

Общество с ограниченной ответственностью «Мед.студио»



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
(ООО «Мед.студио»)
А. П. Кушнarenко

Приказ № ДПО/2109-1 от «21» сентября 2023 г.

Протокол заседания методической
комиссии от «21» сентября 2023 г. № 10

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

«Крапивница: актуальные рекомендации по ведению пациентов»

Основная специальность: аллергология и
иммунология

Дополнительные специальности: педиатрия,
педиатрия (после специалитета), терапия,
общая врачебная практика (семейная
медицина), дерматовенерология

Срок освоения: 36 академических часов

Форма обучения: заочная (с применением
ДОТ)

Документ о квалификации:

удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Крапивница: актуальные рекомендации по ведению пациентов» принята локальной методической комиссией организации протокол №10 от «21» сентября 2023 г.

Генеральный директор ООО «Мед.студио» _____ / Кушнаренок А. П.

Руководитель координаторов образовательных программ _____ / Коновалова Н. А.

Медицинский советник, методист _____ / Климентьева Ю. В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Крапивница: актуальные рекомендации по ведению пациентов» (далее - Программа) разработана медицинским советником, специалистом по учебно-методической работе Климентьевой Юлией Витальевной.

Глоссарий

ПК - профессиональная компетенция

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

I. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

II. Содержание Программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочая программа
- 2.4. Оценка качества освоения программы

III. Организационно-педагогические условия Программы

- 3.1. Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.3. Кадровые условия

I. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

В эпоху неуклонного роста аллергических заболеваний быстрая дифференциация от схожих состояний и оперативное назначение профильной терапии, а также ее своевременная коррекция являются особенно важными и существенно влияют на характер дальнейшего течения процесса и качество жизни пациента.

В соответствии с Правилами поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19.11.2021 № 1968, с 1 января 2024 года в силу вступают обновленные клинические рекомендации по ведению взрослых пациентов и детей с крапивницей.

Данная программа призвана помочь внедрить в клиническую практику специалистов актуальные данные о этиопатогенезе, классификации, особенностях клинической картины острой и хронической крапивницы, а главное, предоставить практикующим специалистам эффективные материалы для оптимизации, в рамках своих отделений и учреждений, алгоритмов диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пациентов с крапивницей в зависимости от возраста, формы заболевания и коморбидности.

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих", раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (с изменениями на 9 апреля 2018 года). Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 года, регистрационный N 18247;
- Лицензия Департамента образования города Москвы на осуществление образовательной деятельности Обществу с ограниченной ответственностью «Мед.студии» от 7 августа 2018 года №039536.

1.2 Категории обучающихся

Контингент специалистов	Требования к образованию и обучению	Уровень квалификации
Врачи - аллергологи-иммунологи	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Аллергология и иммунология" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия" и профессиональная переподготовка по специальности "Аллергология и иммунология" Или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности "Аллергология и иммунология"	8
Врачи общей практики (семейные врачи)	Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в ординатуре по специальности: «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программы (а) профессиональной переподготовки по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	8
Врачи-педиатры	Высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года или высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия"	7

	или Высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"	
Врачи-терапевты	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г. Высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия" Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Терапия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"	7
Врачи-дерматовенеролог	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Дерматовенерология" или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Дерматовенерология" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог"	8

1.3 Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Крапивница: актуальные рекомендации по ведению пациентов»: совершенствование врачами целевой аудитории профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для выявления групп риска, ранней диагностики острой и хронической крапивницы, корректного определения терапевтической тактики в соответствии с тяжестью состояния, коморбидностью и возрастом пациентов, необходимости маршрутизации, повышения приверженности терапии и организации должного диспансерного наблюдения пациентов во взрослом и детском возрасте с крапивницей в анамнезе.

