

СИЛЛАБУС

Кафедра «Терапия и кардиология»

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы внутренних болезней-2» 6В10102 «Педиатрия» образовательная программа

| | | | |
|-----------|--|------|-------------------------------|
| 1. | Общие сведения о дисциплине | | |
| 1.1 | Код дисциплины: OVB 4301-2 | 1.6 | Учебный год: 2023-2024 |
| 1.2 | Название дисциплины: Основы внутренних болезней-2 | 1.7 | Курс: 4 |
| 1.3 | Пререквизиты: Основы внутренних болезней -1 | 1.8 | Семестр: 8 |
| 1.4 | Постреквизиты: Внутренние болезни | 1.9 | Количество кредитов (ECTS): 5 |
| 1.5 | Цикл: ПД | 1.10 | Компонент: ВК |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 2. | Описание дисциплины (максимум 50 слов) | | |
| <p>Дисциплина «Основы внутренних болезней -2» – 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 | Другое (указать) |
| 3.4 | ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков ✓ | | |

| | | | |
|--|------------------------|--|--|
| 4. | Цели дисциплины | | |
| <p>сформировать у обучающегося навыки клинического мышления, на основе знаний патофизиологических механизмов течения и исхода болезней, физикальных и клиничко – 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 | Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | | |
| PO4 | Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику. | | |
| PO5 | Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях. | | |
| PO6 | Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | | |



| 5.1 | РО дисциплины | Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины |
|-----|---------------|--|
| | PO1 | PO2. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук, направленный на диагностику, лечение и профилактику наиболее распространенных заболеваний. |
| | PO2 | PO3. Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения для обеспечения качественного медицинского обслуживания. |
| | PO3 | PO14 Проводит санитарно-просветительные мероприятия по укреплению здоровья населения, сохранению здоровья и профилактике заболеваний. |
| | PO 4 | PO12. Применяет современные методы исследования в здравоохранении с учетом биоэтики, внедряет новые методы в клиническую практику. |
| | PO5 | PO8. Оказывает экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |
| | PO6 | PO6. Проводит прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных на основе принципов доказательной медицины. |

| 6. Подробная информация о дисциплине | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--------|-------------|-----------|------|-----|
| 6.1 | Место проведения (здание, аудитория): г.Шымкент, ЮКМА пл. АЛЬ-ФАРАБИ 1, тел.: 40-82-26, 40-82-22 (1800), www.ukma.kz , www.ukma.kz/ru , terapiya_med@mail.ru Клинические базы: <ul style="list-style-type: none"> – Областная клиническая больница – Городская больница №2 – Клиника «Эскулап» - Клиника «Ер Ана» - Клиника «КардиоМед» | | | | | |
| 6.2 | Количество часов | Лекции | Практ. зан. | Лаб. зан. | СРОП | СРО |
| | Основы внутренних болезней – 2 | 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 | agk_26@mail.ru | 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 методический пособий. |

| | | | | | |
|----|----------------------------------|---|--|--|---|
| 2. | Туртаева Айгул Елубаевна | и.о.профессора, кандидат медицинских наук | curtcha@mail.ru | <u>Способ реабилитации онкологических больных, способ получения мази “Артрогус” для лечения суставного синдрома</u> | Квалификационная категория высшая по специальностям: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор. |
| 3. | Абсеитова Сауле Раимбековна | Профессор, председатель Правления РОО «Казахстанское кардиологическое общество» | saule_1947@mail.ru | 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 | dr_asia@mail.ru | Доцент кафедры терапевтических дисциплин, кандидат медицинских наук. | Автор более 120 научных трудов, методических пособий, статей. |
| 5. | Бекжигитов Спандияр Байжигитович | профессор | bekzhigito v63@mail.ru | 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. | Сейылханова Айжан | Ассистент | ai-jan92@mail.ru | Научные интересы: «Причина летальности от ХБП» | Сертификат специалиста терапия |
| 7. | Султанова Асел Кайратовна | Ассистент | medina.kaldan@bk.ru | - | Сертификат специалиста ВОП, кардиолог, терапевт |

