы», «современные аспекты иммунотерапии».

Оценочное средство 2

1. Собеседование
2. Реферат
3. Контрольная работа

Примерные темы: «аллергические заболевания кожи», «анафилактический шок», «современные методы лечения больных с аллергией».

4.1. Задачи:

Задача 1

Больной О. 11 лет, обратился к врачу в мае с жалобами на: слезотечение покраснение глаз, насморк, обильное отделяемое из носа слизеобразного характера, повышение температуры тела до 37.6 градусов, утомляемость, раздражительность, бессонницу.

Из анамнеза известно: ежегодно, в последние 3 года, весной появляются вышеперечисленные жалобы. Лечились самостоятельно – нафтизин, супрастин. К специалистам не обращался. Лекарственной непереносимости не отмечает. Из кровных родственников – родная тетя (по материнской линии) с детства больна экзогенной бронхиальной астмой (триггеры – береза, тополь).

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Какие исследования помогут Вам подтвердить диагноз.
3. В период обострения, какие медикаментозные средства вы порекомендуете пациенту.
4. Какая терапия является предпочтительной в тяжелых случаях при данной нозологии.
5. Какие препараты используют для профилактики обострений.
6. Каков прогноз данного заболевания.

Задача 2

Родители двухлетнего ребенка Феди М. обратились в клинику для обследования ребенка, у которого в возрасте 1 года был диагностирован порок развития аорты. Ребенок часто болеет (в анамнезе отит, частые бронхиты, пневмонии, энтероколит), с первых дней жизни периодически возникают судороги. Недавно лечился по поводу кандидамикоза. Ребенок пониженного питания, низко расположенные ушные раковины, широкая переносица,

косой разрез глаз, микрогнатия и незаращение твердого и мягкого неба. При обследовании выявлена аплазия тимуса, в крови снижено содержание Т-лимфоцитов, лимфоцитопения, гипокальциемия.

Вопросы:

1. Какое заболевание можно предполагать?
2. Каковы причина и механизмы развития данного заболевания?
3. Как лечится данное заболевание?

Задача 3

К больному Л., 15 лет, вызвана бригада скорой медицинской помощи. Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, кожные высыпания по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады скорой помощи больному по поводу двусторонней мелкоочаговой пневмонии была сделана первая инъекция ампициллина внутримышечно. В возрасте 10 лет при лечении антибиотиками по поводу острого гнойного отита была реакция в виде кратковременной сыпи. Объективно: больной заторможен, на коже лица, туловища и конечностей - волдыри различного размера, сливного характера, на гиперемизированном основании. Холодный, липкий пот. Частота дыхания 56 мин-1, выдох удлинён, выслушиваются свистящие хрипы. Границы сердца не расширены, тоны приглушены. АД 60/20 мм рт. ст., пульс 160 мин-1, нитевидный.

Вопросы:

1. Какое заболевание можно предполагать у данного больного?
2. Каков тип (дайте название) аллергического взаимодействия аллергенов и антител по классификации Джелла и Кумбса?
3. Можно ли считать ампициллин полноценным аллергеном?
4. Каков патогенез клинических проявлений при данной патологии?
5. Какие меры первой помощи необходимы в данной ситуации.

4.2. Контрольная работа:

Вариант 1 Клиническая иммунология.

Задание 1 Роль цитокинов в иммунном ответе.

Задание n Первичный и вторичный иммунный ответ.

Вариант 2 Клиническая алергология.

Задание 1 Анафилактический шок, крапивница, ангионевротический отек.

Задание n Современные принципы алергодиагностики.

4.3. Вопросы для коллоквиумов, собеседования:

Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь. Современные подходы к терапии. Общие принципы и методы коррекции дыхательной недостаточности.

Клеточная цитотоксичность. Межклеточные взаимодействия в иммунной системе. Активация и апоптоз клеток иммунной системы. Гормоны и медиаторы иммунной системы. Иммуногенетика.

Основные виды иммунопатологии и иммунотерапии. Болезни иммунной системы (иммунопатология). Современные аспекты иммунотерапии. Иммунная биотехнология. Современные методы оценки иммунной системы

4.4. Задания (оценочные средства), выносимые на экзамен/зачет

Приводится полный пакет экзаменационных заданий/задач:

1. Современные представления о врожденных и адаптивных компонентах иммунной системы, взаимосвязь в иммунных процессах.
2. Иммунная система. Понятие об антителах.
3. Особенности молекулярного строения и функции классов и подклассов иммуноглобулинов человека.
4. Молекулярные особенности взаимодействия антиген-антитело.

