

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

<p>«СОГЛАСОВАНО» Руководитель ОП «Терапия»</p> <p> _____ Кривенко Л.Е.</p>	<p> «УТВЕРЖДАЮ» Директор Департамента клинической медицины</p> <p> _____ Б.И. Гельцер «09» июля 2019 г.</p>
--	--

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для
медицинского применения»
Специальность 31.08.49 «Терапия»

Форма подготовки: очная

курс 1
лекции 2 часов.
практические занятия 18 часов.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 20 часов.
самостоятельная работа 52 часа.
реферативные работы (1)
контрольные работы ()
зачет 2 курс
Экзамен не предусмотрен.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1092.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической
медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Директор Департамента клинической медицины д.м.н., профессор, член-корреспондент
РАН Гельцер Б.И.
Составители: д.м.н., профессор Кривенко Л.Е.

Оборотная сторона титульного листа РПУД

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий департаментом _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий департаментом _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

Аннотация к рабочей программе дисциплины «Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для

медицинского применения»

Дисциплина «Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Терапия», входит в базовую часть учебного плана.

Дисциплина реализуется на 1 курсе, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины

использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», учебный план подготовки ординаторов по профилю Терапия.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетных единицы.

Цель:: совершенствование у обучающихся компетенций к рациональному применению иммунобиологических лекарственных препаратов для медицинского применения, направленные на охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории РФ.

Задачи:

- овладеть знаниями нормативных документов, формирующих в РФ

правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, вакцинации, специфической профилактики

вакциноуправляемых инфекций;

- овладеть навыками использования открытых информационных источников (электронных и бумажных) об иммунологических лекарственных препаратах для медицинского применения;

- овладеть вопросами психологических социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия врач-пациент;

- овладеть знаниями по рациональному применению иммунобиологических препаратов, как лекарственных для иммунобиологической профилактики и иммунологической терапии инфекционных и неинфекционных заболеваний;

- овладеть знаниями по рациональному применению вакцинных препаратов в соответствии с национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям в РФ.

Для успешного изучения дисциплины «Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения» у обучающихся должны быть сформированы следующие предварительные компетенции:

ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК -13 готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции:

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие профессиональные компетенции:

Код и формулировка

компетенции

Этапы формирования компетенции

ПК-2 готовность к проведению профилактических

медицинских осмотров,
диспансеризации и
осуществлению
диспансерного наблюдения
за здоровыми и
хроническими больными;

Знает

Общие и специальные методы исследования в
основных разделах хирургии; основы
применения эндоскопии и методов лучевой
диагностики в различных разделах хирургии;
принципы предоперационной подготовки и
послеоперационного ведения больных, методы
реабилитации

Умеет

Выявить факторы риска развития того или иного
хирургического заболевания, дать рекомендации
в отношении мер профилактики его
возникновения и прогрессирования; применить
объективные методы обследования больного,
выявить общие и специфические признаки
хирургического заболевания; определить
необходимость и последовательность
применения специальных методов
исследования, интерпретировать полученные
данные; осуществлять преемственность между
медицинскими организациями

Владеет

Сформированными навыками постановки
диагноза, оказания квалифицированной
медицинской помощи при следующих
заболеваниях: варикозная болезнь,
облитерирующие заболеваний сосудов;
хирургических заболеваниях брюшной полости

ПК-5 готовность к
определению у пациентов
патологических состояний,
симптомов, синдромов
заболеваний,
нозологических форм в
соответствии с
Международной
статистической
классификацией болезней и
проблем, связанных со
здоровьем

Знает

Общие и специальные методы исследования в

основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии

Умеет

Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные

Владеет

Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании

Знает

Общие и специальные методы исследования и лечения в основных разделах хирургии, современные хирургические технологии и оборудование

Код и формулировка компетенции

Этапы формирования компетенции

хирургической медицинской помощи;

Умеет

Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний

Владеет

Навыками установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при хирургических заболеваниях;

выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (2 час.)

Тема 1. Нормативные правовые документы, регламентирующие

обращение иммунобиологических препаратов для медицинского применения (1 час.)

Нормативные правовые документы в сфере здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия, обращения лекарственных средств. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы лечения. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения. Национальный календарь прививок. Перечень иммунобиологических лекарственных препаратов, производство которых осуществляется на всех стадиях технологического процесса в РФ.

Тема 2. Планирование и осуществление вакцинации различных категорий населения в РФ (1 час.)

