

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)	
<p>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.</p> <p>Программа имеет интеграцию со следующими предметами: анатомия, физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология.</p>	

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	
<p>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.</p>	

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.

PO 6	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, санитарно-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 PO 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.	СРСП	СРС
	Основы внутренних болезней-1	15	35	-	30	70

7. Сведения о преподавателях					
№	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 хлопкоперерабатывающего производства»; «Интервенционное лечение инфаркта миокарда»; «Эхокардиографический метод оценки состояния сердца у больных перенесших АКШ с сопутствующей ХБП»	Автор более <b>70</b> научных статей, 2 учебных методический пособий.
2.	Туртаева 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 специальности м: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	Профессор, председатель Правления РОО «Казахстанское 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, одну монографию
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr_asia@mail.ru">dr_asia@mail.ru</a>	Доцент кафедры терапевтических	Автор более 120 научных трудов,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»	044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»	4 стр. из 20

				дисциплин, кандидат медицинских наук.	методических пособий, статей.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	<a href="mailto:bekzhigito&lt;br/&gt;v63@mail.ru">bekzhigito v63@mail .ru</a>	Доктор медицинских наук, врач-организатор здравоохранения, врач- кардиолог высшей категории. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер»	Автор более 150 научных трудов, в том числе патентов на изобретение, руководства для практикующих врачей и методических рекомендаций.
6.	Баймирзаева Камила Сабитовна	Ассистент	<a href="mailto:kam_b89@&lt;br/&gt;mail.ru">kam_b89@ mail.ru</a>	Научные интересы: «Причина летальности от ХБП»	Сертификат специалиста ВОП
7.	Тастанбек Нұрилла Досболқызы	Ассистент	<a href="mailto:tnd@mail.r&lt;br/&gt;u">tnd@mail.r u</a>	-	Сертификат специалиста терапевта
8.	Алиева Шырын Байтемировна	Ассистент	<a href="mailto:aliyeva181&lt;br/&gt;8@mail.ru">aliyeva181 8@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- Гастроэнтероло г высшей категории, гепатолог
9.	Арсыкулова Асель Талайбекқызы	Ассистент	<a href="mailto:medina.kal&lt;br/&gt;dan&lt;br/&gt;@bk.ru">medina.kal dan @bk.ru</a>	-	Сертификат специалиста ВОП

8.	<b>Тематический план по дисциплине «Основы внутренних болезней-1» (VII) семестр</b>					
Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дис- ципл ины	Кол- во часов	Формы/ методы/	Формы/ методы оценива- ния

					технологии и обучения	
1	Лекция Бронхит острый и хронический	Бронхит острый и хронический. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития бронхита. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2,4,7,9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Бронхит острый и хронический	Бронхообструктивный синдром, синдром дыхательной недостаточности. Клиническая картина. Патофизиологические механизмы развития бронхообструктивного синдрома, синдрома дыхательной недостаточности. Диагностика, тактика ведения пациентов. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов.	РО 1,2,4,7,9,11	3	Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий	Устный опрос. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРС. Тема и задание СРО Фиброзирующий альвеолит	Фиброзирующий альвеолит. Этиология. Патофизиологические механизмы развития фиброзирующего альвеолита. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Фармакодинамика противовоспалительных препаратов, кортикостероидов, цитостатиков.	РО 1,2,4,7,9,11	2/6	Обсуждение темы. Работа над проектом: составление плана работы	Проверка решения ситуационных задач
2	Лекция Пневмония.	Пневмония. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития пневмоний. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Диспансеризация, профилактика.	РО 1,2,4,7,9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Пневмония	Пневмония. Особенности клиники при разных возбудителях. Патофизиологические механизмы развития пневмоний. Атипичные пневмонии (вызываемые внутриклеточными возбудителями). Клиника, диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2,4,7,9,11	3	«Стандартизированный пациент» Решения ситуационных задач	Устный опрос. Проверка решения ситуационных задач

