

**ОРИГИНАЛ**

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Терапия и кардиология»		044-51/11	
Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»		1 стр. из 16	

**Кафедра «Терапия и кардиология»**  
**Рабочая программа дисциплины (Силлабус)**  
**Образовательная программа: 6В10101 «Общая медицина»**

**СИЛЛАБУС**

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: OVB 4301-1	1.6	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: Основы внутренних болезней -1	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: пропедевтика внутренних болезней, патанатомия, патофизиология, клиническая фармакология	1.8	Семестр: 7
1.4	Постреквизиты: основы внутренних болезней – 2	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: БД (базовая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)

2. Описание дисциплины (максимум 150 слов)	
Предмет «Внутренние болезни» – это область клинической медицины, изучающая этиопатогенез, симптомы, синдромы, методы диагностики, оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, фармакодинамику лекарственных препаратов, прогноз и профилактику распространенных заболеваний внутренних органов основываясь на научных принципах в рамках законодательства РК. Программа имеет интеграцию со следующими предметами: анатомия, физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология.	

3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестирование	3.5	Решение ситуационных задач
3.2	Письменный ✓	3.6	Написание истории болезней
3.3	Устный	3.7	Другой (указать)
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков ✓		

4. Цели дисциплины	
сформировать у студента навыки клинического мышления, на основе знаний патофизиологических механизмов течения и исхода болезней, физикальных и клинико – лабораторных методов обследований и выбора лекарственных средств у взрослых пациентов при основных клинических синдромах внутренних болезней.	

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
PO1	Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях.
PO2	Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания.
PO3	Соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и медицинскими работниками.
PO4	Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.
PO5	Выполняет профессиональные обязанности, организывает самоконтроль и непрерывное совершенствование своей деятельности.

PO6	Поддерживает непрерывный личностный и профессиональный рост, постоянно улучшает качество медицинского обслуживания на основе самооценки и обучения на протяжении всей жизни.	
PO 7	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.	
PO 8	Соблюдает нормы осуществления охраны общественного здоровья, санитарного-гигиенического режима организации здравоохранения и эпидемиологической безопасности окружающей среды, нормы безопасности труда в организации здравоохранения	
PO 9	Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
PO 10	Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг	
PO 11	Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения.	
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO1	Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях.
	PO2	Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания.
	PO 4	Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.
	PO 7	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
	PO 9	Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	PO 11	Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения.

<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): г.Шымкент, ЮКМА пл. АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), <a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a> , <a href="http://www.ukma.kz/ru">www.ukma.kz/ru</a> , <a href="mailto:terapiya_med@mail.ru">terapiya_med@mail.ru</a> <b>Клинические базы:</b> – Областная клиническая больница – Городская больница №2 – Клиника «Эскулап» - Клиника «Ер Ана» - Клиника «КардиоМед»					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРСИ	СРС
	Основы внутренних болезней - 2	15	35	-	30	70

<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения



1.	Асанова Галия Кутымбетовна	кандидат медицинских наук, доцент зав.кафедрой	<a href="mailto:agk_26@mail.ru">agk_26@mail.ru</a>	Научные интересы: «Состояние сердечно-сосудистой системы у работающих хлопко-перерабатывающего производства»; «Интервенционное лечение инфаркта миокарда» «Эхокардиографический метод оценки состояния сердца у больных перенесших АКШ с сопутствующей ХБП»	Автор более 70 научных статей, 2 учебных методических пособий.
2.	Тургаева Айгул Елубаевна	и.о.профессора, кандидат медицинских наук	<a href="mailto:curtcha@mail.ru">curtcha@mail.ru</a>	Способ реабилитации онкологических больных, способ получения мази «Артрогус» для лечения суставного синдрома	Квалификационная категория высшая по специальностям: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	Профессор, председатель Правления РОО «Казакстанское кардиологическое общество»	<a href="mailto:saule_1947@mail.ru">saule_1947@mail.ru</a>	Член президиума Ассоциации кардиологов РК. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер».	Автор более 200 печатных трудов, в том числе четыре учебных, три методических пособия, семь методических рекомендаций, три патента на авторское право, одной монографии
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr_asia@mail.ru">dr_asia@mail.ru</a>	Доцент кафедры терапевтических дисциплин, кандидат медицинских наук.	Автор более 120 научных трудов, методических пособий, статей.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	<a href="mailto:bekzhigitov63@mail.ru">bekzhigitov63@mail.ru</a>	Доктор медицинских наук, врач-организатор здравоохранения, врач-кардиолог высшей категории. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная	Автор более 150 научных трудов, в том числе патентов на изобретение, руководства для практикующих врачей и методических рекомендаций.



				Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер».	
6.	Баймирзаева Камила Сабитовна	Ассистент	<a href="mailto:kam_b89@mail.ru">kam_b89@mail.ru</a>	Научные интересы: «Причина летальности от ХБП»	Сертификат специалиста ВОП
7.	Тастанбек Нұрила Досболқызы	Ассистент	<a href="mailto:tnd@mail.ru">tnd@mail.ru</a>	-	Сертификат специалиста терапевта
8.	Алиева Шырын Байтемировна	Ассистент	<a href="mailto:aliyeva1818@mail.ru">aliyeva1818@mail.ru</a>	Научные интересы: «Характеристика амбулаторных пациентов с заболеваниями печени (хронический вирусный гепатит, стеатоз печени, заболевания печени, возникшие на фоне сахарного диабета и ожирения), получающих Эссенциале® форте Н в качестве дополнения к стандартной терапии в условиях реальной практики»	Врач-Гастроэнтеролог высшей категории, гепатолог
9.	Арсыкулова Асель Талайбекқызы	Ассистент	<a href="mailto:medina.kaldan@bk.ru">medina.kaldan@bk.ru</a>	-	Сертификат специалиста ВОП

**8. Тематический план по дисциплине «Основы внутренних болезней-2» (VIII) семестр**

Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ГЭРБ. Клиника, диагностические критерии. Фармакодинамика антисекреторных препаратов: (блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы), прокинетических, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2,4,7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Гастроэзофаге-	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ГЭРБ. Клиника,	РО 1,2,4,7, 9,11	3	Обсуждение темы занятия, решение	Чек-лист

	альная рефлюксная болезнь	диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы); прокинетических, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.			ситуационных задач, усвоения практических навыков	
	СРСР. Тема и задание СРО Опухоли пищевода	Опухоли пищевода. Определение. Современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития опухоли пищевода. Клиническая классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика химиотерапии (неoadьювантная, адьювантная, лечебная).		2/6	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов	Оценка качества оформления, устный опрос.
2	Лекция Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных препаратов: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации. Диспансеризация и профилактика.		1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации. Диспансеризация и профилактика.	РО 1,2,4,7, 9,11	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков	Чек-лист
	СРСР. Тема и задание СРО Хронический гастрит	Хронический гастрит. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гастрита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых		2/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуации	Оценка качества оформления, устный опрос.

	<p><b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus.</p>	<p>рецепторов, ингибиторы протонной помпы; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации.</p> <p><b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus</p>			<p>онных задач/проектная работа Составление плана работы по научному проекту Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов</p>	
<p><b>3</b></p>	<p>Лекция Хронические гепатиты</p>	<p>Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гепатита. Классификация. Диагностические критерии, критерии обострения. Серологические исследования. Дифференциальный диагноз хронического гепатита. Общие рекомендации по проведению ПВТ. Фармакодинамика противовирусных альфа-интерферон, аналоги нуклеозидов, ламивудин; гепатопротективных препаратов: урсодезоксихолевая кислота, адеметионин, эссенциальные фосфолипиды. Диспансеризация, профилактика.</p>		<p>2</p>	<p>Обзорная лекция</p>	<p>Обратная связь (вопрос-ответ)</p>
	<p>Практическое занятие Хронические гепатиты</p>	<p>Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гепатита. Классификация. Диагностические критерии, критерии обострения. Серологические исследования. Дифференциальный диагноз хронического гепатита. Общие рекомендации по проведению ПВТ. Фармакодинамика противовирусных: альфа-интерферон, аналоги нуклеозидов, ламивудин; гепатопротективных препаратов: урсодезоксихолевая кислота, адеметионин, эссенциальные фосфолипиды. Диспансеризация, профилактика.</p>	<p>РО 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков</p>	<p>Чек-лист</p>

