



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Аллергология и иммунология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра Дерматовенерологии и лабораторной диагностики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Е. Жильцова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой
С.А. Косорукова	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
А.Р. Сулейманова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.И. Бородовицина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии
В.А. Мартынов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 11 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры ситуационных задач.

<p>Задача 1 Больной В., 12 лет, с детства страдает экземой и частыми простудными заболеваниями (до 3-4 раз в год). Переболел всеми детскими инфекциями. С 12-летнего возраста беспокоят неоднократные носовые кровотечения, по поводу которых регулярно лечился в Лор-отделении. При осмотре обращает на себя внимание отставание в физическом развитии. Рост - 158 см, вес - 50 кг. Кожные покровы сухие, имеются участки депигментации на спине и груди, следы расчесов. В области кожи локтевых сгибов, подколенных ямок и голеней явления экземы: трещины с участками кровоточивости, мокнутия, лихенизации, корки. Регионарные лимфоузлы малых размеров (d-0,3), но плотноватой консистенции. Общий анализ крови: ЭР - $3,0 \times 10^{12}/л$; НВ - 100%; ЦП - 0,9; L - $4,2 \times 10^9/л$; С - 68%; Эоз - 2%; Мон - 5%; Л - 15%; СОЭ=20 мм/час, тромбоциты: $90 \times 10^9/л$. Общий анализ мочи: уд. вес - 1018; белок - нет; сахар - нет; эпит. клетки – единичные в поле зрения; L - 5-8 в поле зрения. Иммунный статус: CD3 – 45%; CD4 – 30%; CD8 – 17%; CD16 – 9%; CD20 – 17%; CD25 – 18%; CD22 – 16%; IgA – 2,3 г/л; IgG – 16 г/л; IgM – 0,7 г/л; IgE – 220 МЕ/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предположите наиболее вероятный диагноз 2. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 3. Назначьте лечение. 	<p>Решение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром Вискотта-Олдрича 2. Диагноз выставлен на основании жалоб больного, анамнеза заболевания, клинических проявлений, данных лабораторного исследования 3. Лечение: Поддерживающая терапия антибактериальными и противовирусными лекарственными средствами. При наличии эпизодов кровотечения назначают препараты крови. При дефицитах АТ- внутривенно иммуноглобулины. Наиболее перспективным методом лечения являются трансплантация гематопоэтических клеток
<p>Задача 2 К больному Л., 35 лет, вызвана бригада скорой медицинской помощи. Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, кожные высыпания по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады скорой помощи больному по поводу двусторонней</p>	<p>Решение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анафилактический шок 2. Тип I — анафилактический, IgE-зависимый 3. Эпинефрин (адреналина гидрохлорид) 0,1% раствор вводят подкожно по 0,3-0,5 мл 4. Подобное состояние могли предотвратить тщательно собранный аллергический и лекарственный анамнез

мелкоочаговой пневмонии была сделана первая инъекция ампициллина внутримышечно. В возрасте 20 лет при лечении антибиотиками по поводу острого гнойного отита была реакция в виде кратковременной сыпи. Объективно: больной заторможен, на коже лица, туловища и конечностей - волдыри различного размера, сливного характера, на гиперемированном основании. Холодный, липкий пот. Частота дыхания 56 мин-1, выдох удлиннен, выслушиваются свистящие хрипы. Границы сердца не расширены, тоны приглушены. АД 60/20 мм рт. ст., пульс 160 мин-1, нитевидный.

1. Какое заболевание можно предполагать у данного больного?
2. Каков тип (дайте название) аллергического взаимодействия аллергенов и антител по классификации Джелла и Кумбса?
3. Какие меры первой помощи необходимы в данной ситуации.
4. Какие меры профилактики могли предотвратить подобное состояние?