	<p>СРСП. Тема и задание СРО Опухоли легких. <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>Опухоли легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития опухолей легких. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармокодинамика химио-лучевой терапии. Показания к хирургическому лечению. <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>РО 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>2/5</p>	<p>Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа. Составление плана работы по научному проекту</p>	<p>Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; мониторинг проекта  Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.</p>
3	<p>Лекция ХОБЛ.</p>	<p>ХОБЛ. Определение, этиология, классификация, критерии обострения. Патофизиологические механизмы развития ХОБЛ. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансеризация, профилактика, санаторно-курортное лечение.</p>	<p>РО 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>2</p>	<p>Обзорная лекция</p>	<p>Обратная связь (вопрос-ответ)</p>
	<p>Практическое занятие Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ)</p>	<p>Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ) Определение, этиология, классификация, критерии обострения. Патофизиологические механизмы развития ХОБЛ. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков, противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных, муколитических препаратов. Диспансеризация, профилактика, санаторно-курортное лечение</p>	<p>РО 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>3</p>	<p>Работа в малых группах. Решение ситуационных задач.</p>	<p>Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач</p>
	<p>СРСП. Тема и задание СРО Острая дыхательная</p>	<p>Острая дыхательная недостаточность. Определение и классификация. Патофизиологические механизмы развития острой дыхательной</p>	<p>РО 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>2/5</p>	<p>Анализ научных статей, ситуационные</p>	<p>Оценка анализа научных статей; решение</p>

	недостаточность	недостаточности. Клиника, клинико-диагностические критерии. Фармакодинамика бонходилататоров -1-й линии; в-2-агонистов: бронхолитиков; глюкокортикоидов; антихолинергических препаратов: тиотропиум бромид, ипратропиум броимид; муколитических препаратов: амброксол, N-ацетилцистеин; кинезотерапия: постуральный дренаж; кислородотерапия; диуретики. Диспансеризация, профилактика.			задачи/проектная работа	ситуационной задачи; мониторинг проекта  Критериальная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
4	Лекция Бронхиальная астма.	Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Патофизиологические механизмы развития бронхиальной астмы. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Фармакодинамика бронхолитиков (b 2 адреномиметики, ИГКС, системные кортикостероиды), антилейкотриеновых препаратов (АЛР) (монтелукаст). Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.	РО 1,2,4,7,9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие. Бронхиальная астма (БА). Эмфизема легких.	Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития бронхиальной астмы, эмфиземы легких. Классификация. Клиника астматического приступа и межприступного периода. Лечение во время приступа и во внеприступный период. Санаторно-курортное лечение. Патофизиологические механизмы развития астматического статуса. Определение, клиника. Фармакодинамика бронхолитиков (b 2 адреномиметики, ИГКС, системные кортикостероиды).	РО 1,2,4,7,9,11	3	«Стандартизированный пациент». Выполнение тестовых заданий	Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРСП. Тема и задание СРО. Саркоидоз легких.	Саркоидоз легких. Этиология. Патофизиологические механизмы развития саркоидоза. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика кортикостероидов, цитостатиков, ингибиторов фактора	РО 1,2,4,7,9,11	2/5	Анализ научных статей, ситуационные задачи/пр	Оценка анализа научных статей; решение ситуаци

		некроза опухоли (Талидомид и Пентоксифиллин) и моноклональных антител (Этанерцепт, Инфликсимаб).			оектная работа	онной задачи; мониторинг проекта  Критериальная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
5	Лекция Плевриты.	Плевриты. Виды плевритов, этиология, патофизиологические механизмы развития плевритов. Характеристика экссудата, клиника, рентгенологическая диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, противовирусных, антибактериальных препаратов. Исходы, профилактика.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легких	Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легких. Современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития бронхоэктатической болезни, абсцесса и гангрены легких. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Клинические формы и варианты течения. Исходы. Фармакодинамика противовоспалительных, антибактериальных, препаратов. Лечение. Профилактика. Диспансеризация больных	РО 1,2,4, 7, 9,11	2	Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК	Оценка работы студента в группе и работы с клиническим протоколом
	СРСП. Тема и задание СРО Легочное сердце.	Легочное сердце. Классификация легочной гипертензии. Хроническое легочное сердце: классификация. Патофизиологические механизмы развития легочного сердца, легочной гипертензии. Классификация легочной гипертензии. Клиника. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антагонистов эндотелиновых рецепторов (АЭР):	РО 1,2,4, 7, 9,11	2/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи;