1.4. Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции
ПК-1	Готовность к проведению обследования с целью верификации острой и хронической крапивницы у пациентов взрослого и детского возраста
	Обучающийся должен знать: • основы физиологии и патофизиологии иммунной системы в детском возрасте и у взрослых; • клиническую картину, патогенез и факторы, провоцирующие развитие острой и хронической крапивницы; • методику сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра и обследования пациентов с подозрением на крапивницу; • анатомо-физиологические особенности детского возраста и возрастную эволюцию аллергических заболеваний; • методы клинической и параклинической диагностики крапивницы; • маркеры крапивницы, свидетельствующие о необходимости направления пациентов к врачам-специалистам, оказания медицинской помощи в неотложной форме; • порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи взрослым и пациентам детского возраста с острой и хронической крапивницей. Обучающийся должен уметь: • осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с подозрением на крапивницу и их законных представителей, проводить осмотр и физикальное обследование, корректно интерпретировать и анализировать полученную информацию; • обосновывать и планировать объем лабораторного обследования при подозрении на крапивницу в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи, корректно интерпретировать результаты; • формулировать диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК-2	Готовность к назначению лечения пациентам с острой и хронической крапивницей, контролю его эффективности и безопасности
	Обучающийся должен знать: • порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи взрослым и пациентам детского возраста с крапивницей; • методы и принципы лечения острой и хронической крапивницы у пациентов различного возраста; • механизмы действия, показания, противопоказания и возрастные ограничения для используемых лекарственных средств; • способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с аллергическими заболеваниями. Обучающийся должен уметь: • разрабатывать план лечения крапивницы с учетом тяжести состояния, возраста и коморбидности пациента; • своевременно оценивать эффективность проводимой терапии, корректировать назначения с учетом результатов промежуточного обследования; • формировать план маршрутизации пациентов, налаживать преемственность между специалистами разных звеньев здравоохранения и работать в составе мультидисциплинарной команды для повышения эффективности проводимой терапии и организации комплексного наблюдения пациентов с крапивницей; • корректно и доступно обосновывать назначения для повышения приверженности пациентов проводимой терапии.
ПК-3	Готовность к осуществлению диспансерного наблюдения пациентов с крапивницей в анамнезе
	Обучающийся должен знать: • порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, диспансерного наблюдения пациентов с аллергическими заболеваниями; • методы и принципы профилактики возникновения и рецидивирования различных вариантов крапивницы. Обучающийся должен уметь: • определять группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных мероприятий для пациентов с крапивницей в анамнезе с учетом возраста, коморбидности и варианта крапивницы; • проводить профилактические беседы по формированию приверженности образу жизни с исключением или минимизацией провоцирующих факторов, необходимости наличия при себе противошокового набора (пациентам с хронической индуцированной крапивницей и анафилаксией в анамнезе).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

№	Модуль	Всего акад. часов	Лекции	Самостоятельная работа	ПК
1	Клиническая аллергология и иммунология: ключевые знания в разрезе всех возрастных периодов	4	3	1	ПК - 1
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 1
2	Этиология, патогенез и эпидемиология крапивницы. Состояние проблемы на современном этапе.	4	3	1	ПК - 1
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 1
3	Классификация и клиническая картина крапивницы	4	2	2	ПК - 1
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 1
4	Диагностика и дифференциальная диагностика крапивницы. Провокационные тесты	6	3	3	ПК - 1
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 1
5	Терапевтические алгоритмы при крапивнице у взрослых пациентов и детей	6	3	3	ПК - 2
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 2
6	Диспансерное наблюдение. Рекомендации по образу жизни для пациентов.	4	2	2	ПК - 3
	Промежуточный тестовый контроль по модулю	1	-	-	ПК - 3
7	Итоговая аттестация по материалам курса (тестовый контроль)	2	-	-	ПК 1-3
Всего по программе:		36			

2.2 Календарный учебный график

Продолжительность обучения – 14 календарных дней.

Регламентирование образовательной деятельности на день – 2-3 академических часа.