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. Фармокодинамика антисекреторных препаратов: (блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы), прокинетики, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение. | PO 1,2 | 1 | Обзорная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития ГЭРБ. Клиника, диагностические критерии. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы) прокинетики, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение. | PO 1,2 | 3 | Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий | Устный опрос. Проверка выполнения тестовых заданий |
| | СРОП. 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). | PO 1,2 | 2/6 | Обсуждение темы. Работа над проектом : составление плана работы | Проверка решения ситуационных задач |
| 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 H ₂ -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетики; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации. Диспансеризация и профилактика. | PO 1,3 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Язвенная болезнь желудка и двенадцати- | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. | PO 1,3 | 3 | «Стандартизированный пациент» Решения ситуационных задач | Устный опрос. Проверка решения ситуационных задач |

| | | | | | |
|---|---|-----------|-----|--|---|
| перстной кишки | Фармакодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации. Диспансеризация и профилактика. | | | | |
| <p>СРОП. Тема и задание СРО</p> <p>Хронический гастрит</p> <p>Проект: Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus.</p> | <p>Хронический гастрит. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гастрита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Фармакодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; антацидных; антибактериальных препаратов. Рекомендуемые схемы эрадикации.</p> <p>Проект: Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus</p> | РО 1,3 | 2/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; |
| 3 Лекция Хронические гепатиты | 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. | РО 3,5 | 2 | Информативная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| Практическое занятие | Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы | РО 3,5 | 3 | Работа в малых группах. | Оценка работы в малых |

| | | | | | | |
|---|--|--|-----------|-----|--|---|
| | Хронические гепатиты | 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. | | | Решение ситуационных задач. Освоение практических навыков в ЦПН. | группах. Проверка решения ситуационных задач |
| | СРОП. Тема и задание СРО Хронический панкреатит | Хронический панкреатит. Определение и патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития хронического панкреатита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика антисекреторных: блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; ферментативных; спазмолитических препаратов. Диспансерное наблюдение и методы профилактики. | РО 3,5 | 2/5 | Анализ научных статей, ситуационные задачи. | Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 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. Фармакодинамика противовирусных: тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн, препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение. | РО 1,6 | 1 | Проблемная 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. | РО 1,6 | 3 | «Стандартизованный пациент». Выполнение тестовых заданий | Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий |

| | | | | | | |
|---|--|---|--------|-----|--|--|
| | | Фармакодинамика противовирусных тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение. | | | | |
| | СРОП. Тема и задание СРО Желчнокаменная болезнь | Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патофизиологические механизмы развития желчекаменной болезни. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика гепатопротективных: урсодезоксихолевая кислота; прокинетики: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитических: гимекромон, альверин, препаратов, НПВС кеторолак, кетопрофен. Диспансеризация и профилактика. | РО 1,6 | 2/5 | Анализ научных статей, ситуационные задачи. | Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи; |
| 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, цефуроксим, азитромицин; противовоспалительных, глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; НПВС (диклофенак, мелоксикам). | РО 3,4 | 1 | Тематическая 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, цефуроксим, азитромицин; противовоспалительных, глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; НПВС (диклофенак, мелоксикам). | РО 3,4 | 2 | Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК | Оценка работы студентов в группе и работы с клиническим протоколом |
| | СРОП. Тема и задание СРО Неспецифический аortoартерит | Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития неспецифического аortoартерита. Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов; | РО 3,4 | 2/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуаци | Оценивание анализа научных статей; решение ситуаци |

| | | | | | | |
|---|---|--|----------|-----|--|---|
| | | антиагрегантов ацетилсалициловой кислоты, дипиридамола. Профилактика. | | | онных задач. | нной задачи; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 6 | Лекция Ревматоидный артрит | Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патологические 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. | РО 1,2,4 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Ревматоидный артрит | Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патологические 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. | РО 1,2,4 | 3 | Работа в малых группах, обсуждение темы занятия. Решение ситуационных задач | Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач |
| | СРОП. Тема и задание СРО Острая ревматическая лихорадка | Острая ревматическая лихорадка. Определение. Этиология. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Патологические механизмы развития острой ревматической лихорадки. Фармакодинамика антибактериальных, глюкокортикостероидных препаратов, НПВС. Симптоматическое лечение. Профилактика. | РО 1,2,4 | 2/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 7 | Лекция | Системная красная волчанка. Определение, этиология. | РО 2,5 | 1 | Проблемная | Обратная связь |