		амбризентан, бозентан; блокаторов кальциевых каналов (БКК): амлодипин, дилтиазем, нифедипин; ингибиторы фосфодиэстеразы подтипа 5 (ИФДЭ-5): силденафил, тадалафил; простаноидов: илопрост, стимуляторов растворимой гуанилатциклазы (СРГЦ): риоцигуат; диуретиков; сердечных гликозидов, непрямых пероральных антикоагулянтов.				Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
6	Лекция. Гломерулонефрит острый и хронический.	Гломерулонефрит острый и хронический. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития острого, хронического гломерулонефритов. Классификация. Диагностика. Фармакодинамика иммуносупрессивных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; ингибиторы кальцинейрина: циклоспорин, такролимус; антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: фозиноприл, эналаприл, рамиприл; блокаторы кальциевых каналов: амлодипин, нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: карведилол; антагонисты рецепторов ангиотензина II: лозартан, ирбезартан; статины; диуретики: петлевые-фуросемид, гипотиазид, при неэффективности – ультрафильтрация; при выраженной азотемии и гиперкалиемии - гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение, профилактика.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие. Острый и хронический гломерулонефриты.	Острый и хронический гломерулонефриты. Современные представления об этиологии и Патофизиологические механизмы развития острого, хронического гломерулонефритов. Классификация. Диагностика. Фармакодинамика иммуносупрессивных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон, циклофосфамид; ингибиторы кальцинейрина: циклоспорин, такролимус; антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: фозиноприл,	РО 1,2,4, 7, 9,11	3	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач

		эналаприл, рамиприл; блокаторы кальциевых каналов: амлодипин, нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: карведилол; антагонисты рецепторов ангиотензина II: лозартан, ирбесартан; статины; диуретики: петлевые-фуросемид, гипотиазид, при неэффективности – ультрафильтрация; при выраженной азотемии и гиперкалиемии - гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение, профилактика.				
	СРСII. Тема и задание СРО Виды нефропатий.	Определение. Виды нефропатий. Дисметаболические нефропатии: диабетическая нефропатия, подагрическая нефропатия; кардиоренальный синдром; гепаторенальный синдром; нефропатии при диффузных заболеваниях соединительной ткани; лекарственные нефропатии; нефропатии беременных. Патофизиологические механизмы развития нефропатий. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных, нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики.	РО 1,2,4, 7, 9,11	2/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи;  Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
7	Лекция Острая почечная недостаточность	Острая почечная недостаточность, понятие, классификация, Патофизиологические механизмы развития острой почечной недостаточности. Клинико-диагностические критерии. Медикаментозное лечение ОПП в соответствии с этиологией. Лечение осложнений: заместительная терапия функции почек(ЗПТ), гемодиализация, гемодиализ; гемосорбция, плазмасорбция, терапевтический плазмообмен.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Острая почечная	Острая почечная недостаточность. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая	РО 1,2,4, 7, 9,11	3	«Стандарт изированный пациент».	Оценка выполнения практические

	недостаточность	картина. Основные клинические синдромы. Диагностика, тактика ведения пациентов			Выполнение тестовых заданий	ских навыков. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРСП. Тема и задание СРО. Острый и хронический тубулоинтерстициальные нефриты.  <b>Предварительная проверка проекта</b>	Острый и хронический тубулоинтерстициальные нефриты. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития острого и хронического тубулоинтерстициальных нефритов. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика противовоспалительных, антибактериальных препаратов: пенициллины, цефалоспорины, фторхинолоны; нефропротективных препаратов: ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; антагонисты рецепторов ангиотензина II.	РО 1,2,4, 7, 9,11	2/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; оценка промежуточного отчета по выполнению проекта  Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
8	Лекция Хроническая болезнь почек	Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

	Практическое занятие Хроническая болезнь почек	Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки.	PO 1,2,4, 7, 9,11	3	Работа в малых группах.	Оценка работы в малых группах.
	СРСП. Тема и задание СРО Рубежный контроль №1	Хроническая болезнь почек, понятие, патофизиологические механизмы развития хронической болезни почек. Классификация, диагностика, тактика ведения пациентов на разных стадиях ХБП. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. показания к гемодиализу, трансплантации почки. Диетотерапия ХБП. Консервативные методы нефропротекции. Заместительная почечная терапия при ХБП. Рубежный контроль №1	PO 1,2,4, 7, 9,11	2/6	Анализ научных статей, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий.	Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач
9	Лекция Артериальная гипертензия.	Артериальная гипертензия. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики; антагонисты альдостерона; гипополипидемических препаратов: статины, омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, фибраты. Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение.	PO 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