Национальный календарь профилактических прививок в РФ. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Региональные календари профилактических прививок. Применение иммунобиологических препаратов для медицинского применения с учетом различных категорий населения в РФ. Показания к проведению вакцинации. Истинные, ложные, относительные, абсолютные, временные, постоянные, общие, частные противопоказания к проведению вакцинации.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ

КУРСА

Практические занятия (18 час.)

Раздел 1. Общие вопросы рационального применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения

Занятие 1. Нормативные правовые документы, регламентирующие обращение иммунобиологических препаратов для медицинского применения (4 час.)

1. Нормативные правовые документы в сфере здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия, обращения лекарственных средств. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы лечения.

3. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения.

4. Перечень иммунобиологических лекарственных препаратов, производство которых осуществляется на всех стадиях технологического процесса в РФ.

Занятие 2. Иммунобиологические препараты для иммунобиологической профилактики и иммунологической терапии инфекционных и неинфекционных заболеваний (4 час)

1. Современная классификация иммунобиологических препаратов (вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины, аллергены). Инструкция по медицинскому применению иммунобиологических лекарственных средств Государственного реестра лекарственных средств.

2. Источники открытой информации (на электронных и бумажных носителях) об иммунобиологических лекарственных препаратах для медицинского применения. Основы рационального применения иммунобиологических лекарственных препаратов для медицинского применения в профилактике и лечении патологических состояний.

3. Схемы и продолжительность курсов лечения с учетом клинической практики и доказательной медицины.

Занятие 3. Вакцины (2 час)

1. Виды и характеристики вакцинальных препаратов. Вакцины

зарубежного и отечественного производства, их сравнительная характеристика.

2. Биодженерики. Вопросы корректировки применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения

Занятие 4. Планирование и осуществление вакцинации различных категорий населения в РФ (4 час.)

1. Национальный календарь профилактических прививок в РФ. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Региональные календари профилактических прививок.

2. Применение иммунобиологических препаратов для медицинского применения с учетом различных категорий населения в РФ. Показания к проведению вакцинации.

3. Истинные, ложные, относительные, абсолютные, временные, постоянные, общие, частные противопоказания к проведению вакцинации.

Занятие 5. Патологические состояния, возникающие в поствакцинальном периоде (2 час.)

1. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины развития

поствакцинальных реакций и осложнений.

2. Оформление медицинской документации о случаях поствакцинальных

осложнений.

3. Лечение и профилактика поствакцинальных осложнений.

Занятие 6. Перечень вакцинных препаратов, производство которых

осуществляется на всех стадиях технологического процесса в РФ. (2 час.)

1. Показания и противопоказания к проведению вакцинации с

использованием моновакцин и анатоксинов для профилактики

2. . Показания и противопоказания к проведению вакцинации с

использованием комбинированных вакцин и анатоксинов для профилактики

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к практическим занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных

пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Основы рационального применения

иммунобиологических препаратов для медицинского применения» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы ординаторов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№
п/п

Контролируемые
модули/ разделы /
темы дисциплины

Коды и этапы формирования
компетенций

Оценочные средства - наименование
текущий контроль промежуточная

аттестация

1

Раздел 1. Общие
вопросы
рационального
применения
иммунобиологических

препаратов для
медицинского
применения вопросы
гражданской обороны
и мобилизационной
подготовки

ПК-2

ПК-4

ПК-6

Знает

УО-1

Собеседование

ПР-1

Реферат

ТС

Презентация

УО-1

Собеседование

ПР-1

Вопросы к зачету

1-15

Умеет

УО-1

Тест

ПР-4

Собеседование

Владеет

ПР-1

Решение

ситуационных
задач

УО-1

Собеседование

ПР-1

Вопросы к зачету

1-15

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература
(электронные и печатные издания)

1. Уша Б.В. Фармакология [Электронный ресурс]: учебник/ Уша

Б.В., Жуленко В.Н., Волкова О.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Квадро, 2017.— 376 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-65609&theme=FEFU>

2. Парамонова Н.С. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Парамонова Н.С., Харченко О.Ф.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2012.— 320 с.— <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-20217&theme=FEFU>

3. Малеванная В. Общая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Малеванная В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-8189&theme=FEFU>

4. 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, 2015. - 1024 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:Geotar-ISBN9785970431351&theme=FEFU>

5. Чабанова В.С. Фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Чабанова В.С.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2013.— 448 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-24086&theme=FEFU>