	СРСП. Тема и задание СРО Хронический панкреатит	Хронический панкреатит. Определение и патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития хронического панкреатита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармокинетика антисекреторных: блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; ферментативных; спазмолитических препаратов. Диспансерное наблюдение и методы профилактики.		2/5	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов	Оценка качества оформления, устный опрос.
4	Лекция Циррозы печени	Циррозы печени. Этиопатогенез, факторы риска. Классификация. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЦП. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика осложнений ЦП. Этиотропная и базисная патогенетическая терапия ЦП. Фармакокинетика противовирусных: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн, препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.		1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие. Циррозы печени.	Циррозы печени. ЦП вирусной и невирусной этиологии. Этиопатогенез, факторы риска. Классификация. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЦП. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика осложнений ЦП. Этиотропная и базисная патогенетическая терапия ЦП. Фармакокинетика противовирусных тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.	РО 1,2,4,7, 9,11	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков	Устный опрос
	СРСП. Тема и задание СРО Желчнокаменная болезнь	Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патофизиологические механизмы развития желчекаменной болезни. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакокинетика гепатопротективных: урсодезоксихолевая кислота;		2/5	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых	Оценка качества оформления, устный опрос.

		прокинетических: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитических: гимекромон, альверин, препаратов, НПВС кеторолак, кетопрофен. Диспансеризация и профилактика.			научных журналов	
5	Лекция Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный, аортальный пороки сердца.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный, аортальный пороки сердца. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ХРБС. Перечень основных диагностических критериев. Фармакодинамика антибактериальных: бензилпенициллин, амоксициллин, цефутоксим, азитромицин; противовоспалительных, глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; НПВС (диклофенак, мелоксикам).	РО 1,2,4,7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный, аортальный пороки сердца.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный, аортальный пороки сердца. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ХРБС. Перечень основных диагностических критериев. Фармакодинамика антибактериальных: бензилпенициллин, амоксициллин, цефутоксим, азитромицин; противовоспалительных, глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; НПВС (диклофенак, мелоксикам).		2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков	Устный опрос
	СРСР. Тема и задание СРО Неспецифический аортоартерит	Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития неспецифического аортоартерита. Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов; антиагрегантов ацетилсалициловой кислоты, дипиридамола. Профилактика.	РО 1,2,4,7, 9,11	2/5	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов Тестирование, устный опрос	Оценка качества оформления, устный опрос
6	Лекция Ревматоидный артрит	Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития ревматоидного артрита. Патоморфологическая классификация, клиника суставных и внесуставных		1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)





		<p>проявлений. Диагностика, Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов, НПВС: диклофенак, мелоксикам, генно-инженерных биологических препаратов. Профилактика.</p>				
	<p>Практическое занятие Ревматоидный артрит</p>	<p>Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития ревматоидный артрита. Патоморфологическая классификация, клиника суставных и внесуставных проявлений. Диагностика, Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн, глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов, НПВС: диклофенак, мелоксикам, генно-инженерных биологических препаратов. Профилактика.</p>	<p>РО 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков</p>	<p>Чек-лист</p>
	<p>СРСР. Тема и задание СРО Острая ревматическая лихорадка</p>	<p>Острая ревматическая лихорадка. Определение. Этиология. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Патофизиологические механизмы развития острой ревматической лихорадки. Фармакодинамика антибактериальных, глюкокортикостероидных препаратов, НПВС. Симптоматическое лечение. Профилактика.</p>		<p>2/5</p>	<p>Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов</p>	<p>Оценка качества оформления, устный опрос</p>
<p>7</p>	<p>Лекция Системная красная волчанка</p>	<p>Системная красная волчанка. Определение, этиология. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития системной красной волчанки. Алгоритм диагностики СКВ. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антималярийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белimumаб, Ритуксимаб препаратов.</p>	<p>РО 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>1</p>	<p>Обзорная лекция</p>	<p>Обратная связь (вопрос-ответ)</p>