		<p>Гипертонические кризы. Патофизиологические механизмы развития гипертонического криза. Классификация, клиника, диагностика. Неотложная помощь.</p>				
<p>Практическое занятие Артериальная гипертензия</p>	<p>Артериальная гипертензия. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента; блокаторы кальциевых каналов; блокаторы бета-адренорецепторов; антагонисты рецепторов ангиотензина II; диуретики; антагонисты альдостерона; гипополипидемических препаратов: статины, омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, фибраты. Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Патофизиологические механизмы развития гипертонического криза. Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, Фармакодинамика антигипертензивных препаратов, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента: эналаприлат; блокаторы кальциевых каналов: нифедипин; блокаторы бета-адренорецепторов: пропранолол; диуретики: фуросемид; магния сульфат; препаратов центрального действия: клонидин.</p>	<p>PO 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>3</p>	<p>Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК</p>	<p>Оценка работы студента в группе и работы с клиническим протоколом</p>	
<p>СРСП. Тема и задание СРО Симптоматические артериальные гипертензии.</p>	<p>Симптоматические артериальные гипертензии. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития симптоматической артериальной гипертензии. Классификация. Клиника, диагностика. Этиопатогенетическое лечение. Фармакодинамика противовоспалительных, антибактериальных, нефропротективных, антигипертензивных, гипополипидемических препаратов. Профилактика, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение.</p>	<p>PO 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;  Критерияльная оценка; мониторинг</p>	

						ИНГ проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
<b>10</b>	Лекция Атеросклероз.	Атеросклероз. Определение, этиология, Патофизиологические механизмы развития атеросклероза. Фармакодинамика гиполипидемических препаратов: ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы, ингибиторы всасывания холестерина: эзетимиб; ингибиторы PCSK9; фибраты; омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Профилактика;		2	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Атеросклероз	Атеросклероз. Определение, этиология, Патофизиологические механизмы развития атеросклероза. Фармакодинамика гиполипидемических препаратов: ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы, ингибиторы всасывания холестерина: эзетимиб; ингибиторы PCSK9; фибраты; омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Профилактика.	РО 1,2,4, 7, 9,11	3	«Стандарт изированный пациент».	Оценка выполнения практических навыков
	СРСП. Тема и задание СРО Инфекционный эндокардит	Инфекционный эндокардит. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфекционного эндокардита. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антибактериальных препаратов: b-лактамы: бензилпенициллин, ампициллин; цефазолин; сульфаниламиды; аминогликозиды: гентамицин; Гликопептиды: ванкомицин. Профилактика.	РО 1,2,4, 7, 9,11	3/6	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критериальная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
<b>11</b>	Лекция Ишемическая болезнь сердца	Ишемическая болезнь сердца. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития ишемической болезни сердца.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

		Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение.				
	Практическое занятие. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия	ИБС. Стенокардия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития стенокардии. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов. Профилактика, диспансерное наблюдение.	РО 1,2,4, 7, 9,11	2	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРСП. Тема и задание СРО. Кардиомиопатии	Кардиомиопатии. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития кардиомиопатий. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика β-блокаторов, антагонистов кальция, диуретиков, антагонистов альдостерона, антиагрегантов; ионотропных препаратов. Трансплантация сердца. Профилактика внезапной сердечной смерти.	РО 1,2,4, 7, 9,11	3/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач/проектная работа	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; мониторинг проекта Чек-лист оценки научной статьи и проекта.
12	Лекция. Инфаркт миокарда.	Инфаркт миокарда. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфаркта миокарда. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, β-блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполипидимических препаратов;	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

		антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение.				
	Практическое занятие. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда.	Инфаркт миокарда. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития инфаркта миокарда. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика антиангинальных препаратов: нитраты, $\beta$ -блокаторы, антагонисты кальция, наркотические анальгетики; гиполлипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Профилактика, диспансерное наблюдение. Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Неотложная терапия на стадии клинической смерти. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	РО 1,2,4, 7, 9,11	2	«Стандарт изированный пациент».	Оценка выполнения практических навыков
	СРСП. Внезапная коронарная смерть.  <b>Защита проекта</b>	Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Сердечно-легочная реанимация. Неотложная терапия на стадии клинической смерти.		3/5	Защита проекта.	Оценивание защиты проекта Чек-лист оценки проекта.
<b>13</b>	Лекция Хроническая сердечная недостаточность	Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология, Патофизиологические механизмы развития хронической сердечной недостаточности. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика кардиопротекторов: ингибиторы SGLT-2, Ингибиторы рецепторов ангиотензина-неприлизина (АПНИ), $\beta$ -блокаторы, антагонисты кальция; гиполлипидимических препаратов; антиагрегантов, антикоагулянтов, диуретиков, антагонистов альдостерона, Профилактика, диспансерное наблюдение.	РО 1,2,4, 7, 9,11	1	Обзорная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