| | | | | | | |
|---|---|--|--------|-----|--|---|
| | Системная красная волчанка | 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: Белимуаб, Ритуксимаб препаратов. | | | лекция | (вопрос-ответ) |
| | Практическое занятие Системная красная волчанка | 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: Белимуаб, Ритуксимаб препаратов. | РО 2,5 | 3 | «Стандартизованный пациент» . Выполнение тестовых заданий | Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий |
| | СРОП. Тема и задание СРО Системные васкулиты | Системные васкулиты. Определение. Виды васкулитов. Этиология. Патофизиологические механизмы развития системных васкулитов. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон. генно-инженерных биологических: ритуксимаб; ангиопротективных (дипиридамол) препаратов; антикоагулянтов: клексан, фраксипарин. | РО 2,5 | 2/6 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 8 | Лекция Системная склеродермия | Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез. Патоморфологические изменения соединительной ткани при системной склеродермии. Патофизиологические механизмы развития системной | РО 1,3 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |



| | | | | | |
|---|---|-------------------|------------|--|--|
| | <p>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: дипиридамол, 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: дипиридамол, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.</p> | <p>РО 1,3</p> | <p>3</p> | <p>Работа в малых группах.</p> | <p>Оценка работы в малых группах.</p> |
| <p>СРОП. 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: аллопуринол, колхицин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон, препаратов.</p> | <p>РО 1,3</p> | <p>2/6</p> | <p>Анализ научных статей, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых тестовых</p> | <p>Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуаци</p> |



| | | | | | заданий. Составл ение алгорит мов диагност ики, лечения | нных задач |
|---|--|--|-----------|-----|--|--|
| 9 | Лекция Дерматомиози т | 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 4,6 | 1 | Проблем ная лекция | Обратная связь (вопрос- ответ) |
| | Практическое занятие Дерматомиози т | 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. | РО 4,6 | 3 | Разборы клин. случаев. Работа с клиничес ким протокол ом МЗ РК | Оценка работы студентов в группе и работы с клиническ им протоколо м |
| | СРОП. 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, | РО 4,6 | 2/6 | Анализ научных статей, составле ние и решение ситуаци онных задач. | Оцениван ие анализа научных статей; решение ситуацио нной задачи; |

| | | | | | | |
|----|---|--|-----------|-----|--|---|
| | | нестероидных противовоспалительных местных: мазь диклофенак препаратов; наркотических анальгетиков: трамадол. | | | | Чек-лист оценки научной статьи. |
| 10 | Лекция Анемии | Анемии. Общеанемический синдром. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. В12-дефицитная анемия. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития анемий. Клиника, Диагностика. Фармакодинамика препаратов применяемых при различных видах анемий. Диспансерное наблюдение и профилактика. | РО 4,5 | 2 | Информативная лекция | Обратная связь (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 4,5 | 3 | «Стандартизованный пациент» | Оценка выполнения практических навыков |
| | СРОП. 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. | РО 4,5 | 3/6 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 11 | 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, | РО 5,6 | 1 | Тематическая лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |

| | | | | | | |
|---|---|---|-----|--|---|--|
| | | циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. | | | | |
| Практическое занятие Острые лейкозы | 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. Критерии эффективности лечения. Прогноз. | РО 5,6 | 2 | Работа в малых группах. Решение ситуационных задач | Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач | |
| СРОП. 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 5,6 | 3/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплин. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. | |
| 12 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; | РО 2,3 | 1 | Проблемная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) | |



| | | | | | | |
|----|---|---|-----------|-----|--|---|
| | | глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз. | | | | |
| | 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 рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз. | РО 2,3 | 2 | Работа в малых группах, семинары, решение ситуационных клинических задач. | Оценка выполнения практических навыков |
| | СРОП. Тема и задание СРО Феохромоцитома | Феохромоцитома. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития феохромоцитомы. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика α -адреноблокаторов: доксазозин, блокаторов кальциевых каналов: нифедипин, амлодипин; β -блокаторов: пропранолол, атенолол. Профилактика. | РО 2,3 | 3/5 | Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплин. | Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи. |
| 13 | 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 | РО 2,6 | 1 | Информативная лекция | Обратная связь (вопрос-ответ) |