Дополнительная литература
(электронные и печатные издания)

1. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М , 2014. Вузовский учебник ИНФРА-М 2014. 236 с <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:753773&theme=FEFU>

2. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. Москва : ГЭОТАР-Медиа , 2014. ГЭОТАР-Медиа 2014. 871 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781686&theme=FEFU>

3. Препараты различных фармакологических групп. Механизм действия : учебное пособие для вузов / В. И. Слободяник, В. А. Степанов, Н. В. Мельникова. Санкт-Петербург : Лань , 2014. Лань 2014. 366 с. Изд. 3-е,

перераб. и доп.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:778252&theme=FEFU>

4. Фармацевтический маркетинг [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Н.И. Суслов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Томск: Томский политехнический университет, 2014.— 320 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-34728&theme=FEFU>

5. Синтез лекарственных веществ [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Ф.Г. Хайрутдинов [и др.].— Электрон.

текстовые данные.— Казань: Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2014.— 136 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-62270&theme=FEFU>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф -

Фармацевтический сайт

2. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края

3. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства

здравоохранения Российской Федерации

4. <http://www.mchs.gov.ru> Сайт Министерства Российской Федерации по

делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

5. <http://www.mchspk.ru> Сайт МЧС России по Приморскому краю

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point

2. Использование программного обеспечения MS Office 2010

3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>

4. Справочно-правовая система Консультант плюс.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ

ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление

полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном

пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить

внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ДИСЦИПЛИНЫ

г. Владивосток, остров Русский, полуостров
Саперный, поселок Аякс, 10

Кабинет врача клинического фармаколога
Медицинского Центра ДВФУ

г. Владивосток, остров Русский, полуостров
Саперный, поселок Аякс, 10 ауд. М 403

Мультимедийная аудитория:

Экран с электроприводом 236*147 см Trim
Screen Line;

Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA
1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi;
документ-камера CP355AF Avergence,

видеокамера MP-HD718 Multipix;

Подсистема специализированных креплений
оборудования CORSA-2007 Tuarex;

Подсистема видеокоммутации: матричный
коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron;
удлинитель DVI по витой паре DVI 201
Tx/Rx Extron; врезной интерфейс для
подключения ноутбука с ретрактором TAM
201 Standard3 TLS; усилитель-

распределитель DVI DVI; Подсистема
аудиокоммутации и звукоусиления:
усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В
ХРА 2001-100V Extron; акустическая
система для потолочного монтажа SI 3CT LP
Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44
LC Extron; расширение для контроллера
управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС
для обучающихся обеспечены системой на
базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2
MIMO(2SS).

Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ
с открытым доступом к фонду (корпус А -
уровень 10)

Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5
(1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600
(1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-
RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro
(64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек.
Рабочие места для людей с ограниченными
возможностями здоровья оснащены
дисплеями и принтерами Брайля;
оборудованы: портативными устройствами
для чтения плоскочечатных текстов,
сканирующими и читающими машинами
видеоувеличителем с возможностью
регуляции цветовых спектров;
увеличивающими электронными лупами и
ультразвуковыми маркировщиками

Приложение 1

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по дисциплине «Основы рационального применения
иммунобиологических препаратов для медицинского применения»

специальность 31.08.49 «Терапия»
Форма подготовки очная

Владивосток
201

Самостоятельная работа включает:

1. библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
 2. подготовку к практическим занятиям,
 3. выполнение индивидуального задания,
 4. подготовку реферата,
 5. подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).
- Порядок выполнения самостоятельной работы ординаторами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№

п/п

Дата/сроки
выполнения

Вид самостоятельной
работы

Примерные
нормы

времени на
выполнение

(час)

Форма контроля

1 2-6 неделя Реферат
Индивидуальное задание

16 час УО-1-Доклад,
сообщение

2 7-18 неделя Презентация по теме
реферата
Представление результатов
индивидуального задания

4 час ПР-1-Доклад,
сообщение

3 20-24 неделя Реферат
Индивидуальное задание

16 час УО-1-Доклад,
сообщение

4 25 – 34 неделя Презентация по теме
реферата
Представление результатов
индивидуального задания

4 час ПР-1-Доклад,
сообщение

5 35 – 36 неделя Подготовка к зачету 12 час УО-2-
Собеседование
ПР-1,4 - Тест

Темы докладов и рефератов

1. Вакцинопрофилактика гриппа
2. Виды и характеристики вакцинальных препаратов.
3. Вакцины зарубежного и отечественного производства, их

сравнительная характеристика. Биодженерики.

