

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.03.2022 16:37:32

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e60607e5a4e710bee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Аллергология»

(наименование учебной дисциплины)

Программа ординатуры 31.08.18 Неонатология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр III

Контактная работа –48 часов

Зачет III

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа– 60 часов

Всего 108 час
(3 зе)

Уфа

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»

МОДУЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ (Б1.В. ДВ.01.02) «АЛЛЕРГОЛОГИЯ»

Цель обучения на цикле: «Аллергология»: формирование профессиональных компетенций и практических навыков необходимых для оказания медицинской помощи больным аллергическими заболеваниями.

Задачи изучения дисциплины.

1. Приобретение новых теоретических знаний и практических навыков, освоение вопросов организации аллергологической помощи.
2. Улучшение состояния здоровья населения и демографических показателей.

Изучение дисциплины направлено на формирование профессиональных компетенций:

| Б 1. В. ДВ. 2 «Аллергология» | | | | | |
|------------------------------|---|---|-------|---------|------------------------------|
| Индекс компетенции | Содержание компетенции | В результате изучения дисциплины ординаторы должны: | | | |
| | | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства |
| ПК -1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать | Уметь | Владеть | собеседование |
| ПК -2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми | Знать | Уметь | Владеть | собеседование |
| 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 | Знать | Уметь | Владеть | собеседование |
| ПК -6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи | Знать | Уметь | Владеть | Тесты, задачи, собеседование |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Знать | Уметь | Владеть | Собеседование |

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

ЗНАТЬ:

- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области аллергологии;
- основы страховой медицины в здравоохранении;
- основные права и обязанности медицинских работников;
- вопросы законодательства по профессиональным нарушениям и формы уголовной ответственности за их совершение;
- общие вопросы организации плановой (амбулаторной, диспансеризация) и экстренной помощи в стране по аллергологии и детям;
- разработка планов и мероприятий по улучшению специализированной помощи;
- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- этиопатогенетические механизмы аллергических заболеваний;
- клиническая симптоматика основных терапевтических заболеваний; -устройство и принцип действия лечебного и диагностического оборудования для диагностики и лечения аллергических заболеваний;
- оформление документации экстренных оповещений о поствакцинальных осложнениях;
- основные положения организации аллергологической и иммунологической службы;
- методики сбора анамнеза, специфической диагностикой, специфической иммунотерапией больных с аллергическими и иммунологическими заболеваниями;
- виды специфической иммунодиагностики;
- виды специфической иммунотерапии;
- состав противошокового набора и оказание неотложной помощи при острых аллергических состояниях;
- диспансерное ведение больных с аллергическими заболеваниями;
- организацию педиатрических аллергологических кабинетов;
- организацию стационарной специализированной помощи детям с аллергическими заболеваниями;
- порядок госпитализации детей с аллергическими и заболеваниями;
- средства доставки лекарственных средств в верхние и нижние дыхательные пути;
- методику титрования аллергенов и аллергоидов для проведения АСИТ;
- методику проведения предсезонной и круглогодичной АСИТ;
- методику бодиплетизмографии, спирометрии, пикфлоуметрии, риноманометрии;
- генетические аспекты аллергических заболеваний.

УМЕТЬ:

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид общеклинического и специфического обследования;
- проводить физикальное обследование больного;

- оформить медицинскую документацию установленного образца и протокол исследования.
- определять показатели гуморального, клеточного иммунитета, фагоцитоза и системы комплемента, общий и специфический IgE.
- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику при аллергических заболеваниях;
- проводить реабилитацию больных аллергическими заболеваниями состояниями.
- провести постановку кожных тестов;
- провести неотложную терапию при анафилактическом шоке, отеке Квинке, крапивнице и астматическом статусе;
- использовать средства доставки лекарственных средств в верхние и нижние дыхательные пути;
- провести бронхомоторные тесты
- провести проточную цитофлюориметрию;
- интерпретировать результаты лабораторной специфической диагностики аллергических заболеваний.