2.3 Рабочая программа

№	Модуль	Содержание
1	Клиническая аллергология и иммунология: ключевые знания в разрезе всех возрастных периодов	• Основы возрастной иммунологии. Критические периоды становления иммунной системы • Клинико-иммунологические аспекты аллергии. Атопические (истинные) аллергические реакции)
2	Этиология, патогенез и эпидемиология крапивницы	• Актуальная нормативная документация • Терминология • Распространенность острой и хронической крапивницы среди взрослого и детского населения • Этиология • Патогенез (причины дегрануляции тучных клеток, эффекты провоспалительных медиаторов, глубина поражения)
3	Классификация и клиническая картина крапивницы	• Классификация • Клиническая характеристика острой и хронической крапивницы • Характеристика волдыря и ангиоотека при крапивнице

4	Диагностика и дифференциальная диагностика крапивницы. Провокационные тесты	• Ключевые принципы верификации диагноза «крапивница» • Роль мультидисциплинарной команды в диагностике, определении режима терапии и достижении контроля над заболеванием • Сбор анамнеза у пациента с подозрением на крапивницу (опросник) • Рекомендуемые лабораторные, инструментальные и иные исследования для пациентов с крапивницей • Провокационные тесты: виды, техника проведения, интерпретация, кандидаты, рекомендации по подготовке к тесту • Алгоритм дифференциальной диагностики: схожие состояния, отличительные признаки. Особенности дифференциальной диагностики у детей
5	Терапевтические алгоритмы при крапивнице	• Элиминация причинных факторов • Индукция толерантности • Симптоматическая терапия острой крапивницы и ангиотека • Симптоматическая терапия хронической крапивницы • Симптоматическая терапия обострений крапивницы и ангиотека • Особенности ведения беременных пациенток с крапивницей
6	Диспансерное наблюдение. Рекомендации по образу жизни для пациентов.	• Порядок диспансерного наблюдения пациентов с острой и хронической крапивницей • Вакцинопрофилактика инфекций у пациентов, перенесших крапивницу • Диета для больных с хронической спонтанной крапивницей • Прицельные рекомендации для пациентов с различными вариантами крапивницы

2.4 Оценка качества освоения программы

Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением о промежуточной и итоговой аттестации слушателей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам в ООО «Мед.студии».

Промежуточный контроль

Промежуточный контроль осуществляется после завершения обучения по каждому модулю и включает 20 тестовых вопросов.

Оценка результатов тестового контроля

Оценка	Критерии оценивания	
	количество правильных ответов	% правильных ответов (автоматически рассчитывается сайтом)
Отлично	18 – 20	90 – 100
Хорошо	16 – 17	80 – 85
Удовлетворительно	14 – 15	70 – 75
Неудовлетворительно	13 и менее	65 и менее

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится посредством прохождения обучающимися тестового контроля, включающего 50 вопросов по материалам всего курса.

Условия допуска к итоговой аттестации: прохождение обучения по всем модулям и решение всех промежуточных тестовых контролей на «удовлетворительно» и выше.

Оценка результатов тестового контроля

Оценка	Критерии оценивания	
	количество правильных ответов	% правильных ответов (автоматически рассчитывается сайтом)
Отлично	45 – 50	90 – 100

Хорошо	40 – 44	80 – 88
Удовлетворительно	35 – 39	70 – 78
Неудовлетворительно	34 и менее	68 и менее

Примеры тестовых заданий:

1. Укажите характеристику волдыря при крапивнице:

- а) Быстроразвивающийся отек глубоких слоев дермы, подкожной клетчатки и подслизистого слоя с вовлечением хорошо растяжимых тканей с рыхлой подкожно-жировой клетчаткой (веки, губы, щеки, мошонка, реже – слизистая полости рта, языка, гортани, конечности, живот), чувство распирания и болезненности, зуд всегда, разрешение обычно в срок до 72 часов
- б) Центральный отек разных размеров, почти всегда окруженный эритемой, волдыри не имеют характерной локализации, но имеют тенденцию к слиянию в местах наибольшего трения одеждой или частей тела друг о друга (бедро, ягодицы, поясница), сопровождается зудом, жжением, исчезает бесследно в течение 1–24 часов +

2. Гистологическое исследование биоптата кожи показано пациентам:

- а) с хронической крапивницей при подозрении на уртикарный васкулит/при наличии клиники уртикарного васкулита +
- б) при подозрении на индуцированную хроническую крапивницу
- в) всем пациентам с острой и хронической крапивницей

3. Пациентам с хронической спонтанной крапивницей и ангиоотеками для дифференциальной диагностики наследственного и спонтанного ангиотека рекомендуется:

- а) Исследование уровня ингибитора C1-эстеразы (C1-INH) в крови и определение функциональной активности C1-эстеразного ингибитора в крови методом ИФА +
- б) Исследование уровня C3 и C4 фракции комплемента в крови
- в) Определение уровня IgG антител к тиреопероксидазе

4. Какой антигистаминный препарат можно назначить ребенку с острой крапивницей в возрасте 4-х месяцев?

- а) диметинден +
- б) дезлоратадин
- в) лоратадин
- г) цетиризин

5. При недостаточном эффекте от антигистаминных препаратов, используемых в дозировках, согласно инструкции, взрослым пациентам:

- а) рекомендуется назначить комбинацию антигистаминных 2-го поколения в дозах по инструкции
- б) рекомендуется увеличить дозу назначенного антигистаминного в 2 раза +

6. Для лечения тяжелого обострения крапивницы у взрослых преднизолон следует назначить по схеме:

- а) 20-50 мг/сут коротким курсом до 10 дней +
- б) 1-2 мг/кг/сут коротким курсом до 10 дней
- в) 20-50 мг/сут коротким курсом до 3-7 дней

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса

Реализация ДПП ПК предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для просмотра лекций, чтения учебной литературы в рамках самостоятельных занятий (инструмент “конспекты”) и осуществления итогового контроля знаний (инструмент “тесты”) независимо от места нахождения обучающегося.

В качестве ДОТ используется платформа технического организатора Мед.студии (ссылка – <https://med.studio/>), предоставляющая все возможности, необходимые для комфортного освоения программы.

Технические средства

Для освоения программы и прохождения аттестации необходимо наличие у обучающегося:

- компьютера (стационарный, ноутбук, планшет) или смартфона;
- стабильного интернет-соединения (рекомендуемая скорость интернета не менее 25 Мбит/с).

Для регистрации на платформе обучающему необходимо предоставить:

- адрес электронной почты любого почтового сервиса (Gmail, Яндекс.Почта, Mail.ru и др.) и/или
- номер мобильного телефона.

Рекомендуемый браузер для оптимального просмотра трансляции, архивных материалов и прохождения тестирования - Google Chrome.

3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература

1. Клинические рекомендации «Крапивница» (2023 г.)
2. Аллергология и клиническая иммунология. Клинические рекомендации. / Под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.
3. Клиническая иммунология и аллергология. Оксфордский справочник / Спикетт Г.; Пер. с англ.; Под ред. Н.И. Ильиной, ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с.
4. Крапивница у детей. Руководство/под ред. А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой, Педиатр, 2016 - 40 с.
5. Е. Ю. Борзова, С.О. Салугина. Актуальные вопросы дифференциальной диагностики крапивницы. Эффективная фармакотерапия. Аллергология и иммунология. 2017;7(1): 34-44.
6. Общая врачебная практика. Национальное руководство. В 2-х томах. Том 2 / под ред. И.Н. Денисова, О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с.
7. Система поддержки принятия врачебных решений. Аллергологияиммунология: Клинические протоколы лечения / Составители: Д. С. Фомина, В. А. Ревякина, И. В. Данилычева [и др.] – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. – 110 с.

Информационно-коммуникационные ресурсы

№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2	Российская государственная библиотека (РГБ)	https://www.rsl.ru/
3	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	http://iramn.ru/
4	Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)	https://raaci.ru/
5	Ассоциация детских аллергологов и иммунологов России (АДАИР)	https://adair.ru/
6	Рубрикатор клинический рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации	https://cr.minzdrav.gov.ru/

3.3. Кадровые условия

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы обеспечена необходимыми учебно-методическими ресурсами и квалифицированными педагогическими кадрами.