

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

**Рабочая программа дисциплины
«Клиническая иммунология и аллергология»**

Специальность 31.08.58 Оториноларингология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.8 «Клиническая иммунология и аллергология» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Оториноларингологии (далее – кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Егорова В.И., д.м.н.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Егоров Виктор Иванович	д.м.н.	Заведующий кафедрой оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2.	Исаев Васиф Мусаевич	д.м.н.	Профессор кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3.	Комарова Жанна Евгеньевна		Ассистент кафедры оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № ____ от «20» февраля 2023 г.).

Заведующий кафедрой

Егоров В.И.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 №99
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «04» августа 2017 № 612н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог»
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины

Приобретение знаний и навыков по теме «Клиническая иммунология и аллергология», необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача-оториноларинголога.

Задачи дисциплины: «Клиническая иммунология и аллергология»

1) сформировать у врача-ординатора углубленные знания по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям, современным классификациям основных заболеваний; освоение международных понятий, терминов, определений;

2) развить у врача-ординатора клиническое мышление, научить рационально использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм (составлять алгоритм диагностики с учетом новых методов основного и дополнительного обследования);

3) научить врачей-ординаторов современным принципам лечения и профилактики заболеваний, согласно клиническим рекомендациям, выбору оптимальных лечебно-диагностических мероприятий; ознакомление со стандартами оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным, правилам оформления медицинской документации;

4) научить врачей-ординаторов основным принципам реабилитационных мероприятий при заболеваниях;

5) сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии;

6) совершенствовать навыки общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии в процессе лечения и диспансерного наблюдения

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология» изучается на первом году и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

1.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

2 семестр

Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции
ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику лечения пациента с заболеваниями уха, горла, носа	Знать: Порядки оказания медицинской помощи по профилю " Оториноларингология ", клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; Современные методы лечения, фармакологическое действие лекарственных препаратов для лечения пациента с заболеваниями уха, горла, носа
	Уметь: составить план лечения пациента с заболеваниями уха, гола, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения теоретических знаний по фармакологии к каждому пациенту с заболеванием уха, горла и носа
ОПК-5. ИД.2 - Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента	Знать: этапы оказания медикаментозного и немедикаментозного лечения с использованием действующих порядков оказания медицинской помощи
	Уметь: составить план назначения медикаментозного и/или немедикаментозного лечения согласно клиническим рекомендациям, анализировать эффективность и безопасность проводимой терапии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, оценки ее эффективности и безопасности у пациентов с заболеванием уха, горла и носа
ОПК-5. ИД.3 - Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента с заболеваниями уха, горла, носа	Знать: клинические рекомендации по лечению пациента с заболеваниями уха, горла, носа. Противопоказания и показания к хирургическому лечению.
	Уметь: выполнять отдельные этапы или хирургическое лечение согласно клиническим рекомендациям
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки эффективности медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента, хирургического лечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	
ОПК-6. ИД.1 - Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов с заболеваниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	Знать: Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов; Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; Механизм воздействия реабилитационных

	<p>мероприятий на организм с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов.</p>
	<p>Уметь: выявлять показания к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p>
Профессиональные компетенции	
ПК-1 Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	
<p>ПК-1. ИД.1 - Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза</p>	<p>Знать: Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p>

методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа; патологические изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях; Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам; заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;
- риноскопия, задняя риноскопия;
- фарингоскопия;

- ларингоскопия (непрямая и прямая);
- отоскопия;
- пальцевое исследование глотки; - ольфактометрия; - исследование функции носового дыхания;
- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;
- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);
- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла; обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; обосновывать необходимость направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-

специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; правилами направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

<p>ПК-1.ИД.2 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Знать: Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами; Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний уха, горла, носа; Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний уха, горла, носа; Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний уха, горла, носа у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа.</p> <p>Уметь: осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний уха, горла, носа; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками проведения пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, слабослышащими и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
---	--

<p>ПК-1.ИД.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов</p>	<p>Знать: Нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях уха, горла, носа; принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний уха, горла, носа; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний уха, горла, носа; медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний уха, горла, носа у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями и инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа.</p> <p>Уметь: осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний уха, горла, носа; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками проведения пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа ;проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, слабослышащими и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными</p>
--	--

	правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа
--	---

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО	
1 семестр							
1	Иммунодиагностика заболеваний иммунной системы		1	4	5	6	
2	Иммунодефицитные заболевания ЛОР органов		1	4	5	5	
3	Аллергические заболевания ЛОР органов		1	4	6	5	
4	Терапия аллергических заболеваний		1	4	6	5	
	Зачет	9					
8	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/ зачетные единицы	72/2	4	16	22	21

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Форма контроля	Код компетенции
Иммунодиагностика заболеваний иммунной системы	Воспалительные реакции. Местное и общее воспаление. Врожденные реакции. Медиаторы воспаления. Иммунодефицитные состояния человека. Иммунодиагностика. Иммунокоррекция. Дифференциальная диагностика со злокачественными опухолями глотки.	Примеры вопросов: Медиаторы воспаления. Иммунодефицитные состояния человека. Иммунодиагностика. Примеры тестового задания: Какой процесс наблюдается при высвобождении медиаторов тучных клеток? А) Увеличение цАМФ б) Бронхоспазм в) Спазм артериол и отек ткани г) Бронхоспазм и отек ткани + д) Увеличение цАМФ, бронхоспазм и отек тканей Количество классов иммуноглобулинов у человека:	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач	ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3

		<p>а) 3 б) 5 + в) 7</p> <p>Примеры ситуационных задач: Чем отличаются понятия: «отек», «набухание», «инфильтрация»? Можно ли различить эти понятия по внешнему виду слизистой оболочки?</p>		
<p>Иммунодефицитные заболевания ЛОР органов</p>	<p>Воспаление и иммунитет. Противовоспалительное действие глюкокортикоидов. Современные методы консервативного лечения иммунодефицитных состояний. Пограничные патологические процессы, их терапевтическая коррекция.</p>	<p>Примеры вопросов: Применение иммуномодулирующей терапии при заболеваниях ЛОР органов. Современные методы консервативного лечения иммунодефицитных состояний.</p> <p>Пример тестового задания: Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) непосредственно является возбудителем атипичной пневмонии</p> <p>а) да б) Нет + 3б) Вирус иммунодефицита человека поражает:</p> <p>а) лейкоциты б) лимфоциты в) Т-лимфоциты г) Т-хелперы + д) Т-супрессоры е) В-лимфоциты</p> <p>Пример ситуационной задачи: Больной 30 лет наблюдается по поводу ВИЧ инфекции. Имеются жалобы на затруднение носового дыхания. При осмотре имеется искривление носовой перегородки. Обследование. Тактика консервативного и хирургического лечения.</p>	<p>Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ИД.2 ИД.3</p>
<p>Аллергические заболевания ЛОР органов</p>	<p>Классификация аллергических заболеваний. Аллергический ринит и бронхиальная астма. Аллергический ринит и атопический дерматит.</p>	<p>Примеры вопросов: Аллергический ринит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Аллергический ринит у беременных.</p>	<p>Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3</p>

	<p>Аллергический ринит и конъюнктивит. Аллергический ринит и аденоиды и аденоидит. Диагностика аллергических заболеваний. Дифференциальная диагностика аллергических заболеваний. Отек Квинке. Анафилактический шок. Аспирин и аспириновая астма.</p>	<p>Взаимосвязь инфекции и аллергических заболеваний. Пример тестового задания: Какие препараты не включены в стандарты лечения сезонного аллергического ринита легкого течения а) Системные антигистаминные препараты б) Препараты кромогликата натрия в) Топические глюкокортикостероиды + г) Топические антигистаминные препараты д) Антагонисты лейкотриеновых рецепторов + Пример ситуационной задачи: У больной 33 лет, страдающей бронхиальной астмой, поставлен диагноз Аллергический ринит. Диагностика. Тактика.</p>		
<p>Терапия аллергических заболеваний</p>	<p>Нестероидные противовоспалительные препараты. Интраназальные глюкокортикоиды. Аллергенспецифическая иммунотерапия. Показания к хирургическому лечению пациентов с аллергическими заболеваниями. Возможности комбинированной терапии аллергического ринита. Профилактика аллергических заболеваний.</p>	<p>Примеры вопросов: Нестероидные противовоспалительные препараты. Показания к хирургическому лечению пациентов с аллергическими заболеваниями. Профилактика аллергических заболеваний. Пример тестового задания: Какие антигистаминные препараты относятся к первому поколению а) Клемастин (Тавегил) + б) Лоратадин (Кларитин, Кларотадин) в) Цетиризин (Зиртек) г) Хлоропирамин (Супрастин) + Пример ситуационной задачи: У больной 40 лет, страдающей бронхиальной астмой,</p>	<p>Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-5. ИД.3 ОПК-6. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3</p>