5. Клеточные элементы адаптивного иммунитета. Т-лимфоциты. В-лимфоциты.
6. Антиген-представляющие клетки (АПК). Дендритные клетки.
7. Субпопуляции Т-лимфоцитов, роль в иммунопатологии.
8. IgE антитела в иммунопатогенезе аллергии.
9. Цитокины в межклеточных взаимодействиях, про- и противовоспалительные цитокины.
10. Болезни иммунной системы (иммунопатология).
11. Первичные и приобретенные иммунодефициты, Основные механизмы развития, диагностика, принципы лечения.
12. Аутоиммунные заболевания, возможные механизмы развития, толерантность и аутоиммунитет.
13. Современные аспекты иммунотерапии.
14. Понятие об иммуномодуляторах, группы, характеристика.
15. Аллергические заболевания.
16. Атопический дерматит. Атопия и генетическая предрасположенность.
17. Бронхиальная астма, классификация, диагностика, терапия.
18. Аллергические заболевания ЛОР-органов.
19. Крапивница, формы, патогенез.
20. Ангионевротический отек. Этиология, Патогенез, клиника, лечение
21. Анафилактический шок, этиология, патогенез, лечение.
22. Современные методы лечения больных аллергией.
23. Современные принципы алергодиагностики.
24. Организация алергологической и иммунологической помощи.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета/дифференцированного зачета/экзамена (оставить нужное).

Содержание оценочного средства (вопросы, темы рефератов, круглых столов и т.п.)

В случае если фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по данной дисциплине представлен на Образовательном портале ПИМУ указать ссылку на этот электронный ресурс.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности *(преподавателем указывает лишь те задания и иные материалы, которые им используются в рамках данной дисциплины)*

5.1.1. Вопросы к экзамену по дисциплине _____ *(если предусмотрен экзамен)*

| Вопрос | Код компетенции (согласно РПД) |
|--------|--------------------------------|
| 1 | - |
| 2... | - |

5.1.2. Вопросы к зачёту по дисциплине _____ - _____ *(если предусмотрен зачет)*

| Вопрос | Код компетенции (согласно РПД) |
|--------|--------------------------------|
| 1 | - |
| 2... | - |

5.1.3. Тематика курсовых работ *(если предусмотрено учебным планом)*

1. Иммуная система.
2. Антигены и антитела.
3. Рецепторы клеток врожденного иммунитета.
4. Система комплемента.
5. Стволовые и родоначальные клетки иммунной системы
6. Молекулярные и клеточные механизмы развития адаптивного иммунитета.
7. Межклеточные взаимодействия в иммунной системе.
8. Активация и апоптоз клеток иммунной системы.
9. Гормоны и медиаторы иммунной системы.
10. Иммуногенетика.
11. Основные виды иммунопатологии и иммунотерапии
12. Современные аспекты иммунотерапии.
13. Вакцинопрофилактика.
14. Современные методы оценки иммунной системы.
15. Клиническая аллергология. Аллергия и атопия.
16. Классификация аллергических реакций.
17. Пищевая, респираторная, лекарственная аллергия.
18. Аллергические заболевания кожи (атопический дерматит, крапивница).
19. Аллергические заболевания ЛОР-органов.
20. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
21. Эозинофильные заболевания легких.
22. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
23. Современные принципы диагностики аллергических заболеваний.
24. Современные методы лечения больных аллергией.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета (пример)

| Результаты обучения | Критерии оценивания | |
|---|--|--|
| | Не зачтено | Зачтено |
| Полнота знаний | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки |
| Наличие умений | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки. |
| Наличие навыков (владение опытом) | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки. |
| Мотивация (личностное отношение) | Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют | Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи. |
| Характеристика сформированности и компетенции* | - | - |
| Уровень сформированности | - | - |

| | |
|-----------------------|--|
| и компетенций* | |
|-----------------------|--|

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

| Результаты обучения | Оценки сформированности компетенций | | | |
|---|--|--|--|---|
| | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично |
| Полнота знаний | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки | Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок |
| Наличие умений | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным и недочетами, выполнены все задания в полном объеме |
| Наличие навыков (владение опытом) | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов |
| Характеристики сформированности компетенции* | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по | Сформированность компетенции и в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом | Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения профессиональных задач |

| Результаты обучения | Оценки сформированности компетенций | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|---|---------|
| | неудовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | отлично |
| | | большинству практических задач | достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам | |
| Уровень сформированности компетенций* | - | - | - | - |

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Елисеева Татьяна Ивановна – д.м.н., профессор кафедры госпитальной педиатрии ПИМУ

Дата «_____» _____ 202__ г.