<p>Практическое занятие Системная красная волчанка</p>	<p>Системная красная волчанка. Определение, этиология. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития системной красной волчанки. Алгоритм диагностики СКВ. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антималярийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белimumаб, Ритуксимаб препаратов.</p>		<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>СРСР. Тема и задание СРО Системные васкулиты  <b>Предварительная проверка проекта</b></p>	<p>Системные васкулиты. Определение. Виды васкулитов. Этиология. Патоморфологические механизмы развития системных васкулитов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон. генно-инженерных биологических: ритуксимаб; ангиопротективных (дипиридабол) препаратов; антикоагулянтов: клексан, фраксипарин.</p>	<p>РО 1,2,4,7,9,11</p>	<p>2/6</p>	<p>Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа</p>	<p>Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; оценка промежуточного отчета по выполнению проекта  Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.</p>
<p>8 Лекция Системная склеродермия</p>	<p>Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез. Патоморфологические изменения соединительной ткани при системной склеродермии. Патофизиологические механизмы развития системной склеродермии. Классификация. Диагностика. Фармакодинамика</p>		<p>1</p>	<p>Обзорная лекция</p>	<p>Обратная связь (вопрос-ответ)</p>

	<p>базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антогонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамола, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.</p>				
<p>Практическое занятие Системная склеродермия</p>	<p>Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез. Патоморфологические изменения соединительной ткани при системной склеродермии. Патофизиологические механизмы развития системной склеродермии. Классификация, Диагностика. Фармакодинамика базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антогонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамола, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.</p>	<p>РО 1,2,4,7, 9,11</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков</p>	<p>Устный опрос</p>
<p>СРСП. Тема и задание СРО Подагра  Рубежный контроль №1</p>	<p>Подагра. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития подагры. Классификация по клиническим проявлениям болезни и дальнейшему прогрессированию. Клинико-диагностические критерии. Фармакодинамика антигиперурикемических: аллопуринола, колхицина; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон, препаратов.</p>		<p>2/6</p>	<p>Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов Тестирование, устный опрос</p>	<p>Оценка качества оформления, устный опрос</p>

9	Лекция Дерматомиозит	Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация. Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.	РО 1,2,4,7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Дерматомиозит	Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация. Патофизиологические механизмы развития дерматомиозита. Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.		3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков	Устный опрос
	СРСП. Тема и задание СРО Остеоартроз	Остеоартроз. Определение, этиология. Патоморфологические изменения костной при остеоартрозе. Классификация. Патофизиологические механизмы развития остеоартроза. Фармакодинамика нестероидных противовоспалительных: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам; стероидных противовоспалительных: бетаметазона ацетат, триамцинолон, нестероидных противовоспалительных местных: мазь диклофенак препаратов; наркотических анальгетиков: трамадол.	РО 1,2,4,7, 9,11	2/6	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов	Оценка качества оформления, устный опрос
10	Лекция Анемии	Анемии. Общеанемический синдром. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. В12-		2	Обзорная лекция	Обратная связь

		дефицитная анемия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития анемий. Клиника, Диагностика. Фармакодинамика препаратов применяемых при различных видах анемий. Диспансерное наблюдение и профилактика.				(вопрос-ответ)
	Практическое занятие Анемии	Анемии. Общеанемический синдром. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. В12-дефицитная анемия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития анемий. Клиника, Диагностика. Фармакодинамика препаратов железа, аскорбиновой кислоты, фолиевой кислоты, вит В12. Диспансерное наблюдение и профилактика.	РО 1,2,4,7, 9,11	3	Обсуждение темы занятия	Чек-лист
	СРСР. Тема и задание СРО Тромбоцитопении	Тромбоцитопении. Врожденная тромбоцитопения. Тромбоцитопеническая пурпура. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития тромбоцитопений. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных препаратов: дексаметазон, преднизолон; агонисты тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб.		3/6	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов	Оценка качества оформления, устный опрос
<b>11</b>	Лекция Острый лейкоз	Острый лейкоз. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого лейкоза. классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Протоколы GMALL при лечении острых лейкозов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб.	РО 1,2,4,7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Острые лейкозы	Острый лейкоз. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого лейкоза. классификация TNM. Химиотерапия.		2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных	Устный опрос