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

- 1.Центральные органы иммунной системы.
- 2.Периферические органы иммунной системы.
- 3.Врожденный иммунитет, его характеристики.
- 4.Адаптивный иммунитет, его характеристики.
- 5.Патогенез реактивного и цитотоксического типов реакций гиперчувствительности.
- 6.Патогенез иммунокомплексного и клеточного типов реакций гиперчувствительности реакций.
- 7.Принципы диагностики аллергических заболеваний. Кожные пробы.
- 8.Первичные иммунодефициты. Классификация. Принципы диагностики и лечения первичных иммунодефицитов.

9. Общая клиническая характеристика первичных иммунодефицитов с преимущественным поражением Т лимфоцитов.
10. Общая клиническая характеристика первичных иммунодефицитов с преимущественным поражением В лимфоцитов.
11. Болезнь Брутона: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- Экзогенный аллергический альвеолит. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Атопический дерматит. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Крапивница. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Ангионевротический отек. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, 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.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, 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.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, 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.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры заданий в тестовой форме

1) Специфичность антител — это

1. способность взаимодействовать с лигандами, сходными по структуре с иммуногеном;
2. уникальное отличие их структуры от структуры других антител;
3. способность отличать антиген, против которого они были получены, от других антигенов;
4. способность изменять структуру антигена.

2) «Иммуногенность» — это

1. способность вещества вызывать развитие специфического иммунного ответа;
2. генетический контроль иммунного ответа;
3. не отвечаемость на антиген;
4. связывание лигандов с рецепторами макрофаг;

3) Иммуногенность антигена не зависит от:

1. его дозы;
2. его чужеродности;
3. наличия иммунодефицита;
4. его размера

4) Свойства полноценных АГ:

1. макромолекулярность, коллоидность;
2. макромолекулярность, коллоидность, белковая природа;
3. макромолекулярность, коллоидность, белковая природа, чужеродность;
4. макромолекулярность, коллоидность, белковая природа, чужеродность, взаимодействие с Т- и В- клеточными рецепторами лимфоцитов.

5) Провокационные пробы при диагностике atopических заболеваний:

1. ингаляционные;
2. назальные;
3. конъюнктивальные;
4. все перечисленное верно.

6) Болезни, основанные на иммунокомплексных аллергических реакциях:

1. сывороточная болезнь;
2. atopический дерматит;
3. болезнь Верльгофа;
4. поллинозы;

7) Признаки феномена Артюса:

1. повреждение сосудистой стенки;
2. разрыхление эндотелия и образования тромбов;
3. нарушение местного кровообращения с очагами некроза;
4. все перечисленные признаки.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примерная тематика презентаций

1. Феномен иммунологической толерантности.
2. Лекарственная аллергия. Особенности клиники. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
3. ВИЧ инфекция и СПИД.
4. Противоопухолевый иммунитет.
5. Мукозальный иммунитет.
6. Аллергический конъюнктивит. Этиология. Патогенез, клинические признаки. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы лечения.
7. Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология. Патогенез, клинические признаки. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы лечения.

8. Современные антигистаминные средства.
9. Системные и топические стероиды в практике аллерголога-иммунолога.
10. Атопическая бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению

Критерии оценки презентации:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 8 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

I. Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

II. Билет состоит из 2 вопросов.

III. Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ОПК-7

Способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности у больных с иммунопатологическими заболеваниями