| | | | | | | |
|--|---|---|-----|--|--|--|
| | | продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика. | | | | |
| 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. | РО 2,6 | 2 | Работа в малых группах. Решение ситуационных задач | Оценка работы в малых группах. Проверка решений ситуационных задач | |
| СРОП. Тема и задание СРО Метаболический синдром Рубежный контроль №2 | Метаболический синдром. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития метаболического синдрома. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. | РО 2,6 | 3/5 | Подготовка тематической презентации, решение ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий | Оценивание ответов на контрольные вопросы, тестовые задания и решения ситуационных задач | |
| Подготовка и проведения промежуточной аттестации 15 часов | | | | | | |

| | | |
|------------|--|--|
| 9. | Методы обучения и формы контролей | |
| 9.1 | Лекции | Обзорные, проблемные, информационные, тематические лекции, обратная связь(вопрос- ответ). |
| 9.2 | Практические занятия | Обсуждение темы занятия. Работа в малых группах. Устный опрос. Выполнение тестовых заданий. «Стандартизированный пациент», проверка и решение ситуационных задач. Усвоение практических навыков. Чек лист. Разборы клинических случаев. Оценка работы обучающегося в группе и работы с клиническим протоколом. Работа с клиническим протоколом МЗ РК. Оценка работы в малых группах. |
| 9.3 | СРОП/СРО | Обсуждение темы. Анализ научных статей в виде презентации, составление и решение ситуационных задач. Оценки анализа научных статей. Работа с КП РК по нозологиям дисциплин. |
| 9.4 | Рубежный контроль | Тестирование, устный опрос. |
| 10. | Критерии оценивания | |



| 10.1 | | Критерии оценивания результатов обучения дисциплины | | | |
|------|--|---|---|--|--|
| № РО | Наименование результатов обучения | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо | Отлично |
| РО 1 | Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях. | 1) не способен обеспечивать пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук. | 1) затрудняется в обеспечении пациент-центрированного ухода в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих науках. | 1) обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук | 1)самостоятельно обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук. |
| РО2 | Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания. | 1) не способен выполнять свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1) затрудняется выполнять свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1) выполняет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения | 1)самостоятельно выполняет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения |
| РО3 | Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | 1) не способен проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | 1) затрудняется проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | 1) способен проводить эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. | 1)самостоятельно проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний. |
| РО4 | Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к | 1) не способен интерпретировать научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1) затрудняется интерпретировать научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1) интерпретирует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. | 1)самостоятельно интерпретирует научные принципы, методы и знания в медицинской |

| | | | | | |
|------------|--|--|---|---|--|
| | непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику. | | | | практике и исследовании. |
| PO5 | Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) не способен проводить диагностику, оказывать квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) затрудняется проводить диагностику, оказывать квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | 1) самостоятельно проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях |
| PO6 | Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) не способен организовать медико-социальную помощь, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) затрудняется в организации медико-социальной помощи, проводить профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. | 1) самостоятельно организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения. |

10.2

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек лист для практического занятия

| | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|----------|---------------------------------|---|---|
| 1 | Обсуждение вопросов темы | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Обучающий во время ответа не допустил каких либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Обучающий во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Практически е навыки в кабинете ЦПН. | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Обучающий обладает отличным практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков достаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Обучающий обладает хорошими практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков недостаточно точно, достаточно владеет навыками по уходу пациента. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий обладает удовлетворительными практическими умениями: знает основные положения методики выполнения практических навыков, но выполняет навыки по у |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить навыки уход за больным). |
| 3 | Выполнение тестовых заданий | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий |
| 4 | Решение ситуационны х задач | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Активно участвовал в решении ситуационных задач, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или ошибки, исправленные самим обучающим. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) | При работе в группе был пассивен, допускал неточности и принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала. |

| | | | |
|-------------------------|--|---|--|
| | | D+ (1,0; 50-54%) | |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию |
| Чек-лист для СРО | | | |
| | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
| 1 | Презентация | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал глубокие знания по теме и безошибочно ответил на все заданные вопросы. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал хорошие знания по теме, при ответе на вопросы допустил не принципиальные ошибки. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, но неаккуратно, объемом не менее 20 несодержательных слайдов, с использованием менее 5 литературных источников и наличием неразвернутого плана, привел недостаточное количество схем, таблиц и рисунков, соответствующих теме, при защите неуверенно ответил на вопросы, допустил принципиальные ошибки |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий не подготовил презентацию по теме в назначенный срок, или подготовил ее в назначенный срок, но несамостоятельно, неаккуратно, объемом менее 20 несодержательных слайдов, без указания литературных источников, при отсутствии плана, при ответе на вопросы допустил грубые ошибки или не смог ответить на вопросы и не защитил презентацию по теме. |
| 2 | Подготовка интеллектуальной карты | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Интеллект карта выполнена аккуратно, проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. |
| | | Хорошо | Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена |



| | | | |
|---|-----------------------------|---|---|
| | | Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | самостоятельно с использованием не менее 4 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена самостоятельно с использованием не менее 3 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме. При защите материал не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. При защите текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки. |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Интеллект карта выполнена неаккуратно и не сдана в назначенный срок, написана не самостоятельно с использованием менее 3 литературных источников. При защите текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале. |
| 3 | Выполнение тестовых заданий | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий. |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий. |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Обучающий выполнил правильно 50-69% тестовых заданий |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Обучающий выполнил правильно менее 50% тестовых заданий |

Чек-лист рубежного контроля

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|---|--|
| Письменный опрос по билетам (клинические задачи) и тестирование | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку. Выполнение тестовых заданий на 90-100%. |
| | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или |

| | | |
|--|--|--|
| | В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %. |
| | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и не принципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Выполняет тестовые задания на 50-69 %. |
| | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Выполняет тестовые задания на 0-49 %. |

Критерии оценки (чек-лист) для научных статей

| № | Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|----------------------------------|---|--|
| 1 | Структура статьи | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении - Название - Авторы - Издательство - Резюме - Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) - Выводы - Список литературы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении пропускает компоненты |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Не называет структурные компоненты научной статьи |
| 2 | Анализ содержания научной статьи | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | 1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы |



| | | | |
|---|--|--|---|
| | | | 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье |
| | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | | 1) Предполагает актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье |
| | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | | 1) Понимает актуальность проблемы 2) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье |
| | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | | Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи |
| 3 | Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины) | Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) | 1) Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%) | | Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | | 1) Дает неполный ответ на дополнительные вопросы Определение пневмоний Классификация пневмоний Патологическая анатомия крупозной пневмонии, бронхопневмонии, очаговой пневмонии Особенности морфологии пневмоний в зависимости от этиологического фактора Осложнения пневмоний Причины смерти при пневмониях |
| | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) | | 1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме |

F (0; 0-24 %)

Критерии оценивания проектных работ

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Постановка цели и планирование проекта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Цель сформулирована, четко обоснована , выдан подробный план ее достижения |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Цель сформулирована, обоснована , выдан схематичный план ее достижения |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Цель сформулирована , но план ее достижения отсутствует |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Цель не сформулирована |
| 2 | Постановка и обоснование проблемы проекта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Проблема проекта четко сформулирована и обоснована |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Проблема проекта не сформулирована |
| 3 | Разнообразие использованных источников информации | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Большая часть представленной информации не относится к теме работы |



| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Использована не соответствующая теме и цели проекта информация |
| 4 | Глубина раскрытия темы проекта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания , выходящие за рамки изучаемой рабочей программы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Тема проекта раскрыта фрагментарно |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Тема проекта не раскрыта |
| 5 | Анализ хода работы и полученных результатов, выводы | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы , намечены перспективы работы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы |
| 6 | Достижение цели и соответствие содержанию проекта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно , цели проекта достигнуты |
| | | Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными |



| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Заявленные в проекте цели не достигнуты |
| 7 | Личное участие, творческий подход к работе | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Работа отличается творческим подходом , полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие , предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Работа шаблонная , показывающая формальное отношение автора |
| 8 | Соответствие требованиям оформления письменной части | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | 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 |
| | | Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | В работе встречаются опечатки, некорректные выражения |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок |
| 9 | | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) | Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, |



| | | | |
|-----------|--|---|--|
| | Качество проведения презентации | A- (3,67; 90-94%) | тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы |
| | | Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | B презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | B презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | B презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок |
| 10 | Качество конечного продукта | Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) | Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям) |
| | | Хорошо Соответствует баллам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%) | Продукт не полностью соответствует требованиям качества |
| | | Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%) | Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям) |
| | | Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %) | Проектный продукт отсутствует |