		Поддерживающая химиотерапия. Протоколы GMALL при лечении острых лейкозов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.			задач, усвоения практических навыков	
	СРСП. Тема и задание СРО Заболевания гипофиза.	Заболевания гипофиза. Определение. Классификация. Этиология. Патофизиологические механизмы развития гиперпролактинемии. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика агонистов дофамина (каберголин, бромокриптин),	РО 1,2,4,7, 9,11	3/5	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов	Оценка качества оформления, устный опрос
<b>12</b>	Лекция Хронический лейкоз	Хронический лейкоз. Хронический лимфолейкоз и миелолейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического лейкоза. Классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.		1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Хронические лейкозы	Хронический лейкоз. Хронический лимфолейкоз и миелолейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического лейкоза. Классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых	РО 1,2,4,7, 9,11	2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков	Устный опрос

		рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.				
	СРСП. Тема и задание СРО Феохромоцитом  <b>Защита проекта</b>	Феохромоцитома. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития феохромоцитомы. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика α-адреноблокаторов: доксазозин, блокаторов кальциевых каналов: нифедипин, амлодипин; β-блокаторов: пропранолол, атенолол. Профилактика.		3/5	Защита проекта.	Оценивание защиты проекта Чек-лист оценки проекта.
<b>13</b>	Лекция Сахарный диабет	Сахарный диабет, определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития сахарного диабета. Классификация СД. Клиническая картина. Определение тяжести сахарного диабета. Основные различия сахарного диабета типа 1 и 2. Диагностика, фармакодинамика сахароснижающих препаратов: препарата сульфанилмочевины: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глиниды: репаглинид; бигуаниды: метформин; инсулины ультракороткого действия; инсулины короткого действия; инсулины средней продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	РО 1,2,4,7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Сахарный диабет	Сахарный диабет, определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития сахарного диабета. Классификация СД. Клиническая картина. Определение тяжести сахарного диабета. Основные различия сахарного диабета типа 1 и 2. Диагностика, Фармакодинамика сахароснижающих препаратов: препарата сульфанилмочевины: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глиниды: репаглинид; бигуаниды: метформин; инсулины ультракороткого действия; инсулины короткого действия; инсулины средней продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.		2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.	Чек-лист

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»		044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»		16 стр. из 20

	СРСП. Тема и задание СРО Метаболический синдром  Рубежный контроль №2	Метаболический синдром. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития метаболического синдрома. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.	РО 1,2,4,7, 9,11	3/5	Презентация Разборы клин. случаев, статей из передовых научных журналов Тестирование, устный опрос	Оценка качества оформления, устный опрос
--	--	---	------------------------	-----	--	--

<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей</b>	
9.1	Лекции	Обзорные лекции
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия. Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий. «Стандартизированный пациент» Решение ситуационных задач. Разборы клинических случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК.
9.3	СРСП/СРС	Работа над проектом: составление плана работы. Анализ научных статей в виде презентации, составление и решение ситуационных задач/проектная работа. Составление плана работы по научному проекту.
9.4	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос.

<b>10.</b>	<b>Критерии оценивания</b>
<b>10.2</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>

**Чек-лист для практического занятия (обсуждение занятий, решение ситуационных задач)**

№	Пошаговые действия	Оценка в баллах			
		1	0,7	0,4	0
1	Выделить основные синдромы	1	0,7	0,4	0
2.1 2.2	Расшифровать результаты лабораторных и инструментальных исследований	1	0,7	0,4	0
3	Обосновать и сформулировать диагноз	1	0,8	0,6	0
4	Составить план лечения	1	0,8	0,6	0
<b>Итого:</b>		<b>4,0</b>	<b>3,0</b>	<b>2,0</b>	<b>0</b>