4. Вопросы корректировки применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения

5. Планирование и осуществление вакцинации различных категорий населения в РФ

6. Национальный календарь профилактических прививок в РФ.

7. Показания к проведению вакцинации. Истинные, ложные,

относительные, абсолютные, временные, постоянные, общие, частные противопоказания к проведению вакцинации.

8. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Региональные календари профилактических прививок.

9. Показания и противопоказания к проведению вакцинации с использованием комбинированных вакцин и анатоксинов для профилактики: дифтерии и столбняка (в т.ч. с уменьшением содержания антигенов), дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС), вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка, кори и паротита

10. Пробиотики

11. Патологические состояния, возникающие в поствакцинальном периоде

12. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины развития

поствакцинальных реакций и осложнений. Оформление медицинской документации о случаях поствакцинальных осложнений. Лечение и профилактика поствакцинальных осложнений.

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность ординатора, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-

исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую

основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать

основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Критерии оценки реферата.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора

источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Рецензент может также указать: обращался ли ординатор к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Ординатор представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить ординатора с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в

суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат ординатором не представлен

Приложение 2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Основы рационального применения

иммунобиологических препаратов для медицинского применения»
специальность 31.08.49 «Терапия»

Форма подготовки очная

Владивосток 201

Паспорт ФОС

Код и формулировка
компетенции

Этапы формирования компетенции

ПК-2 Готовность к
проведению
профилактических
медицинских осмотров,
диспансеризации и
осуществлению
диспансерного наблюдения
за здоровыми и
хроническими больными

Знает

Общие и специальные методы исследования в
основных разделах хирургии; основы
применения эндоскопии и методов лучевой
диагностики в различных разделах хирургии;
принципы предоперационной подготовки и
послеоперационного ведения больных, методы
реабилитации;

Умеет

Выявить факторы риска развития того или иного
хирургического заболевания, дать рекомендации
в отношении мер профилактики его
возникновения и
прогрессирования; применить объективные
методы обследования больного, выявить общие
и специфические признаки хирургического
заболевания; определить необходимость и
последовательность применения специальных
методов исследования, интерпретировать
полученные данные;
осуществлять преемственность между
медицинскими организациями;

Владеет

Сформированными навыками постановки
диагноза, оказания квалифицированной
медицинской помощи при следующих
заболеваниях: варикозная болезнь,
облитерирующие заболеваний сосудов;
хирургических заболеваниях брюшной полости

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знает

Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии

Умеет

Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные;

;

Код и формулировка компетенции

Этапы формирования компетенции

Владеет

Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Знает

Общие и специальные методы исследования и лечения в основных разделах хирургии, современные хирургические технологии и оборудование

Умеет

Применить объективные методы обследования

больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;

Владеет

Навыками установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при хирургических заболеваниях;
выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой

Контроль достижения целей курса

№
п/п

Контролируемые
модули/ разделы /
темы дисциплины

Коды и этапы формирования

компетенций

Оценочные средства - наименование
текущий контроль промежуточная

аттестация

1

Раздел 1. Общие
вопросы
рационального
применения
иммунобиологических
препаратов для
медицинского
применения

ПК-2

ПК-5

ПК-6

Знает

УО-1
Собеседование

ПР-1
Реферат

ТС
Презентация

УО-1
Собеседование

ПР-1
Вопросы к зачету

1-15

Умеет
УО-1
Тест

ПР-4
Собеседование

Владеет

ПР-1
Решение

ситуационных
задач

УО-1
Собеседование

ПР-1

Вопросы к зачету
1-15

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и
формулировка
компетенции

Этапы формирования
компетенции

критерии показатели баллы

ПК-2
Готовность к

проведению
профилактических
медицинских
осмотров,
диспансеризации и
осуществлению
диспансерного
наблюдения за
здоровыми и
хроническими
больными

знает
(пороговый
уровень)

Общие и
специальные
методы
исследования в
основных
разделах
хирургии;
основы
применения
эндоскопии и
методов
лучевой
диагностики в
различных
разделах
хирургии;
принципы
предоперационной
подготовки
и
послеоперационного
ведения
больных,
методы
реабилитации;

Знание методов
исследования в
основных
разделах
хирургии,
принципы
предоперационной
подготовки
и
послеоперационного