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 | |
| C | 2,0 | 65-69 | Удовлетворительно |
| C - | 1,67 | 60-64 | |
| D+ | 1,33 | 55-59 | |
| D- | 1,0 | 50-54 | |
| FX | 0,5 | 25-49 | Неудовлетворительно |
| F | 0 | 0-24 | |

11. Учебные ресурсы

Электронные учебники | 1. Внутренние болезни - В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин. Том 1.

| | | |
|---|---|--|
| ӨНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Терапия и кардиология» | | 044-51/11 |
| Силлабус «Основы внутренних болезней - 2» | | 27 стр. из 28 |

| | |
|---|---|
| | <p>https://t.me/medknigi_arhiv/149</p> <p>2. Клиническая нефрология. Скворцов В., Тумаренко А. 2017 г. https://kingmed.info/knigi/Yrologia_i_nefrologia/book_4549/Klinicheskaya_nefrologiya-Skvortsov_VV_Tumarenko_AV-2017-pdf</p> <p>3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. https://t.me/medknigi_arhiv/512</p> <p>4. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг. А.В. Струтынский. 2019г. https://t.me/medknigi_arhiv/514</p> <p>5. Внутренние болезни. Болезни органов дыхания. Трухан Д.И., Викторова И.А., 2013 г. https://t.me/medknigi_arhiv/426</p> <p>6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том.А.Н. Околоков. 2018 г. https://t.me/medknigi_arhiv/295</p> |
| Электронные ресурсы, ограничиваясь ими: базы данных включая, но не, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты) | <p>1. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф.</p> <p>2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф.</p> <p>3. Клинические рекомендации 2020г. Артериальная гипертензия у взрослых. https://youtu.be/3pjNOCw2PwM</p> <p>4. Хроническая болезнь почки. Острое почечное повреждение. Татьяна Адашева. https://youtu.be/gfAYX1BGpWU</p> |
| Лабораторные/физические ресурсы | http://lib.ukma.kz |
| Специальные программы | http://10.10.202.52 http://89.218.155.74 |
| Журналы (электронные журналы) | Республиканская межвузовская электронная библиотека http://rmebrk.kz/ |
| Электронные ресурсы | ОҚМА Репозиторий http://lib.ukma.kz/repository/ Республиканская межвузовская электронная библиотека http://rmebrk.kz/ «Акнурпресс» цифровая библиотека https://aknurpress.kz/login «Заң» баща нормативно-правовых актов https://zan.kz/ru «Параграф Медицина» информационная база https://online.zakon.kz/Medicine/ |
| Литература | http://www.studmedlib.ru |

12. Политика дисциплины

- Не допускается пропуски занятий без уважительной причины.
 - Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.
 - Посещение занятий, СРОП и лекций вовремя.
 - У обучающихся должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь, и т.д.).
 - Наличие у обучающегося медицинской санитарной книжки.
 - Своевременное выполнение заданий по СРО.
 - Обучающий должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.
- Бережное отношение обучающим к имуществу кафедры.

Требования обучения, штрафные санкции

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;
- обучающий, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающий, 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.

| | | |
|--|---|---|
| ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Терапия и кардиология» | 044-51/11 | |
| Силлабус «Основы внутренних болезней - 2» | 28 стр. из 28 | |

- Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).
- при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;
- обучающий, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

| | |
|------------|---|
| 13. | Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии |
| | www.ukma.kz , → раздел Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающихся |
| | <p>Политика выставления оценок по дисциплине</p> <ul style="list-style-type: none"> – Рубежный контроль знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/12 днях теоритического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в 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, СРО, и рубежный контроль. – 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: <ul style="list-style-type: none"> – процентное содержание итоговой оценки – Цифровой эквивалент баллов – буквенный эквивалент баллов – оценка по традиционной системе |

| |
|------------------------------------|
| 14. Утверждение и пересмотр |
|------------------------------------|

| Дата утверждения на кафедре | Протокол № | Ф.И.О. заведующего | Подпись |
|-----------------------------|------------|---|---|
| 26.05.2023г. | №10 | Асанова Г.К. |  |
| Дата одобрения КОП | Протокол № | Ф.И.О. председателя КОП Общая медицина | Подпись |
| 30.06.2023г. | №11 | Кемельбеков К.С. |  |