**Чек-лист для СРО**





Критерии оценивания	Неудовлетворительнo-но 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 баллов	Выставленный балл
Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины	Не демонстрирует	Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов	Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований	Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не способен решать проблемы	Решения принимает с трудом, обосновать не может	Решения верные, обоснования частичные	Решения верные, даны обоснования в полном объеме	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует неверную или недостоверную информацию	Использует частично	Использует в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не демонстрирует	диагноз обоснован сумбурно, малоубедительнo	адекватно, но с несущественными упущениями	В полном объеме, адекватно	
Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях	Не выступает	Выступает, редко, без энтузиазма	Выступления и доклады с несущественными неточностями	Выступает и докладывает, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Исследования проводит, но не может их систематизировать	Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.	Проводит исследования, делает выводы исследований, публикуется	
<b>Итоговый балл</b>					

10.2 Многобальная система оценка знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»		044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»		18 стр. из 20

С	2,0	65-69	Удовлетворительно
С -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно

11. Учебные ресурсы	
Электронные учебники	1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 2. <a href="https://obuchalka.org/20201029126375/vnutrennie-bolezni-tom-2-moiseev-v-s.html">https://obuchalka.org/20201029126375/vnutrennie-bolezni-tom-2-moiseev-v-s.html</a> 2. Учебник по Гематологии. Н.И. Стуклов. 2018 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/496">https://t.me/medknigi_arhiv/496</a> 3. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том. А.Н. Окорочков. 2018 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/295">https://t.me/medknigi_arhiv/295</a> 4. Внутренние болезни. Система органов пищеварения. А.В. Струтынский; Г.Е. Ройтберг <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/499">https://t.me/medknigi_arhiv/499</a> Внутренние болезни Система органов пищеварения. Ройтберг 2018г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/504">https://t.me/medknigi_arhiv/504</a> 5. 1. Клиппел Дж.Х., Стоун Дж.Х. Ревматические заболевания. Том I Основы ревматологии 2. Клиппел Дж.Х., Стоун Дж.Х. Ревматические заболевания. Том II Заболевания костей и суставов 3. Клиппел Дж.Х., Стоун Дж.Х. Ревматические заболевания. Том III Заболевания мягких тканей <a href="https://vk.com/wall-66567433_11713">https://vk.com/wall-66567433_11713</a>
Электронные ресурсы, ограничиваясь ими: базы данных включая, но не, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	1. Академик Мазуров В.И.: Ревматоидный артрит: современные принципы диагностики и лечения <a href="https://youtu.be/DBXGxBSAcEo">https://youtu.be/DBXGxBSAcEo</a> 2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф 3. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф 4. Гематология. Основы для терапевта. <a href="https://youtu.be/32ck8-G_77k">https://youtu.be/32ck8-G_77k</a>
Лабораторные/физические ресурсы	<a href="http://lib.ukma.kz">http://lib.ukma.kz</a>
Специальные программы	<a href="http://10.10.202.52">http://10.10.202.52</a> <a href="http://89.218.155.74">http://89.218.155.74</a>
Журналы (электронные журналы)	Республиканская межвузовская электронная библиотека <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a>
Электронные ресурсы	ЮКМА Репозиторий <a href="http://lib.ukma.kz/repository/">http://lib.ukma.kz/repository/</a> Республиканская межвузовская электронная библиотека <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> «Акнурпресс» цифровая библиотека <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a> «Заң» баща нормативно-правовых актов <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> «Параграф Медицина» информационная база <a href="https://online.zakon.kz/Medicine/">https://online.zakon.kz/Medicine/</a>

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»	044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»	19 стр. из 20

Литература	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
------------	---

<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Не допускается пропуски занятий без уважительной причины.</li> <li>- Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.</li> <li>- Посещение занятий, СРСП и лекций вовремя.</li> <li>- У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).</li> <li>- Наличие у студента медицинской санитарной книжки.</li> <li>- Своевременное выполнение заданий по СРС.</li> <li>- Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.</li> </ul> <p>Бережное отношение студентам к имуществу кафедры</p> <p><b>Требования обучения, штрафные санкции</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;</li> <li>- студент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Студент, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.</li> <li>- Оценка СРС выставляется на занятиях СРСП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРС).</li> <li>- при пропуске одного занятия СРСП – штрафной балла 2,0;</li> <li>- Студент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</li> </ul>	