ного ведения
больных,
методы
реабилитации;

Сформированно
е
структурирован
ное
систематическо
е знание
методов
исследования в
основных
разделах
хирургии,
принципы
предоперацион
ной подготовки
и
послеоперацион
ного ведения
больных,
методы
реабилитации

65-71

умеет
(продвин
утый)

Выявить
факторы риска
развития того
или иного
хирургического
заболевания,
дать
рекомендации в
отношении мер
профилактики
его
возникновения
и
прогрессирован
ия; применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявить общие
и
специфические

Умение

выявлять
факторы риска
развития того
или иного
хирургического
заболевания,
дать
рекомендации в
отношении мер
профилактики
его
возникновения
и
прогрессирован
ия; применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявлять
общие и

Готов и умеет
выявлять
факторы риска
развития того
или иного
хирургического
заболевания,
дать
рекомендации в
отношении мер
профилактики
его
возникновения
и
прогрессирован
ия; применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявлять
общие и

71-84

признаки
хирургического
заболевания;
определить
необходимость
и
последовательн
ость
применения

специальных
методов
исследования,
интерпретирова
ть полученные
данные;
осуществлять
преимущество
ь между
медицинскими
организациями;

специфические
признаки
хирургического
заболевания;
определить
необходимость
и
последовательн
ость
применения
специальных
методов
исследования,
интерпретирова
ть полученные
данные;
осуществлять
преимущество
ь между
медицинскими
организациями;

специфические
признаки
хирургического
заболевания;
определить
необходимость
и
последовательн
ость
применения
специальных
методов
исследования,
интерпретирова
ть полученные
данные;
осуществлять
преимущество
ь между
медицинскими
организациями;

владеет
(высокий)

Сформированными навыками постановки диагноза, оказания квалифицированной медицинской помощи при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболевания сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости

Навыки постановки диагноза, оказания квалифицированной медицинской помощи при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболевания сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости

Способен уверенно поставить диагноз при наиболее распространенной хирургической патологии, уверенно оказывать помощь при

следующих
заболеваниях:
варикозная
болезнь,
облитерирующ
ие заболеваний
сосудов;
хирургических
заболеваниях
брюшной
полости

85-
100

ПК-5
Готовность к
определению у
пациентов
патологически
х состояний,
симптомов,
синдромов

знает
(порогов
ый
уровень)

Общие и
специальные
методы
исследования в
основных
разделах
хирургии;
основы

Знание
специальных
методов
исследования в
основных
разделах
хирургии;
основ

Сформированно
е
структурирован
ное
систематическо
е знание
специальных
методов

заболеваний,
нозологически
х форм в
соответствии с
Международно
й
статистической
классификацией
болезней и
проблем,
связанных со
здоровьем

применения
эндоскопии и
методов
лучевой
диагностики в
различных
разделах
хирургии

применения
эндоскопии и
методов
лучевой
диагностики в
различных
разделах
хирургии

исследования в
основных
разделах
хирургии;
основ
применения
эндоскопии и
методов
лучевой
диагностики в
различных
разделах
хирургии

умеет
(продвин
утый)

Получить
информацию о
развитии и
течении
заболевания;

применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявить общие
и
специфические
признаки
хирургического
заболевания;
оценить
тяжесть
состояния
больного;
определить,
интерпретирова
ть полученные
данные;

Умение
использовать
информационн
ые
медицинские
ресурсы,
использовать
методы
обследования
для выявления
признаков
хирургического
заболевания,
оценки его
тяжести,
интерпертирова
ть полученные
данные

Готов и умеет
использовать
информационн
ые
медицинские
ресурсы,
использовать
методы
обследования
для выявления
признаков
хирургического
заболевания,
оценки его
тяжести,
интерпертирова
ть полученные

данные

71-84

владеет
(высокий)

Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;

Навыки постановки диагноза и оказания квалифицированной помощи распространенных хирургических заболеваниях;

Способность уверенно анализировать данные обследования больного и ставить на их основании диагноз, оказывать квалифицированную помощь при наиболее распространенных

85-
100

хирургических
заболеваниях;

ПК-6
Готовность к

ведению и
лечению
пациентов,
нуждающихся
в оказании
хирургической
медицинской
помощи

знает
(порогов
ый
уровень)

Общие и
специальные
методы
исследования и
лечения в
основных
разделах
хирургии,
современные
хирургические
технологии и
оборудование