	<p>Практическое занятие Хроническая сердечная недостаточность</p>	<p>Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология, патолофизиологические механизмы развития хронической сердечной недостаточности. Классификация. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика кардиопротекторов: ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа; ингибитор If-каналов; ингибиторы рецепторов ангиотензина-неприлизина (АПНИ); β-блокаторов; антагонистов альдостерона; антагонисты кальция; гиполипидимических препаратов; антиагрегантов; антикоагулянтов; диуретиков. Профилактика, диспансерное наблюдение.</p>	<p>PO 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>2</p>	<p>Работа в малых группах. Решение ситуационных задач</p>	<p>Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач</p>
	<p>СРСП. Тромбоэмболия легочной артерии  Рубежный контроль №2</p>	<p>Определение. Этиология. Патолофизиологические механизмы развития тромбоэмболии легочной артерии. Фармакодинамика оральных антикоагулянтов, антагонистов витамина К, низкомолекулярных гепаринов.</p>	<p>PO 1,2,4, 7, 9,11</p>	<p>3/5</p>	<p>Решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий</p>	<p>Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач</p>

9. Методы обучения и формы контролей		
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.

10. Критерии оценивания	
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология» Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»		044-51/11 18 стр. из 20

**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	Неудовлетворительно 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, малоубедительно	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 докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях	
Способен проводить	Исследования не проводит	Исследования проводит, но не	Исследования проводит, выводы	Проводит исследования,	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»		044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»		19 стр. из 20

исследования и работать на научный результат		может их систематизировать	частичные, анализ не полный.	делает выводы исследований, публикуется	
--	--	----------------------------	------------------------------	---	--

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

11. Учебные ресурсы	
Электронные учебники	1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 1. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/149">https://t.me/medknigi_arhiv/149</a> 2. Клиническая нефрология. Скворцов В., Тумаренко А. 2017 г. <a href="https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf">https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf</a> 3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/512">https://t.me/medknigi_arhiv/512</a> 4. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг. А.В. Струтынский. 2019г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/514">https://t.me/medknigi_arhiv/514</a> 5. Внутренние болезни. Болезни органов дыхания. Трухан Д.И., Викторова И.А., 2013 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/426">https://t.me/medknigi_arhiv/426</a> 6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том. А.Н. Огороков. 2018 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/295">https://t.me/medknigi_arhiv/295</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. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф. 2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф. 3. Клинические рекомендации 2020г. Артериальная гипертензия у взрослых. <a href="https://youtu.be/3pjNOCw2PwM">https://youtu.be/3pjNOCw2PwM</a> 4. Хроническая болезнь почки. Острое почечное повреждение. Татьяна Адашева. <a href="https://youtu.be/gfAYX1BGpWU">https://youtu.be/gfAYX1BGpWU</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>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапия и кардиология»	044-51/11	
Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»	20 стр. из 20	

Журналы (электронные журналы)	Республиканская межвузовская электронная библиотека <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a>
Электронные ресурсы	ОҚМА 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> «Aknurpress» 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>
Литература	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>

<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины</b>
<p>Не допускается пропуски занятий без уважительной причины.          Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.          Посещение занятий, СРСП и лекций вовремя.          У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь, и т.д.).          Наличие у студента медицинской санитарной книжки.          Своевременное выполнение заданий по СРС.          Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.          Бережное отношение студентам к имуществу кафедры.</p> <p><b>Требования обучения, штрафные санкции</b>          штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;          - 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.          Оценка СРС выставляется на занятиях СРСП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРС).          при пропуске одного занятия СРСП – штрафной балла 2,0;          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.</p>	

<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> <p><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).          - Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.          Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей- оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).          ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРС, и рубежный контроль.</p>	

Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине составит сумму за текущую успеваемость (ОРД) и оценку за экзамен. Итоговая оценка по бально-рейтинговой буквенной системе представляет:

- процентное содержание итоговой оценки
- Цифровой эквивалент баллов
- буквенный эквивалент баллов
- оценка по традиционной системе

**Методические рекомендации для студентов по анализу научной статьи, предоставить абстракт**

**1. Прочитать статью.**

**2. Указать структуру статьи:**

- 1) Название
- 2) Авторы
- 3) Издательство
- 4) Резюме
- 5) Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение)
- 6) Выводы
- 7) Список литературы

**3. При анализе содержания научной статьи студент должен:**

- 1) Обосновать актуальность проблемы
- 2) Объяснить цель работы, использованные в работе материалы и методы
- 3) Изложить содержание работы
- 4) Обосновать выводы

**4. Ответить на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)**

- 1) Определение пневмоний
- 2) Классификация пневмоний
- 3) Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии
- 4) Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора
- 5) Осложнения пневмоний
- 6) Причины смерти при пневмониях

**Критерии оценки (чек-лист)**

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/65-54%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
<b>Структура статьи</b>	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы



				<p>Издательство</p> <p>Резюме</p> <p>Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение)</p> <p>Выводы</p> <p>Список литературы</p>
<p><b>Анализ содержания научной статьи</b></p>	<p>1) Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи</p>	<p>2) Понимает актуальность проблемы</p> <p>3) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы</p> <p>3) понимает содержание научной статьи</p> <p>4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье</p>	<p>4) Предполагает актуальность проблемы</p> <p>5) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы</p> <p>3) излагает содержание научной статьи</p> <p>4)Обосновывает выводы</p> <p>5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье</p>	<p>1)Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы</p> <p>2)Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы</p> <p>3)Свободно излагает смысловое содержание научной статьи</p> <p>4)Аргументирует и обосновывает выводы</p> <p>5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список</p>

				литературы в данной статье
<b>Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)</b>	1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	1) Дает неполный ответ на дополнительные вопросы	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа	2) Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа
		Определение пневмоний	Определение пневмоний	Определение пневмоний
		Классификация пневмоний	Классификация пневмоний	Классификация пневмоний
		Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии	Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии	Классификация пневмоний
		Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора	Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора	Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии
		Осложнения пневмоний	Осложнения пневмоний	Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора
		Причины смерти при пневмониях	Причины смерти при пневмониях	Осложнения пневмоний
				Причины смерти при пневмониях

**Критерии оценивания проектных работ**

<b>Критерий «Постановка цели и планирование проекта»</b>	<b>Баллы</b>
Цель не сформулирована	неудовл. 0-49%
Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует	удовл 50-69%

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

Представлен <b>исчерпывающий анализ</b> полученных результатов работы, сделаны необходимые <b>выводы</b> , намечены <b>перспективы</b> работы	отлично 90-100%
<b>Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»</b>	
Заявленные в проекте цели <b>не достигнуты</b>	неудовл. 0-49%
<b>Значительная часть</b> используемых способов работы <b>не соответствует</b> теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы <b>соответствуют</b> теме и цели проекта, но являются <b>недостаточными</b>	хорошо 70-89%
Способы работы <b>достаточны</b> и использованы <b>уместно и эффективно</b> , цели проекта <b>достигнуты</b>	отлично 90-100%
<b>Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»</b>	
Работа <b>шаблонная</b> , показывающая <b>формальное</b> отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил <b>незначительное участие</b> к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%
Работа самостоятельная, демонстрирующая <b>недостаточное полное участие</b> , предпринята <b>попытка</b> представить личный взгляд на тему проекта, применены <b>элементы творчества</b>	хорошо 70-89%
Работа отличается <b>творческим подходом</b> , полным участием и собственным <b>оригинальным</b> отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
<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	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
<b>В работе полной мере отражены:</b> 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	отлично 90-100%
<b>Критерий «Качество проведения презентации»</b>	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки	удовл 50-69%

Кафедра «Терапия и кардиология»	044-51/11
Силлабус «Основы внутренних болезней - 1»	26 стр. из 20

В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
<b>Критерий «Качество конечного продукта»</b>	
Проектный продукт <b>отсутствует</b>	неудовл. 0-49%
Проектный продукт <b>не соответствует требованиям качества</b> (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%
Продукт <b>не полностью соответствует</b> требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт <b>полностью соответствует требованиям качества</b> (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%

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.	