ВЛАДЕТЬ:

- Постановкой кожных тестов (аппликационных, скарификационных, прик-тестов и в/к тестов);
- Проведением провокационных (назальных, конъюнктивальных, ингаляционных, сублингвальных, пероральных) тестов;
- Проведением холодого, теплого теста и теста со жгутом, велоэргометрия при крапивницах, при бронхиальной астме;
- Постановкой теста торможения естественной миграции лейкоцитов;
- Манипуляциями при острых аллергических состояниях: подкожные и внутривенные инъекции, техника трахеотомии, установка языкодержателя при асфиксии;
- практическими навыками восстановления дыхания и непрямого массажа сердца при тяжелых аллергических состояниях;
- Практическими навыками разведения и введения высокотехнологичных иммуноотропных препаратов;
- Проведением спирометрии, пикфлоуметрии и риноманометрии;
- Проведением бронхомоторных тестов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «АЛЛЕРГОЛОГИЯ»

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц 108 часа

| | | |
|--|-------------------------------------|------|
| Объем модуля Б1.В. ДВ.01.02 | 108 часа | 3 ЗЕ |
| Максимальная учебная нагрузка (всего) | 108 часа | |
| Обязательная аудиторная нагрузка, в том числе: | 36 часов | |
| лекции | 4 часа | |
| семинары | 10 часов | |
| Практические занятия | 34 часа | |
| Самостоятельная внеаудиторная работа | 24 часа | |
| Форма контроля (оценочные средства) | Зачет (устный опрос, тесты, задачи) | |

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ (Б1.В. ДВ.01.02) «АЛЛЕРГОЛОГИЯ»

| Темы | Максимальная учебная нагрузка (всего) | | Лекции | Семинары | Практические занятия | Самостоятельная внеаудиторная работа | Форма контроля |
|---|---------------------------------------|------|--------|----------|----------------------|--------------------------------------|----------------|
| | 108 часа | 3 ЗЕ | | | | | |
| «Аллергология» | | | 48 | | | 60 | Зачет |
| | | | 4 | 10 | 34 | | |
| Тема 1. «Патогенез аллергических заболеваний» | 18 | | 1 | 1 | 6 | 10 | Тесты, задачи |
| Тема 2. «Профилактика аллергических заболеваний у детей и болезней ассоциированных с патологией иммунной системы» | 18 | | 1 | 1 | 6 | 10 | Тесты, задачи |
| Тема 3. «Современные аспекты лечения аллергических заболеваний у детей» | 18 | | - | 2 | 6 | 10 | Тесты, задачи |
| Тема 4. «Частная аллергология. Кожные формы аллергических заболеваний» | 18 | | 1 | 1 | 6 | 10 | Тесты, задачи |
| Тема 5. «Частная аллергология. Системные формы аллергии» | 18 | | - | 2 | 6 | 10 | Тесты, задачи |
| Тема 6. «Частная аллергология. Пищевая аллергия» | 18 | | 1 | 3 | 4 | 10 | Тесты, задачи |

**3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ Б1.В. ДВ.01.02
«АЛЛЕРГОЛОГИЯ»**

| № | Дисциплина | Ф.И.О. | Занимаемая должность | Ученая степень, ученое звание | Вид работы | Специализация |
|----|--------------|------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|---------------|
| 1. | Аллергология | Файзуллина Резеда Мансафовна | профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО | Д.м.н., профессор | Внутренний совместитель | Аллергология |

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО МОДУЛЮ
Б1.В. ДВ.2 «АЛЛЕРГОЛОГИЯ»**

| Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|---|--|--|
| Б 1. В. ДВ. Аллергология | ГБУЗ РБ «РДКБ», г. Уфа, ул. Кувькина 98 | мультимедийный проектор ACER X1240 в комплекте 1 шт; ноутбук DellInspiron 3521 1 шт; тонометр 3 шт, стетоскоп, фонендоскоп microlife 2 шт , аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками OMRON M6 Comfort 5шт, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор 4шт, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий 4шт, электрокардиограф, облучатель бактерицидный передвижной ФУБ-КРОНТ («ДЕЗАР»)-8 шт, пеленальный стол 5 шт, сантиметровые ленты 8 шт, стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии 1шт, стол для проведения кожных диагностических тестов 1 шт, аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный) Sims Portex limited 1 шт, спирограф, небулайзер «Бореал» 2 шт, микроскоп бинокулярный АУ-12 1,5х № 130428 1 шт., пикфлоуметр, оборудование для производства тестов с аллергенами, аллергены для диагностики и лечения Stallergenes Фосталь, Алюсталь, разводящая жидкость для аллергенов ОАО «Биомед» им. И.И. Мечникова, тест- контрольная жидкость ОАО «Биомед» им. И.И. Мечникова, раствор гистамина Allergopharma 5 шт) |

**5. ИНФОРМАЦИОННО-БИБЛИОТЕЧНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
МОДУЛЯ (Б1.В. ДВ.2) «АЛЛЕРГОЛОГИЯ»**

| I. Обязательная литература | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------|
| | Лекарственная аллергия [Электронный ресурс] : учеб. пособие для ординаторов / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Е. С. Галимова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2015. - on-line. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib609.1.pdf | Неограниченный доступ |
| | Лекарственная аллергия [Текст] : учеб. пособие для ординаторов / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Е. С. Галимова [и др.]. - Уфа, 2015. - 69 с. | 15 экз. |
| | Скворцов, В. В. Клиническая аллергология [Текст] : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 109,[2] с. | 4 экз. |
| | Аллергология и иммунология. Национальное руководство [Текст] : [научно-практическое издание] / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская ассоц. аллергологов и клинич. иммунологов ; под ред.: Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 649,[7] с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). | 2 экз. |
| | Вылегжанина, Т. Г. Памятки и рекомендации по аллергологии и иммунологии / Т.Г. Вылегжанина // Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970409039V0025.html | Неограниченный доступ |
| | Вакцинопрофилактика в аллергологии и иммунологии / Н.Ф. Снегова, Р.Я. Мешкова, М.П. Костинов, О.О. Магаршак // Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/970409039V0005.html | Неограниченный доступ |
| | Горячкина, Л. А. Клиническая аллергология. Избранные лекции [Текст] : практические рекомендации / Л. А. Горячкина, Е. П. Терехова, О. В. Себекина. - М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 279,[1] с. | 2 экз. |
| II. Дополнительная литература | | |
| | Аллергические заболевания у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Первый Московский Государственный университет им. И. М. Сеченова, ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т Росздрава" ; сост.: Н. А. Геппе, Р. М. Файзуллина. - Электрон. текстовые дан. - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2010. - on-line. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib473.pdf | Неограниченный доступ |
| | Интерпретация иммунограммы при воспалительных процессах [Текст] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. А. А. Корженевский. - Уфа, 2017. - 114,[1] с. | 100 экз. |
| | Интерпретация иммунограммы при воспалительных процессах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. А. А. Корженевский. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2017. - on-line. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib689.pdf | Неограниченный доступ |

6. Формы и методы контроля

Примеры контрольно-оценочных материалов

Тестовые задания: Выберите один или несколько правильных ответов

1. Какие антигистаминные препараты относятся к первому поколению

- а). Клемастин (Тавегил)
- б). Лоратадин (Кларитин, Кларотадин)
- в). Цетиризин (Зиртек)
- г). Хлоропирамин (Супрастин)

д). Фексофенадин (Телфаст)

Ответ – а, г

2. Недостатки антигистаминных препаратов первого поколения

- а). Способность проникать через гемато-энцефалический барьер
- б). Седативный эффект
- в). Снижают способность к обучению
- г). Все из перечисленного
- д). Ничего из перечисленного

Ответ - г

3. Дозировка лоратадина

- а). Детям до 2 лет 5 мг 1 раз в сутки
- б). Детям старше 12 лет и взрослым 10 мг 2 раза в сутки
- в). Детям старше 2-х лет 10 мг 1 раз в сутки
- г). Детям старше 12 лет и взрослым 10 мг 1 раз в сутки

Ответ – г

4. Какие из перечисленных блокаторов гистаминовых H₁-рецепторов метаболизируются в печени

- а). Терфенадин
- б). Астемизол
- в). Фексофенадин
- г). Цетиризин
- д). Все из перечисленных

Ответ а, б

5. Какие из перечисленных блокаторов гистаминовых H₁-рецепторов являются активными метаболитами терфенадина

- а). Цетиризин
- б). Астемизол
- в). Клемастин
- г). Фексофенадин

Ответ - г

6. Какие из перечисленных блокаторов гистаминовых H₁-рецепторов запрещены к применению в некоторых странах в связи с возможностью развития тяжелых кардио-васкулярных осложнений

- а). Фексофенадин
- б). Лоратадин
- в). Цетиризин
- г). Все из перечисленных
- д). Никакие из перечисленных

Ответ - д

7. С какими препаратами нельзя одновременно назначать терфенадин и астемизол

- а). Препараты эритромицина
- б). Противогрибковые препараты (кетконазол, итраконазол, миконазол)
- в). Хинин
- г). Грейфрутовый сок
- д). Все из перечисленного

Ответ - д

8. Показания к назначению антигистаминных препаратов

- а). Поллиноз
- б). Круглогодичный аллергический ринит
- в). Крапивница
- г). Атопический дерматит
- д). Полипозный риносинусит у больных аспириновой бронхиальной астмой

Ответ – а,б,в,г

9. Максимальный срок назначения ребенку цетиризина

- а). не более 10 дней
- б). Не более 3-х месяцев
- в). Более 3-х месяцев

Ответ - в

10. К топическим антигистаминным препаратам относятся

- а). Акривастин
- б). Гидрокортизон
- в). Фенистил
- г). Гистимет
- д). Аллергодил
- е). Все из перечисленных

Ответ –г,д

11. Возможные нежелательные события у пожилых больных, длительно получающих высокие дозы ингаляционных ГКС

- а). Остеопороз
- б) Сахарный диабет
- в). Повышается риск развития глаукомы
- г). Развитие эмфиземы легких
- д). Повышение артериального давления
- е). Все из перечисленного

Ответ – а, в

12. Противовоспалительными препаратами для лечения бронхиальной астмы являются:

- а). Ингаляционные ГКС
- б). Препараты кромоглициевой кислоты
- в). Антагонисты лейкотриенов
- г). Теофиллины
- д). Селективные бета2-агонисты короткого действия

Ответ – а, б, в

13. К антагонистам лейкотриенов относятся:

- а). Аколлат
- б) Сингуляр
- в). Задитен
- г). Ничего из перечисленного

Ответ – а, б

14. Применение спейсера необходимо для

- а). Снижения риска развития системного действия ингаляционных ГКС

- б). Уменьшения вероятности развития кандидоза полости рта
 - в). Повышения эффективности применения ингалятров у детей до 4-х лет
- Ответ – а, б, в

15. Распространенность аллергического ринита в развитых странах

- а). Менее 1 %
- б). Более 50%
- в). 10-20%

Ответ – в

16. Аллергический ринит чаще начинается у больных старше 40 лет

- а). Да
- б). Нет

Ответ – б

17. Аллергический ринит чаще регистрируется у

- а). Девочек
- б). Мальчиков
- в). Частота одинаковая

Ответ – б

18. Основными аллергенами у больных аллергическим ринитом является

- а). Домашняя пыль
- б). Клещ домашней пыли
- г). Пыльца комнатных растений
- д). Пищевые продукты

Ответ а, б

19. Основным препаратом для лечения сезонного аллергического ринита (АР) является:

- а). Сосудосуживающие капли
- б). Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов
- в). Топические антигистаминные препараты
- г). Все из перечисленного

Ответ – б

20. Возможные причины хронического неаллергического ринита:

- а). Хронический бактериальный синусит
- б). Прием медикаментов для контроля АД
- в). Длительный прием сосудосуживающих капель
- г). Круглогодичный аллергический ринит

Ответ – а, б, в

21. В стандартах лечения круглогодичного аллергического ринита тяжелого течения не применяются следующие препараты

- а). Назонекс
- б). Беконазе
- в). Кларитин
- г). Кромогексал
- д). Фликсотид

Ответ – г, д

22. Естественный иммунитет представлен

- а). Естественные барьеры
- б). Слизистые оболочки
- в). Фагоцитоз
- г). Воспаление

Ответ- а, б, в, г

Ситуационные задачи:

Например:

(Выберите правильные ответы из предложенных вариантов)

Задача 1. В пульмонологическое отделение городской больницы поступил больной 35 лет с жалобами на слабость, кашель с отделением большого количества мокроты (100-150 мл в сутки) желто-зеленого цвета, обильное гнойное отделяемое из носа. Температура тела 38,7. Считает себя больным в течение последних 2-х лет, в течение которых отмечаются обострения бронхита 4-5 раз в год, обострения протекают тяжело, требуется длительная антибактериальная терапия. Ремиссия хронического бронхита нестойкая, сохраняется продуктивный кашель, умеренная одышка. Обострения хронического гайморита до 6 раз в год. Перенес 3 острых пневмонии. Диагноз при поступлении: Хронический бронхит в фазе обострения, Хронический гайморит, обострение.

Ваш предположительный диагноз?

- а) Аспириновая бронхиальная астма, тяжелого течения, гнойный гайморит-этмоидит;
- б) Первичный иммунодефицит. Общая переменная иммунная недостаточность: агаммаглобулинемия. Хронический бронхит. Хронический гайморит;
- в) Обструктивный бронхит, обострение;
- г) Первичный иммунодефицит. X-сцепленная агаммаглобулинемия. Хронический бронхит. Хронический гайморит;

Ответ: Б

Для подтверждения диагноза в первую очередь необходимо

- а) Аллергологическое обследование с небактериальными аллергенами
- б) Аллергологическое обследование с бактериальными аллергенами
- в) Оценка иммунного статуса
- г) Определение концентрации иммуноглобулинов А, М и G в сыворотке крови
- д) Определение общего и специфических иммуноглобулинов E
- е) Исследование функции внешнего дыхания

Ответ: В, Г

Какую терапию необходимо назначить до получения результатов лабораторных и

функциональных исследований?

- а)-Антигистаминные препараты
- б)-Антибиотики
- в)-Бронхолитическую терапию
- г)-Иммунокорректирующие препараты

Ответ: Б

Какую терапию следует назначить больному после получения результатов лабораторных и функциональных исследований?

- а)-Антигистаминные препараты
- б)-Антибиотики
- в)-Бронхолитическую терапию
- г)-Иммунокорректирующие препараты
- д)-Переливание плазмы
- е)-Внутримышечно иммуноглобулины
- ж)-Препараты стандартных иммуноглобулинов для внутривенного введения

Ответ - Ж

Задача 2. Больная 19 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на затрудненное дыхание, отек в области шеи, лица. Отек развился после экстракции зуба, которая была проведена 5 часов назад. Больной был назначен тавегил 2.0 мл внутримышечно, но отек продолжает нарастать, усилилась одышка, кашель, осиплость голоса.

Какие данные анамнеза будут иметь значение для установки диагноза:

- А. Имеются ли у больной какие-либо аллергические заболевания (аллергический ринит, конъюнктивит, бронхиальная астма)
- Б. Имеются ли в анамнезе указания на непереносимость местных анестетиков
- В. Наличие в анамнезе частых простудных заболеваний
- Г. Отмечалась ли связь отеков с травмами

Ответ: А,Б,Г

При дальнейшем расспросе установлено, что у больной с 8-10 лет развиваются отеки разной локализации, возникновение которых всегда связано с психоэмоциональным напряжением или травмой и никогда не сопровождается крапивницей и зудом.

Какое заболевание в первую очередь следует заподозрить у данной больной:

- А. Рецидивирующий аллергический отек Квинке
- Б. Первичный иммунодефицит
- В. Врожденный дефект системы комплемента
- Г. Посттравматический лимфостаз
- Д. Дифтерия

Ответ: Б, В.