Знание общих и
специальных
методов
исследования и
лечения в
основных
разделах
хирургии,
современных
хирургических
технологий и
оборудования

Сформированно
е
структурирован
ное
систематическо
е знание общих
и специальных
методов
исследования и
лечения в
основных
разделах
хирургии,
современных
хирургических
технологий и

оборудования

65-71

умеет
(продвин
утый)

Применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявить общие
и
специфические
признаки
хирургического
заболевания;
определить
показания к
госпитализации
больного,
определить ее
срочность,
организовать
госпитализаци
ю в
соответствии с
состоянием
пациента;
определить
показания к
консервативном
у и
оперативному
лечению
хирургических
заболеваний;

Умение
применить
объективные
методы
обследования
больного,
выявить общие
и
специфические
признаки
хирургического
заболевания;
определить
показания к
госпитализации
больного,

определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;

Готов и умеет применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;

71-84

владеет
(высокий)

Навыками

установления
диагноза и
назначения и
проведения
необходимого
лечения при
хирургических
заболеваниях;
выполнения
оперативных
вмешательств и
манипуляций в
экстренной и
плановой
хирургии в
соответствии с
квалификацион
ной
характеристико
й

Навыки
установления
диагноза и
назначения и
проведения
необходимого
лечения при
хирургических
заболеваниях;
выполнения
оперативных
вмешательств и
манипуляций в
экстренной и
плановой
хирургии в
соответствии с
квалификацион
ной
характеристико
й

Способность
уверенно
ставить
диагноз,
назначать и
проводить
необходимое
лечение при
хирургических
заболеваниях,
выполнять
оперативные
вмешательства

и манипуляции
в экстренной и
плановой
хирургии в
соответствии с
квалификацион
ной
характеристико
й

85-
100

Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Виды и характеристики вакцинальных препаратов.
2. Планирование и осуществление вакцинации различных категорий

населения в РФ

3. Национальный календарь профилактических прививок в РФ.
4. Показания к проведению вакцинации. Истинные, ложные,

относительные, абсолютные, временные, постоянные, общие, частные
противопоказания к проведению вакцинации.

5. Патологические состояния, возникающие в поствакцинальном периоде
6. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины развития

поствакцинальных реакций и осложнений.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Вакцинопрофилактика гриппа
2. Виды и характеристики вакцинальных препаратов.

3. Вакцины зарубежного и отечественного производства, их
сравнительная характеристика. Биодженерики.

4. Вопросы корректировки применения иммунобиологических
препаратов для медицинского применения

5. Планирование и осуществление вакцинации различных категорий
населения в РФ

6. Национальный календарь профилактических прививок в РФ.
7. Показания к проведению вакцинации. Истинные, ложные,

относительные, абсолютные, временные, постоянные, общие, частные
противопоказания к проведению вакцинации.

8. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
Региональные календари профилактических прививок.

9. Показания и противопоказания к проведению вакцинации с использованием комбинированных вакцин и анатоксинов для профилактики: дифтерии и столбняка (в т.ч. с уменьшением содержания антигенов), дифтерии, коклюша, столбняка (АКДС), вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка, вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка, кори и паротита

10. Пробиотики

11. Патологические состояния, возникающие в поствакцинальном периоде

12. Поствакцинальные реакции и осложнения. Причины развития

поствакцинальных реакций и осложнений. Оформление медицинской документации о случаях поствакцинальных осложнений. Лечение и профилактика поствакцинальных осложнений.

Критерии выставления оценки ординатору на зачете по дисциплине «Основы рационального применения

иммунобиологических препаратов для медицинского применения»
Оценка зачета Требования к сформированным компетенциям

«зачтено» Оценка «зачтено» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе,

последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;

если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;

если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;

«незачтено» Оценка «незачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для ординаторов, изучающих

курс «Основы рационального применения иммунобиологических препаратов для медицинского применения».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в

процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Примеры тестовых заданий

1. Реакцией флуккуляции является:

- а) специфическое склеивание и осаждение корпускулярных антигенов под действием антител в присутствии электролита;
- б) появление опалесценции или хлопьевидной массы при реакции токсин-антитоксин;
- в) реакция с использованием эритроцитарных диагностикумов

2. Реакция нейтрализации основана на:

- а) способности антител иммунной сыворотки нейтрализовать повреждающее действие микроорганизмов или их токсинов;
- б) способности специфически склеивать и осаждают корпускулярных антигенов под действием антител в присутствии электролита;
- в) осаждении антигена из раствора под действием антител в присутствии электролита.