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Общие представления об иммунной системе.
2. Структура и функции иммунной системы.
3. Центральные органы иммунной системы.
4. Периферические органы иммунной системы.
5. Врожденный иммунитет, его характеристики.
6. Адаптивный иммунитет, его характеристики.
7. Имунокомпетентные клетки.
8. Понятие об антигенах и их свойства.
9. Понятия об антителах, их свойства и функции.
10. Характеристика основных классов иммуноглобулинов.
11. Иммунный ответ. Фазы развития иммунного ответа.
12. Типы иммунного ответа.
13. Понятие об иммунном статусе и иммунодиагностике.
14. Первичные иммунодефициты. Классификация. Принципы диагностики и лечения первичных иммунодефицитов.
15. Понятие об аутоиммунных заболеваниях.
16. Механизмы и возможные причины развития аутоиммунных заболеваний.
17. Принципы терапии аутоиммунных заболеваний.
18. Классификация иммуотропных лекарственных препаратов.
19. Понятие об иммуномодуляторах. Классификация.
20. Основные принципы иммунотерапии.
21. Аллергенспецифическая иммунотерапия.
22. Вакцинация. Строение вакцин. Свойства живых и убитых вакцин.
23. Национальный календарь профилактических прививок.
24. Классификация аллергенов. Факторы риска аллергии.
25. Классификация аллергических реакций по Кумбсу.
26. Патогенез реактивного и цитотоксического типов реакций гиперчувствительности.
27. Патогенез иммунокомплексного и клеточного типов реакций гиперчувствительности реакций.
28. Принципы диагностики аллергических заболеваний. Кожные пробы.
29. Антигистаминные средства, их классификация и характеристика.
30. Глюкокортикостероиды, их классификация и характеристика. ГКС для местного применения.
31. Биологическая терапия аллергических заболеваний.
32. Аллергический ринит. Лечение.
33. Поллиноз. Лечение.
34. Экзогенный аллергический альвеолит. Лечение.
35. Атопический дерматит. Лечение.
36. Крапивница. Лечение.

37. Ангионевротический отек. Лечение.
38. Пищевая аллергия. Лечение.
39. Инсектная аллергия. Лечение.
40. Лекарственная аллергия: принципы лечения и профилактики.
41. Артусоподобная реакция. Лечение.
42. Сывороточная болезнь. Лечение.
43. Синдром Стивенса-Джонса. Лечение.
44. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайела). Лечение.
45. Анафилактический шок. Лечение.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Принципы терапии аутоиммунных заболеваний.
2. Основные принципы иммунотерапии.
3. Аллергический ринит. Лечение.
4. Лечение бронхиальной астмы. Аллергенспецифическая иммунотерапия.
5. Атопический дерматит. Лечение.
6. Крапивница. Лечение.
7. Артусоподобная реакция. Лечение.
8. Синдром Стивенса-Джонса. Лечение.
9. Анафилактический шок. Лечение.

Практические навыки, входящие в данную компетенцию:

1. Методы оценки функционального состояния органов и систем
2. Методы первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях
3. Методики интенсивной терапии и реанимации в клинике иммунопатологических болезней
4. Физикального обследования внутренних органов и интерпретации полученных данных
5. Проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
6. Составления плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных иммунопатологических заболеваний и состояний, и оценки эффективности лечения;
7. Соблюдения правил медицинской этики и деонтологии

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Поллиноз. Лечение.
2. Экзогенная бронхиальная астма. Лечение.
3. Экзогенный аллергический альвеолит. Лечение.
4. Ангионевротический отек. Диагностика, лечение.
5. Пищевая аллергия. Диагностика, лечение.
6. Инсектная аллергия. Диагностика, лечение.
7. Лекарственная аллергия: принципы диагностики, лечения и профилактики.
8. Сывороточная болезнь. Диагностика, лечение.

9. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайела). Диагностика, лечение.
10. Анафилактический шок. Диагностика, лечение.

ПК-2

Способность проводить обследование пациента с иммунопатологическими заболеваниями с целью установления диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