		<p>появились жалобы на затруднение носового дыхания с обеих сторон, при использовании капель в нос, эффективность сосудосуживающих препаратов.</p> <p>Диагностика. Тактика.</p> <p>У пациентки 22 лет, принимающей препараты: витамины группы В, появились жалобы на затруднение дыхания и отек мягких тканей лица.</p> <p>Диагностика. Тактика.</p>		
--	--	--	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный (письменный) опрос по вопросам

- тестирование

- решение ситуационных задач

3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

Примеры тестовых заданий:

1) О начале аллергического отека гортани могут свидетельствовать:

- а) Охриплость +
- б) «Лающий» кашель +
- в) Стридорозное дыхание +
- г) Инспираторная одышка +
- д) Экспираторная одышка

2) У больного регулярно в период с конца июля до середины сентября возникает аллергическая крапивница в сочетании с аллергическим ринитом. Сенсibilизация к пыльце каких двух растений наиболее вероятна у данного больного?

- а) Береза
- б) Тимофеевка
- в) Овсяница
- г) Липа
- д) Полынь +
- е) Лебеда +

3) Какой процесс наблюдается при высвобождении медиаторов тучных клеток?

- а) Увеличение цАМФ
- б) Бронхоспазм
- в) Спазм артериол и отек ткани

- г) Бронхоспазм и отек ткани +
- д) Увеличение цАМФ, бронхоспазм и отек тканей

4) Какие неотложные лечебные мероприятия целесообразны при аллергическом отеке гортани?

- а) Внутривенное введение глюкокортикоидов +
- б) Прием внутрь антигистаминных препаратов
- в) Парентеральное введение адреналина +
- г) Горячие ножные ванны +
- д) Ингаляция эуспирана (изадрина, новодрина) +
- е) Парентеральное введение лазикса +

5) Отек Квинке у больного возник при контакте с сухим кормом для рыбок (дафнией). Какой вариант перекрестной пищевой аллергии можно ожидать у данного больного?

- а) На мясо
- б) На вареную рыбу
- в) На сушеную рыбу
- г) На раков и крабов +
- д) На препараты йода
- б) Аллергеном может быть:

- а) апыльцаи +
- б) ультрафиолетовые лучи +
- в) лучи Рентгена
- г) холод +
- д) все перечисленное

7) К бытовым аллергенам относятся:

- а) нейсерии
- б) стафилококк белый
- в) домашняя пыль +
- г) кандида

8) У больного аллергия к пенициллину. Ему противопоказан:

- а) тетрациклин
- б) гентамицин
- в) ампиокс +
- г) нистатин

9) Аллергологический анамнез в диагностике аллергического заболевания:

- а) играет основную роль +
- б) является этапом аллергологической диагностики
- в) не играет роли при постановке диагноза
- г) имеет вспомогательное значение

10) Какие антигистаминные препараты относятся к первому поколению

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

11) 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

12) 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 +

13) Какие из перечисленных блокаторов гистаминовых H₁-рецепторов метаболизируются в печени

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

14) Показания к назначению антигистаминных препаратов

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

15) К топическим антигистаминным препаратам относятся

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

16) Преимущества антигистаминных препаратов 2-го поколения

- а) Высокое сродство к H₁ рецепторам +
- б) Высокая проходимость через гемато-энцефалический барьер
- в) Отсутствие седативного эффекта +
- г) Отсутствие тахифилаксии +
- д) Блокада других типов рецепторов
- е) Все из перечисленного