<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>
<p><a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a>, → раздел Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента</p> <p>Политика выставления оценок по дисциплине</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Рубежный контроль</b> знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/12 днях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).</li> <li>- Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.</li> <li>- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей- оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).</li> <li>- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРС, и рубежный контроль.</li> <li>- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.</li> <li>- Итоговая оценка по дисциплине составит сумму за текущую успеваемость (ОРД) и оценку за экзамен. Итоговая оценка по бально-рейтинговой буквенной системе представляет:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- процентное содержание итоговой оценки</li> <li>- Цифровой эквивалент баллов</li> <li>- буквенный эквивалент баллов</li> <li>- оценка по традиционной системе</li> </ul> </li> </ul>	

<b>Критерий «Постановка цели и планирование проекта»</b>	<b>Баллы</b>
<b>Цель не сформулирована</b>	<b>неудовл. 0-49%</b>
<b>Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует</b>	<b>удовл 50-69%</b>
<b>Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения</b>	<b>хорошо 70-89%</b>
<b>Цель сформулирована, четко обоснована, дан подробный план ее достижения</b>	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Постановка и обоснование проблемы проекта»</b>	
<b>Проблема проекта не сформулирована</b>	<b>неудовл. 0-49%</b>
<b>Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер</b>	<b>удовл 50-69%</b>
<b>Проблема проекта четко сформулирована и обоснована</b>	<b>хорошо 70-89%</b>
<b>Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер</b>	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Разнообразие использованных источников информации</b>	
<b>Использована не соответствующая теме и цели проекта информация</b>	<b>неудовл. 0-49%</b>
<b>Большая часть представленной информации не относится к теме работы</b>	<b>удовл 50-69%</b>
<b>Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников</b>	<b>хорошо 70-89%</b>
<b>Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников</b>	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Глубина раскрытия темы проекта»</b>	
<b>Тема проекта не раскрыта</b>	<b>неудовл. 0-49%</b>
<b>Тема проекта раскрыта фрагментарно</b>	<b>удовл 50-69%</b>
<b>Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине</b>	<b>хорошо 70-89%</b>
<b>Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой рабочей программы</b>	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»</b>	
<b>Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы</b>	<b>неудовл. 0-49%</b>
<b>Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы</b>	<b>удовл 50-69%</b>
<b>Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте</b>	<b>хорошо 70-89%</b>

Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы, намечены перспективы работы	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»</b>	
Заявленные в проекте цели не достигнуты	<b>неудовл. 0-49%</b>
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	<b>удовл 50-69%</b>
Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными	<b>хорошо 70-89%</b>
Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно, цели проекта достигнуты	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»</b>	
Работа шаблонная, показывающая формальное отношение автора	<b>неудовл. 0-49%</b>
Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	<b>удовл 50-69%</b>
Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие, предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества	<b>хорошо 70-89%</b>
Работа отличается творческим подходом, полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Соответствие требованиям оформления письменной части»</b>	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	<b>неудовл. 0-49%</b>
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	<b>удовл 50-69%</b>
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	<b>хорошо 70-89%</b>
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Качество проведения презентации»</b>	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	<b>неудовл. 0-49%</b>
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки	<b>удовл 50-69%</b>
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	<b>хорошо 70-89%</b>
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	<b>отлично 90-100%</b>
<b>Критерий «Качество конечного продукта»</b>	
Проектный продукт отсутствует	<b>неудовл.</b>



	<b>0-49%</b>
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	<b>удовл 50-69%</b>
Продукт не полностью соответствует требованиям качества	<b>хорошо 70-89%</b>
Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	<b>отлично 90-100%</b>

14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
31.08.2022г.	№1	Асанова Г.К.	
Дата утверждения КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
	№4	Д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	
Дата пересмотра	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.11.2022г.	№4	Асанова Г.К.	
Дата пересмотра КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
26.12.2022г.	№4	Д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Öntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология»

Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»

044-51/11

23 стр. из 20

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология»

Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»

044-51/11

24 стр. из 20