

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Аллергология»  
для обучающихся 2022 года поступления  
по образовательной программе специалитета по специальности  
31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело,  
форма обучения очная  
2024- 2025 учебный год.**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование.

**Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4, ПК-1, ПК-5.

1. Механизмы гиперчувствительности немедленного типа лежат в основе:  
А) аллергического ринита  
Б) контактного дерматита  
В) реакции Манту
  
2. Медиаторы, участвующие в развитии атопического дерматита, включают:  
А) биогенные амины (гистамин)  
Б) плазменные системы (кининов)  
В) производные арахидоновой кислоты (простагландины, тромбоксаны)  
Г) все перечисленное
  
3. Выберите правильное утверждение:  
А) У всех беременных тяжесть БА усиливается  
Б) У всех беременных тяжесть БА не изменяется  
В) У трети течение БА ухудшается, у трети становится менее тяжелым, а у оставшейся трети не меняется  
Г) У половины течение БА ухудшается, у второй половины становится менее тяжелым
  
4. Фактор, не ассоциированный с плохим прогнозом при синдроме Чарджа-Стросс:  
А) Повышенный сывороточный креатинин  
Б) Белок в моче  
В) Эозинофилия  
Г) Кардиомиопатия
  
5. Проявлениями пищевой аллергии могут быть:  
А) оральный аллергологический синдром  
Б) энтероколит  
В) анафилактический шок  
Г) всё вышеперечисленное
  
6. Укажите вид гиперчувствительности, который имеет ведущее значение при развитии ангионевротического отёка:  
А) реагиновый  
Б) цитотоксический  
В) иммунокомплексный  
Г) клеточный

7.Крапивница характеризуется появлением:

- А) уртикарных высыпаний
- Б) папулезных элементов
- В) экскориаций
- Г) выраженной сухостью кожи

8.При БА на первой ступени терапии длительность периода ремиссии:

- А) 3 и более месяцев
- Б) менее 3 месяцев
- В) 1 – 2 месяцев
- Г) Отсутствует

9. Характерными признаками для алергизации бытовыми алергенами является:

- А) умеренная эозинофилия
- Б) алергические проявления появляются, как правило, весной
- В) алергические проявления могут проходить при перемене места жительства
- Г) сочетание с пищевой алергией

10. Предшественниками эозинофилов являются:

- А) Мегакарициты
- Б) Миелобласты
- В) Тучные клетки
- Г) Общий лимфоидный предшественник

### Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Принципы элиминации различных видов алергенов.	ОПК-4
2.	Принципы патогенетической терапии заболеваний по I типу алергической реакции.	ОПК-4
3.	Антимедиаторные препараты. Антагонисты H1-гистаминовых рецепторов. Классификация, биологические эффекты, показания и противопоказания для назначения.	ОПК-4
4.	Средства, подавляющие алергическое воспаление.	ОПК-4
5.	Патогенетическая терапия алергических реакций. Алерген-специфическая иммунотерапия. Принцип метода, механизмы эффективности, показания и противопоказания.	ОПК-4
6.	Способы доставки ингаляционных препаратов при бронхиальной астме. Обострение бронхиальной астмы и его терапия.	ОПК-4
7.	Принципы лечения и пути профилактики алергических реакций на медикаменты.	ОПК-4
8.	Заболевания I типа алергической реакции. Принципы диагностики. Особенности сбора анамнеза. Наследственные аспекты.	ПК-1
9.	Возрастные особенности формирования алергических заболеваний. Понятие атопического марша.	ПК-1
10.	Характеристика ингалируемых алергенов. Понятие.	ПК-1

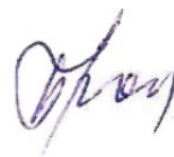
	Классификация. Понятие «мажорный» и «минорный» аллергены.	
11.	Перекрёстная реактивность. Понятие. Виды перекрёстной реактивности.	ПК-1
12.	Характеристика пищевых аллергенов животного и растительного происхождения. Понятие. Классификация.	ПК-1
13.	Характеристика грибковых аллергенов. Понятие. Классификация.	ПК-1
14.	Классификация аллергических заболеваний респираторного тракта в зависимости от уровня поражения. Аллергический ринит (АР). Определение, этиология, патогенез. Клинические проявления.	ПК-1
15.	Аллергический ринит (АР). Классификация, этапы диагностики, принципы лечения.	ПК-1
16.	Атопическая бронхиальная астма как аллергическое заболевание. Определение, этиология, патогенез.	ПК-1
17.	Атопическая бронхиальная астма. Клинические проявления, классификация. Принципы диагностики. Методы оценки контроля бронхиальной астмы. Принципы лечения.	ПК-1
18.	Крапивница и ангиоотёк. Определение. Классификация, этиология, патогенез.	ПК-1
19.	Классификация IgE-опосредованных заболеваний кожи. Атопический дерматит. Определение. Этиология. Патогенез.	ПК-1
20.	Атопический дерматит. Клинические проявления, классификация, лечение. Общие принципы местной терапии при атопическом дерматите.	ПК-1
21.	Естественное развитие атопического дерматита. Особенности АД у детей и взрослых.	ПК-1
22.	Пищевая аллергия. Понятие. Классификация. Возрастные особенности. Клинические проявления пищевой аллергии. Диагностика пищевой аллергии. Ведение пищевого дневника.	ПК-1
23.	Псевдоаллергические реакции (ПАР). Определение, распространенность, классификация. Дифференциальная диагностика аллергических и псевдоаллергических реакций.	ПК-1
24.	Характеристика различных механизмов псевдоаллергических реакций.	ПК-1
25.	Механизмы развития аллергической реакции на лекарственные препараты. Виды лекарственной непереносимости.	ПК-1
26.	Диагностика лекарственной аллергии.	ПК-1
27.	Принципы лечения и пути профилактики аллергических реакций на медикаменты.	ПК-1
28.	Острые токсико-аллергические реакции. Этиология. Классификация. Диагностика.	ПК-1
29.	Синдром Стивенса-Джонса. Принципы лечения.	ПК-1
30.	Синдром Лайелла. Принципы лечения.	ПК-1
31.	IgE-НЕзависимые заболевания. Механизмы развития.	ПК-1
32.	Иммунокомплексные реакции. Этиология. Патогенез.	ПК-1
33.	Сывороточная болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления сывороточной болезни. Классификация и	ПК-1

	тактика лечения.	
34.	Острый ангиоотёк. Клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-1
35.	Острый приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-1
36.	Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-1
37.	Тесты <i>in vivo</i> для диагностики IgE-опосредованных заболеваний.	ПК-5
38.	Провокационные тесты. Классификация. Показания. Противопоказания.	ПК-5
39.	Исследование функции внешнего дыхания. Пикфлоуметрия. Спирометрия.	ПК-5
40.	Бронхопровокационные пробы. Методики. Показания. Противопоказания.	ПК-5
41.	Кожное тестирование. Вида кожных проб. Показания. Противопоказания.	ПК-5
42.	Возрастные особенности формирования аллергических заболеваний. Понятие атопического марша.	ПК-5
43.	Характеристика ингалируемых аллергенов. Понятие. Классификация. Понятие «мажорный» и «минорный» аллергены.	ПК-5
44.	Перекрёстная реактивность. Понятие. Виды перекрёстной реактивности.	ПК-5
45.	Характеристика пищевых аллергенов животного и растительного происхождения. Понятие. Классификация.	ПК-5
46.	Характеристика грибковых аллергенов. Понятие. Классификация.	ПК-5
47.	Перекрёстная реактивность. Виды перекрёстной реактивности.	ПК-5
48.	Принципы элиминации различных видов аллергенов.	ПК-5
49.	Принципы патогенетической терапии IgE-зависимых заболеваний.	ПК-5
50.	Антимедиаторные препараты. Антагонисты H1-гистаминовых рецепторов. Классификация, биологические эффекты, показания и противопоказания для назначения.	ПК-5
51.	Средства, подавляющие аллергическое воспаление.	ПК-5
52.	Патогенетическая терапия аллергических реакций. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Принцип метода, механизмы эффективности, показания и противопоказания.	ПК-5
53.	Классификация аллергических заболеваний респираторного тракта. Аллергический ринит (АР). Определение, этиология, патогенез. Клинические проявления.	ПК-5
54.	Аллергический ринит (АР). Классификация, этапы диагностики, принципы лечения.	ПК-5
55.	Атопическая бронхиальная астма как аллергическое заболевание. Определение, этиология, патогенез.	ПК-5
56.	Атопическая бронхиальная астма. Клинические проявления, классификация. Принципы диагностики. Методы оценки контроля бронхиальной астмы. Принципы лечения.	ПК-5

57.	Способы доставки ингаляционных препаратов при бронхиальной астме. Обострение бронхиальной астмы и его терапия.	ПК-5
58.	Крапивница и ангиоотёк. Определение. Классификация, этиология, патогенез.	ПК-5
59.	Классификация IgE-опосредованных заболеваний кожи. Атопический дерматит. Определение. Этиология. Патогенез.	ПК-5
60.	Атопический дерматит. Клинические проявления, классификация, лечение. Общие принципы местной терапии при атопическом дерматите.	ПК-5
61.	Естественное развитие атопического дерматита. Особенности АД у детей и взрослых.	ПК-5
62.	Пищевая аллергия. Понятие. Классификация. Возрастные особенности. Клинические проявления пищевой аллергии. Диагностика пищевой аллергии. Ведение пищевого дневника.	ПК-5
63.	Псевдоаллергические реакции (ПАР). Определение, распространенность, классификация. Дифференциальная диагностика аллергических и псевдоаллергических реакций.	ПК-5
64.	Характеристика различных механизмов псевдоаллергических реакций.	ПК-5
65.	Механизмы развития аллергической реакции на лекарственные препараты. Виды лекарственной непереносимости.	ПК-5
66.	Диагностика лекарственной аллергии.	ПК-5
67.	Принципы лечения и пути профилактики аллергических реакций на медикаменты.	ПК-5
68.	Не-IgE-зависимые заболевания. Иммунокомплексные реакции. Местные реакции: этиология, клиника, тактика ведения.	ПК-5
69.	Острые токсико-аллергические реакции. Этиология. Классификация. Диагностика.	ПК-5
70.	Синдром Стивенса-Джонса. Принципы лечения.	ПК-5
71.	Синдром Лайелла. Принципы лечения.	ПК-5
72.	Сывороточная болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления сывороточной болезни. Классификация и тактика лечения.	ПК-5
73.	Острый ангиоотёк. Клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-5
74.	Острый приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-5
75.	Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клинические проявления, неотложная помощь, принципы профилактики.	ПК-5

Рассмотрено на заседании кафедры иммунологии и аллергологии «29» мая 2024 г., протокол №15

Заведующий кафедрой иммунологии и аллергологии,  
д.м.н., профессор



Э.Б.Белан