3. Реакция иммунофлюорисценции представляет собой:

- а) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний; основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с ферментом
- б) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний, основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с флюорохромом;
- в) количественное определение антигенов или антител, меченных радионуклеидом

4. Радиоиммунологический анализ представляет собой:

- а) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний; основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с ферментом
- б) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний, основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с флюорохромом;
- в) количественное определение антигенов или антител, меченных радионуклеидом

5. Иммуноферментный анализ представляет собой:

- а) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний, основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с ферментом
- б) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний, основанный на выявлении антигенов с помощью соответствующих им антител, конъюгированных с флюорохромом;
- в) количественное определение антигенов или антител, меченных радионуклеидом

6. К реакциям преципитации относятся:

- а) непрямая реакция Кумбса;
- б) реакция флоккуляции;
- в) иммуноферментный анализ;
- г) реакция Видаля;
- д) реакция по Асколи.

7. Иммуноблоттинг представляет собой:

- а) высокочувствительный метод диагностики инфекционных заболеваний;
- б) метод, основанный на сочетании электрофореза и ИФА;
- в) метод, основанный на сочетании двойной иммунодиффузии и РИФ;
- г) метод, основанный на сочетании электрофореза и РИА;
- д) диагностический метод при ВИЧ-инфекции.

8. Реакцией преципитации является:

- а) специфическое склеивание и осаждение корпускулярных антигенов под действием антител в присутствии электролита;
- б) осаждение антигена из раствора под действием антител в присутствии электролита;
- в) реакция с использованием эритроцитарных диагностикумов

9. Вакцинами называются:

- а) препараты, которые используются для создания приобретенного искусственного активного иммунитета;
- б) препараты, которые содержат антитела против антигенов возбудителя;
- в) препараты, которые содержат убитых возбудителей.

10. По способу приготовления вакцины классифицируют на следующие группы:

- а) живые;
- б) моновакцины;
- в) убитые;
- г) химические.

11. По количеству компонентов вакцины классифицируют на следующие группы:

- а) аттенуированные;
- б) моновакцины;
- в) поливакцины;

г) субклеточные.

12. В состав живых вакцин входят следующие компоненты:

- а) аттенуированные штаммы возбудителя;
- б) инактивированные культуры возбудителей;

- в) химические компоненты возбудителей;
- г) анатоксины возбудителей.

13. В состав убитых вакцин входят:

- а) аттенуированные штаммы возбудителей;
- б) инактивированные культуры возбудителей;
- в) химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью.

14. В состав химических вакцин входят:

- а) аттенуированные штаммы возбудителей;
- б) инактивированные культуры возбудителей;
- в) химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью;
- г) антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена.

15. В состав антиидиотипических вакцин входят:

- а) аттенуированные штаммы возбудителей;
- б) убитые культуры возбудителей;
- в) химические компоненты возбудителей, обладающие иммуногенностью;
- г) антитела к идиотипу иммуноглобулина, специфического в отношении соответствующего антигена.

16. Для иммунопрофилактики и иммунотерапии применяют следующие основные группы препаратов:

- а) препараты микробного происхождения для профилактики и терапии (вакцины, эубиотики, бактериофаги);
- б) лечебные иммунные препараты (Ат);
- в) диагностические иммунные препараты, аллергены;
- г) иммуномодуляторы;
- д) антибиотики.

17. К сывороточным иммунным препаратам относятся:

- а) иммуномодуляторы;
- б) иммунные сыворотки;
- в) иммуноглобулины;
- г) «чистые» антитела;
- д) моноклональные антитела;
- е) инактивированные вакцины.

18. Иммуноterapia представляет собой:

- а) введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью.
- б) применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний.
- в) введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний.

19. Иммунопрофилактика представляет собой:

- а) введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью.
- б) применение иммунных препаратов для предотвращения развития инфекционных заболеваний.
- в) введение различных иммунных препаратов с терапевтической целью и для предотвращения развития инфекционных заболеваний.

20. Иммунобиологические препараты представляют собой:

- а) лекарственные препараты, обладающие способностью воздействовать на

иммунную систему.

б) химические препараты, которые применяют для этиотропного лечения и профилактики инфекционных заболеваний

в) препараты из химических соединений биологического происхождения, которые в низких концентрациях оказывают избирательное повреждающее или губительное действие на микроорганизмы и опухоли.