- Общие представления об иммунной системе.
- Структура и функции иммунной системы.
- Центральные органы иммунной системы.
- Периферические органы иммунной системы.
- Врожденный иммунитет, его характеристики.
- Адаптивный иммунитет, его характеристики.
- Иммунокомпетентные клетки.
- Понятие об антигенах и их свойства.
- Понятия об антителах, их свойства и функции.
- Характеристика основных классов иммуноглобулинов.
- Иммунный ответ. Фазы развития иммунного ответа.
- Типы иммунного ответа.
- Понятие об иммунном статусе и иммунодиагностике.
- Первичные иммунодефициты. Классификация
- Общая клиническая характеристика первичных иммунодефицитов с преимущественным поражением Т лимфоцитов.
- Общая клиническая характеристика первичных иммунодефицитов с преимущественным поражением В лимфоцитов.
- Вторичные иммунодефициты. Факторы, способствующие их развитию. Патогенез.
- Вторичные иммунодефициты. Основные клинические проявления. «Маски» вторичных иммунодефицитов.
- Понятие об аутоиммунных заболеваниях.
- Механизмы и возможные причины развития аутоиммунных заболеваний.
- Классификация аллергенов. Факторы риска аллергии.
- Классификация аллергических реакций по Кумбсу.
- Патогенез реактивного и цитотоксического типов реакций гиперчувствительности.
- Патогенез иммунокомплексного и клеточного типов реакций гиперчувствительности реакций.
- Принципы диагностики аллергических заболеваний. Кожные пробы.
- Аллергический ринит. Определение, этиология, патогенез.
- Поллиноз. Определение, этиология, патогенез.
- Экзогенная бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез.
- Экзогенный аллергический альвеолит. Определение, этиология, патогенез.
- Атопический дерматит. Определение, этиология, патогенез.
- Крапивница. Определение, этиология, патогенез.

- Ангионевротический отек. Определение, этиология, патогенез.
- Пищевая аллергия. Этиология, патогенез.
- Инсектная аллергия. Этиология, патогенез.
- Лекарственная аллергия: определение, классификация в зависимости от механизма развития, принципы диагностики, лечения и профилактики.
- Артросоподобная реакция. Этиология, патогенез.
- Сывороточная болезнь. Этиология, патогенез.
- Синдром Стивенса-Джонса. Этиология, патогенез.
- Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайела). Этиология, патогенез.
- Анафилактический шок. Этиология, патогенез.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Принципы диагностики аллергических заболеваний. Кожные пробы.
2. Лабораторная диагностика аллергических заболеваний.
3. Аллергический ринит. Клиника.
4. Поллиноз. Клиника.
5. Экзогенная бронхиальная астма. Клиника.
6. Экзогенный аллергический альвеолит. Клиника.
7. Атопический дерматит. Клиника.
8. Крапивница. Клиника.
9. Ангионевротический отек. Клиника.
10. Пищевая аллергия. Клиника.
11. Инсектная аллергия. Клиника.
12. Артросоподобная реакция. Клиника.
13. Сывороточная болезнь. Клиника.
14. Синдром Стивенса-Джонса. Клиника.
15. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайела). Клиника.
16. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника.

Практические навыки, входящие в данную компетенцию:

1. Методы физикального обследования внутренних органов
2. Методы оценки функционального состояния органов и систем
3. Методы первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях
4. Методики интенсивной терапии и реанимации в клинике иммунопатологических болезней
5. Физикального обследования внутренних органов и интерпретации полученных данных
6. Проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
7. Составления плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных иммунопатологических заболеваний и оценки эффективности лечения;
8. Проведения квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления иммунопатологических заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;
9. Интерпретации результатов иммунограммы для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии

10. интерпретации данных инструментальных и аппаратных методов исследования
11. соблюдения правил медицинской этики и деонтологии

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

1. Аллергический ринит. Диагностика.
2. Поллиноз. Диагностика.
3. Экзогенная бронхиальная астма. Диагностика.
4. Экзогенный аллергический альвеолит. Диагностика.
5. Атопический дерматит. Диагностика.
6. Крапивница. Диагностика.
7. Ангионевротический отек. Диагностика.
8. Пищевая аллергия. Диагностика.
9. Инсектная аллергия. Диагностика.
10. Артюсоподобная реакция. Диагностика.
11. Сывороточная болезнь. Диагностика.
12. Синдром Стивенса-Джонса. Диагностика.
13. Токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайела). Диагностика.
14. Анафилактический шок. Диагностика.