17) Какие препараты не включены в стандарты лечения сезонного аллергического ринита легкого течения

- а) Системные антигистаминные препараты
- б) Препараты кромогликата натрия
- в) Топические глюкокортикостероиды +
- г) Топические антигистаминные препараты
- д) Антагонисты лейкотриеновых рецепторов +

18) 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

19) 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

20) Распространенность аллергического ринита в развитых странах

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

21) Аллергический ринит чаще начинается у больных старше 40 лет

- а) Да
- б) Нет +

22) Аллергический ринит чаще регистрируется у

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

23) 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

24) В стандартах лечения круглогодичного аллергического ринита тяжелого течения не применяются следующие препараты

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

25) Естественный иммунитет представлен

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

26) Важнейшая роль в специфическом иммунном ответе принадлежит

- а) Лимфоцитам +
- б) Нейтрофилам
- в) Тромбоцитам

27) Основными клетками клеточного иммунитета являются

- а) В-клетки
- б) Макрофаги
- в) Т-клетки +
- г) Нечего из перечисленного

28) Какие клетки непосредственно продуцируют иммуноглобулины класса

A

- а) Цитотоксические лимфоциты
- б) CD-4 лимфоциты
- в) Плазматические клетки +
- г) Макрофаги
- д) Дендритные клетки

29) Что из себя представляют иммуноглобулины класса G

- а) Антитела +
- б) Белки сыворотки крови +
- в) Гамма-фракции белков сыворотки +
- г) Ничего из перечисленного

30) К центральным органам иммунной системы человека относятся:

- а) селезенка
- б) вилочковая железа +
- в) лимфатические узлы
- г) костный мозг +
- д) миндалины
- е) ничего из перечисленного

31) Антитела вырабатываются:

- а) Т-хелперами
- б) В-клетками
- в) эпителиальными клетками
- г) плазматическими клетками +
- д) клетками селезенки

32) Количество классов иммуноглобулинов у человека:

- а) 3
- б) 5 +
- в) 7

33) IgG в сыворотке крови здорового взрослого человека составляет от общего содержания иммуноглобулинов:

- а) 30%
- б) 55%
- в) 75% +
- г) 90%

34) Через плаценту IgG проникают?

- а) Да +

б) Нет

35) В аллергических реакциях немедленного типа наибольшее значение имеет:

а) сенсибилизация к аллергенам +

б) наличие Ig E – антител +

в) наличие IgG- антител

г) наличие гиперчувствительности замедленного типа

д) все из перечисленного

35) Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) непосредственно является возбудителем атипичной пневмонии

а) да

б) Нет +

36) Вирус иммунодефицита человека поражает:

а) лейкоциты

б) лимфоциты

в) Т-лимфоциты

г) Т- хелперы +

д) Т- супрессоры

е) В-лимфоциты

37) Саркома Капоши встречается только у лиц, инфицированных ВИЧ

а) да

б) Нет +

38) Что составляет понятие иммунитета:

а) Способ защиты организма от живых тел и веществ, не входящих в структуру его тканей

б) Способ сохранения жизнедеятельности субъекта при воздействии на него патогенных микроорганизмов

в) Способ защиты организма от живых тел и веществ, несущих на себе признаки генетической чужеродности +

г) Способ защиты организма от живых тел и веществ, несущих на себе признаки молекулярной чужеродности

39) При выборе антибиотика у больного пневмонией с наличием в анамнезе аллергической реакции на бензилпенициллин наиболее целесообразно назначение следующих антибиотиков:

а) Амоксициллина

б) Амоксиклава

в) Цефазолина

г) Ампициллина

д) Ципрофлоксацина +

40) Что является специфическим рентгенологическим признаком бронхиальной астмы в отличие от других заболеваний легких:

а) Деформация легочного рисунка по перибронхиальному типу

б) Повышенная прозрачность легочных полей (эмфизема)

в) Уплотнение диафрагмы

г) Увеличение поперечника легочной артерии на уровне промежуточного бронха

- д) Все перечисленные признаки
- е) Признаки отсутствуют +

Примеры ситуационных задач:

1. У больной 33 лет, страдающей бронхиальной астмой, поставлен диагноз Аллергический ринит. Диагностика. Тактика.
2. У 22 летней беременной, жалобы на затруднение носового дыхания, невозможность отказа от сосудосуживающих капель в нос. Диагностика. Тактика.
3. У больной 46 лет, страдающей бронхиальной астмой, появились жалобы на затруднение носового дыхания, с одной стороны, неэффективность сосудосуживающих препаратов. Диагностика. Тактика.
4. У больной 40 лет, страдающей бронхиальной астмой, появились жалобы на затруднение носового дыхания с обеих сторон, при использовании капель в нос, эффективность сосудосуживающих препаратов. Диагностика. Тактика.
5. У пациентки 22 лет, принимающей препараты: витамины группы В, появились жалобы на затруднение дыхания и отек мягких тканей лица. Диагностика. Тактика.
6. Больной жалуется на затруднение дыхания, «лающий» кашель, накануне, по поводу простудного заболевания, принимал таблетки тетрациклина. При осмотре: увеличен язычок, стекловидный отек надгортанника, в подскладковом отделе видны бледные увеличенные валики слизистой оболочки, суживающие просвет гортани. Диагностика. Тактика.
8. У больного 28 лет имеется Т- клеточные лимфомы. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
9. У больного 20 лет диагностирована Саркома Капоши. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
10. Больной 30 лет наблюдается по поводу ВИЧ инфекции. Имеются жалобы на затруднение носового дыхания. При осмотре имеется искривление носовой перегородки. Обследование. Тактика консервативного и хирургического лечения.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете/ на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов,

допущены грубые ошибки в изложении материала.

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	Количество верных ответов в интервале: 71-100%	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;

- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ИНФОРМАЦИОННОЕ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	Оториноларингология: учебник Карпищенко С. А. и др. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001476974
2	Клинические задачи и тесты по оториноларингологии учебно-методическое пособи А. И. Извин Тюмень: Айвекс, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001493674
3	Детская оториноларингология М. Р. Богомильский Москва: Медицина, издается с 2005г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001501604
Дополнительная литература		
4	Неотложные состояния в оториноларингологии А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко Санкт-Петербург: Диалог, 2016 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001517798
5	Детская оториноларингология: учебник М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001364273
6	Хронический гнойный средний отит у детей: учебное пособие Минасян В. С. Баранов К. К. Москва: Цифровичок, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001498437
7	Заболевания носа и околоносовых пазух. Эндомикрохирургия Г. З. Пискунов, С. З. Пискунов, В. С. Козлов, А. С. Лопатин. Москва: Коллекция "Совершенно секретно", 2003 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413
8	Иммунология и аллергология для ЛОР-врачей [Текст]: рук. для врачей / под ред. Д. К. Новикова. - М.: МИА, 2006. - 512 с. - Библиогр. с. 490-498 (129 назв.).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413
9	Аллергология [Текст]: клин. рек. / гл. ред. Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 228 с. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ: с. 227.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413
10	Аллергология и иммунология [Текст]: нац. рук. / гл. ред. Р. М. Хаитов, Н. И. Ильина; АСМОК. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с.: ил. - (Нац. рук.). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ: с. 646-649. - Прил.: CD-ROM.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413
11	Бабанов, С. А. Осложнения фармакотерапии: гериатрическая фармакотерапия, принципы безопасной лекарственной терапии, патологические лекарственные синдромы, интоксикации лекарственными средствами [Текст]: рук. / С. А. Бабанов, О. В. Косарева, Д. О. Осокин; Минздравсоцразвития СО, ГОУ ВПО "СамГМУ", ГУЗ СО "Гериатрический науч.-практ. центр". - Самара: Волга-Бизнес, 2011. - 216	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413

¹ из ЭБС Института

	с. - Библиогр: с. 212-214.	
12	Детская аллергология [Текст]: рук. для врачей / под ред. А. А. Баранова, И. И. Балаболкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 688 с.: ил. - Библиогр: с. 672-687 (239 назв.).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413
13	Карпова, Е. П. Лечение аллергического ринита у детей [Текст]: рук. / Е. П. Карпова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с.: ил. - Библиогр. с. 110-111 (19 назв.).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0000567413

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

² Обновляется при необходимости

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации