

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Терапия и кардиология»

#### Рабочая учебная программа дисциплины «Основы внутренних болезней-2» 6В10101 «Общая медицина» образовательная программа:

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине</b>		
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

<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины (максимум 50 слов)</b>		
<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>			

<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки *</b>		
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 ✓		

<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины</b>		
<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>			

<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>		
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	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	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.

<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 – 2	15	35	-	30	70

<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Асанова Галя Кутымбетовна	кандидат медицинских наук, доцент зав.кафедрой	<a href="mailto:agk_26@mail.ru">agk_26@mail.ru</a>	Научные интересы: «Состояние сердечно-сосудистой системы у работающих хлопко-перерабатывающего производства»; «Интервенционное лечение инфаркта миокарда» «Эхокардиографический метод оценки состояния сердца у больных перенесших АКШ с сопутствующей ХБП»	Автор более 70 научных статей, 2 учебных 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 специальностям: "ревматология взрослая", "терапия", "кардиология взрослая". Кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор.
3.	Абсеитова Сауле Раимбековна	Профессор, председатель Правления РОО «Казакстанское кардиологическое общество»	<a href="mailto:saule_1947@mail.ru">saule_1947@mail.ru</a>	Член президиума Ассоциации кардиологов РК. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная Медицинская Ассоциация» – нагрудного знака «Алтын Дәрігер».	Автор более 200 печатных трудов, в том числе четыре учебных, три методических пособия, семь методических рекомендаций, три патента на авторское право, одной монографии
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна	доцент	<a href="mailto:dr_asia@mail.ru">dr_asia@mail.ru</a>	Доцент кафедры терапевтических дисциплин, кандидат медицинских наук.	Автор более 120 научных трудов, методических пособий, статей.
5.	Бекжигитов Спандияр Байжигитович	профессор	<a href="mailto:bekzhigitov63@mail.ru">bekzhigitov63@mail.ru</a>	Доктор медицинских наук, врач-организатор здравоохранения, врач-кардиолог высшей категории. Обладатель высшей награды Республиканского общественного объединения «Национальная 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	<a href="mailto:ai-jan92@mail.ru">ai-jan92@mail.ru</a>	Научные интересы: «Причина летальности от ХБП»	Сертификат специалиста терапия
7.	Султанова Асел Кайратовна	Ассистент	<a href="mailto:medina.kaldan@bk.ru">medina.kaldan@bk.ru</a>	-	Сертификат специалиста ВОП, кардиолог, терапевт
8.	<b>Тематический план по дисциплине «Основы внутренних болезней-2» (VIII) семестр</b>				

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. Фармокинетика антисекреторных препаратов: (блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы), прокинетики, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.	РО 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. Фармокинетика антисекреторных: блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы); прокинетики, антацидных препаратов. Диспансерное наблюдение.	РО 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. Фармакокинетика химиотерапии (неoadьювантная, адьювантная, лечебная).	РО 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. Фармокинетика антисекреторных препаратов: блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов,	РО 1,3	1	Тематическая лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)



	ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. <b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b> Диспансеризация и профилактика.				
Практическое занятие Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение, этиопатогенез. Патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития ЯБ и ДПК. Клиника, диагностические критерии. Фармокинетика антисекреторных: блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; прокинетических; антацидных; антибактериальных препаратов. <b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b> Диспансеризация и профилактика.	PO 1,3	3	«Стандартизированный пациент» Решения ситуационных задач	Устный опрос. Проверка решения ситуационных задач
СРОП. Тема и задание СРО Хронический гастрит  <b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований	Хронический гастрит. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гастрита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Фармокинетика антисекреторных: блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; антацидных; антибактериальных препаратов. <b>Рекомендуемые схемы эрадикации.</b>  <b>Проект:</b> Изучить риск развития сахарного диабета у пациентов с различным уровнем сердечно-сосудистого риска через анализ результатов последних исследований из базы Scopus	PO 1,3	2/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи;

	ий из базы Scopus.					
3	Лекция Хроническ е гепатиты	Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического гепатита. Классификация. <b>Диагностические критерии</b> , 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.	PO 3,5	2	Информа тивная лекция	Обратная связь (вопрос- ответ)
	Практическ ое занятие Хроническ е гепатиты	Хронические гепатиты. Определение, этиология. Патофизиологическиге механизмы развития хронического гепатита. Классификация. <b>Диагностические критерии</b> , 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.	PO 3,5	3	Работа в малых группах. Решение ситуацио нных задач. Освоени е практич еских навыков в ЦПН.	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуацион ных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Хроническ й панкреатит	Хронический панкреатит. Определение и патоморфологическая классификация. Патофизиологические механизмы развития хронического панкреатита. Клинико- диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармокодинамика антисекреторных: блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы; ферментативных;	PO 3,5	2/5	Анализ научных статей, ситуаци онные задачи.	Оценка анализа научных статей; решение ситуацио нной задачи; Чек-лист оценки научной статьи.

		спазмолитических препаратов. Диспансерное наблюдение и методы профилактики.				
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.	PO 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. Фармакодинамика противовирусных тенофовир, энтекавир, ледипасвир; иммунодепрессивных: азатиоприн препаратов. Диспансеризация, профилактика, Санаторно-курортное лечение.	PO 1,6	3	«Стандартизированный пациент» . Выполнение тестовых заданий	Оценка выполнения практических навыков. Проверка выполнения тестовых заданий
	СРОП. Тема и задание СРО Желчнокаменная болезнь	Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патофизиологические механизмы развития желчекаменной болезни. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Фармакодинамика гепатопротективных: урсодезоксихолевая кислота; прокинетических: домперидон, итоприд, тримебутин; спазмолитических: гимекромон, альверин, препаратов, НПВС	PO 1,6	2/5	Анализ научных статей, ситуационные задачи.	Оценка анализа научных статей; решение ситуационной задачи;

		кеторолак, кетопрофен. Диспансеризация и профилактика.				
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).	PO 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).	PO 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 аортоартериит	Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития неспецифического аортоартериита. Фармакодинамика цитостатических: метотрексат, циклофосфамид, азатиоприн; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон препаратов; антиагрегантов ацетилсалициловой кислоты, дипиридамола. Профилактика.	PO 3,4	2/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач.	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Чек-лист оценки научной статьи.
6	Лекция Ревматоидный артрит	Ревматоидный артрит. Определение, современные представления об этиологии. Патофизиологические механизмы развития ревматоидного артрита. Патоморфологическая классификация, клиника суставных и	PO 1,2,4	1	Тематическая лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

		<p>внесуставных проявлений.                  Диагностика, Фармакодинамика                  цитостатических: метотрексат,                  циклофосфамид, азатиоприн,                  глюкокортикостероидных:                  преднизолон, метилпреднизолон                  препаратов, НПВС: диклофенак,                  мелоксикам, генно-инженерных                  биологических препаратов.                  Профилактика.</p>				
	<p>Практическое занятие                  Ревматоидный артрит</p>	<p>Ревматоидный артрит.                  Определение, современные                  представления об этиологии.                  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.</p>	<p>РО                  1,2,4</p>	<p>3</p>	<p>Работа в                  малых                  группах,                  обсужде                  ние                  темы                  занятия.                   Решение                  ситуацио                  нных                  задач</p>	<p>Оценка                  работы в                  малых                  группах.                  Проверка                  решения                  ситуацион                  ных задач</p>
	<p>СРОП. Тема                  и задание                  СРО                  Острая                  ревматичес                  кая                  лихорадка</p>	<p>Острая ревматическая лихорадка                  Определение. Этиология. Клинико-                  диагностические критерии.                  Дифференциальная диагностика.                  Патологические механизмы                  развития острой ревматической                  лихорадки. Фармакодинамика                  антибактериальных,                  глюкокортикостероидных препаратов,                  НПВС. Симптоматическое лечение.                  Профилактика.</p>	<p>РО                  1,2,4</p>	<p>2/5</p>	<p>Анализ                  научных                  статей,                  составле                  ние и                  решение                  ситуаци                  онных                  задач.</p>	<p>Оцениван                  ие                  анализа                  научных                  статей;                  решение                  ситуацио                  нной                  задачи;                  Чек-лист                  оценки                  научной                  статьи.</p>
<p>7</p>	<p>Лекция                  Системная                  красная                  волчанка</p>	<p>Системная красная волчанка.                  Определение, этиология.                  Патоморфологическая классификация.                  Патологические механизмы                  развития системной красной волчанки.                  Алгоритм диагностики СКВ.                  Фармакодинамика                  иммуносупрессивных: азатиоприн,                  циклофосфамид, метотрексат,                  гидроксихлорохин, микофенолата</p>	<p>РО                  2,5</p>	<p>1</p>	<p>Проблем                  ная                  лекция</p>	<p>Обратная                  связь                  (вопрос-                  ответ)</p>

		мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антималарийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белимумаб, Ритуксимаб препаратов.				
	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; антималарийных: гидроксихлорохин; генно-инженерных биологических: Белимумаб, Ритуксимаб препаратов.	PO 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.	PO 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 склеродермии. Классификация, Диагностика. Фармакодинамика базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата	PO 1,3	1	Тематическая лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)

	мофетил, циклоsporин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антагонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамо,л, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.				
Практическое занятие Системная склеродермия	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, циклоsporин; глюкокортикостероидных: преднизолон, метилпреднизолон; антагонистов кальциевых каналов: амлодипин, дилтиазем гидрохлорид, аналогов простагландина: илопрост, алпростадил; ингибиторов фермента фосфодиэстеразы-5: силденафил; ангиопротективных: дипиридамо,л, антифиброзных пеницилламин препаратов; неселективных антагонистов рецепторов эндотелина-1: бозентан.	PO 1,3	3	Работа в малых группах.	Оценка работы в малых группах.
СРОП. Тема и задание СРО Подагра  Рубежный контроль №1	Подагра. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития подагры. Классификация по клиническим проявлениям болезни и дальнейшему прогрессированию. Клинико- диагностические критерии. Фармакодинамика антигиперурикемических: <i>аллопуринол</i> , колхицин; глюкокортикостероидных:	PO 1,3	2/6	Анализ научных статей, решение ситуаци онных задач. Выполн ение тестовы х заданий.	Оцениван ие ответов на контроль ные вопросы, тестовые задания и решения ситуацио

		преднизолон, метилпреднизолон, препаратов.			Составление алгоритмов диагностики, лечения	нных задач
9	Лекция Дерматомиозит	Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация. Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.	РО 4,6	1	Проблемная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Дерматомиозит	Дерматомиозит. Определение, этиология. Патоморфологические изменения мышечной ткани при дерматомиозите. Классификация. Патофизиологические механизмы развития дерматомиозита. Основные клинические синдромы. Различные поражения органов при дерматомиозите. Диагностика. Фармакодинамика глюкокортикостероидных: метилпреднизолон, преднизолон; базисных противовоспалительных: циклофосфамид, метотрексат, циклоспорин, азатиоприн, гидроксихлорохин; нестероидных противовоспалительных препаратов: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам.	РО 4,6	3	Разборы клин. случаев. Работа с клиническим протоколом МЗ РК	Оценка работы студентов в группе и работы с клиническим протоколом
	СРОП. Тема и задание СРО Остеоартроз	Остеоартроз. Определение, этиология. Патоморфологические изменения костной при остеоартрозе. Классификация. Патофизиологические механизмы развития остеоартроза. Фармакодинамика нестероидных	РО 4,6	2/6	Анализ научных статей, составление и решение	Оценивание анализа научных статей; решение



		противовоспалительных: диклофенак, ацеклофенак, нимесулид, мелоксикам; <i>стериодных противовоспалительных:</i> бетаметазона ацетат, триамцинолон, <i>нестероидных противовоспалительных местных:</i> мазь диклофенак препаратов; <i>наркотических анальгетиков:</i> трамадол.			ситуационных задач.	ситуационной задачи; 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	«Стандартизированный 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 лимфобластный и миелобластный	РО 5,6	1	Тематическая	Обратная связь

<p>Острый лейкоз</p>	<p>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.</p>			<p>лекция</p>	<p>(вопрос-ответ)</p>
<p>Практическое занятие Острые лейкозы</p>	<p>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.</p>	<p>PO 5,6</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>СРОП. Тема и задание СРО Заболевание гипофиза.</p>	<p>Заболевания гипофиза. Определение. Классификация. Этиология. Патофизиологические механизмы развития гиперпролактинемии. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Фармакодинамика агонистов дофамина (каберголин, бромокриптин),</p>	<p>PO 5,6</p>	<p>3/5</p>	<p>Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям дисциплин.</p>	<p>Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки научной статьи.</p>

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; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.	PO 2,3	1	Проблемная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Хронический лейкоз	Хронический лейкоз. Хронический лимфолейкоз и миелолейкоз. Определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития хронического лейкоза. Классификация TNM. Химиотерапия. Поддерживающая химиотерапия. Фармакодинамика иммуносупрессивных: азатиоприн, циклофосфамид, метотрексат, гидроксихлорохин, микофенолата мофетил, циклоспорин; глюкокортикостероидных препаратов: преднизолон, метилпреднизолон; агонистов тромбопоэтиновых рецепторов: ритуксимаб. Критерии эффективности лечения. Прогноз.	PO 2,3	2	Работа в малых группах, семинары, решение ситуационных клинических задач.	Оценка выполнения практических навыков
	СРОП. Тема и задание СРО Феохромоцитомы	Феохромоцитомы. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития феохромоцитомы. Клиника. Диагностика. Фармакодинамика $\alpha$ -адреноблокаторов: доксазозин, блокаторов кальциевых каналов: нифедипин, амлодипин; $\beta$ -блокаторов: пропранолол, атенолол. Профилактика.	PO 2,3	3/5	Анализ научных статей, составление и решение ситуационных задач. работа с КП РК по нозологиям	Оценивание анализа научных статей; решение ситуационной задачи; Критерияльная оценка; Чек-лист оценки



					дисциплин.	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 продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	РО 2,6	1	Информативная лекция	Обратная связь (вопрос-ответ)
	Практическое занятие Сахарный диабет	Сахарный диабет, определение, этиология. Патофизиологические механизмы развития сахарного диабета. Классификация СД. Клиническая картина. Определение тяжести сахарного диабета. Основные различия сахарного диабета типа 1 и 2. Диагностика, Фармакодинамика сахароснижающих препаратов: препарата сульфанилмочевины: гликлазид, глимепирид, глибенкламид; глиниды: репаглинид; бигуаниды: метформин; инсулины ультракороткого действия; инсулины короткого действия; инсулины средней продолжительности действия; инсулины длительного действия; инсулины сверхдлительного действия. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	РО 2,6	2	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач	Оценка работы в малых группах. Проверка решения ситуационных задач
	СРОП. Тема и задание СРО Метаболический синдром	Метаболический синдром. Определение. Этиология. Патофизиологические механизмы развития метаболического синдрома. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.	РО 2,6	3/5	Подготовка тематической презентации, решение	Оценивание ответов на контрольные вопросы,



Рубежный контроль №2					ситуационных задач. Выполнение тестовых заданий	тестовые задания и решения ситуационных задач
<b>Подготовка и проведения промежуточной аттестации 15 часов</b>						

<b>9. Методы обучения и формы контролей</b>					
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.			
<b>10.</b>		<b>Критерии оценивания</b>			
<b>10.1</b>		<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>			
<b>№ РО</b>	<b>Наименование результатов обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО 1</b>	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.
<b>РО2</b>	Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения	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

	оптимального медицинского обслуживания.				
<b>PO3</b>	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.
<b>PO4</b>	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.	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 практике и исследовании.
<b>PO5</b>	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
<b>PO6</b>	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 неприципиальные 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	Практические навыки в кабинете ЦПН.	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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: C (2,0; 65-69%) C- (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: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Обучающий выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.
		Хорошо	Обучающий выполнил правильно 70-89% тестовых заданий.



		Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	
		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
4	Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал неприципиальные неточности или ошибки, исправленные самим обучающим.
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
		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
<b>Чек-лист для СРО</b>			
	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
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%)	Обучающий подготовил презентацию по теме в назначенный срок, самостоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержательных слайдов, с использованием не

		<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>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</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>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.</p>
2	<b>Подготовка интеллектуальной карты</b>	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Интеллект карта и выполнена аккуратно и проведена в назначенный срок, выполнена 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 не принципиальные ошибки.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>



			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%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. Выполняет тестовые задания на 70-89 %.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (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: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (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: A (4,0; 95-100%) A- (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
			1) Предполагает актуальность проблемы

		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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	<b>Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)</b>	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	1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	
<b>Критерии оценивания проектных работ</b>			
<b>1</b>	<b>Постановка цели и планирование проекта</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Цель сформулирована, <b>четко обоснована</b> , выдан <b>подробный план</b> 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, <b>обоснована</b> , выдан <b>схематичный план</b> ее достижения
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Цель <b>сформулирована</b> , но <b>план</b> ее достижения <b>отсутствует</b>
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Цель <b>не сформулирована</b>
<b>2</b>	<b>Постановка и обоснование проблемы проекта</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Проблема проекта <b>четко сформулирована, обоснована</b> и имеет <b>глубокий характер</b>
		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 <b>четко сформулирована и обоснована</b>
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Формулировка проблемы проекта носит <b>поверхностный характер</b>
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Проблема проекта <b>не сформулирована</b>
<b>3</b>	<b>Разнообразие использованных источников информации</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Работа содержит достаточно <b>полную</b> информацию из <b>разнообразных</b> источников
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%)	Работа содержит <b>незначительный объем</b> подходящей информации из <b>ограниченного</b> числа <b>однотипных</b> источников

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p><b>Большая часть</b> представленной информации <b>не относится</b> к теме работы</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Использована <b>не соответствующая</b> теме и цели проекта информация</p>
4	Глубина раскрытия темы проекта	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал <b>глубокие знания</b>, выходящие <b>за рамки изучаемой рабочей программы</b></p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы <b>в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине</b></p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тема проекта раскрыта <b>фрагментарно</b></p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Тема проекта <b>не раскрыта</b></p>
5	Анализ хода работы и полученных результатов, выводы	<p>Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Представлен <b>исчерпывающий анализ</b> полученных результатов работы, сделаны необходимые <b>выводы</b>, намечены <b>перспективы</b> работы</p>
		<p>Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Представлен <b>развернутый результат</b> работы по достижению целей, заявленных в проекте</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Анализ заменен <b>кратким описанием</b> хода и порядка работы</p>

		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<b>Не предприняты попытки проанализировать</b> ход и результат работы
<b>6</b>	<b>Достижение цели и соответствие содержанию проекта</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Способы работы <b>достаточны</b> и использованы <b>уместно и эффективно, цели проекта достигнуты</b>
		Хорошо Соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Использованные способы работы <b>соответствуют</b> теме и цели проекта, но являются <b>недостаточными</b>
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<b>Значительная часть</b> используемых способов работы <b>не соответствует</b> теме и цели проекта
		Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Заявленные в проекте цели <b>не достигнуты</b>
<b>7</b>	<b>Личное участие, творческий подход к работе</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Работа отличается <b>творческим подходом</b> , полным участием и собственным <b>оригинальным</b> 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 <b>недостаточное полное участие</b> , предпринята <b>попытка</b> представить личный взгляд на тему проекта, применены <b>элементы творчества</b>
		Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Автор проявил <b>незначительное участие</b> 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 <b>шаблонная</b> , показывающая <b>формальное</b> отношение автора
<b>8</b>	<b>Соответствие требованиям оформления письменной части</b>	Отлично Соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<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
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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
<b>9</b>	<b>Качество проведения презентации</b>	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы
		Удовлетворительно Соответствует баллам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	В 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 %)	В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок
<b>10</b>	<b>Качество конечного продукта</b>	Отлично Соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Продукт <b>полностью соответствует требованиям качества</b> (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)
		Хорошо Соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%)	Продукт <b>не полностью соответствует</b> требованиям качества

	B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно Соответствует баллам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Проектный продукт <b>не соответствует требованиям качества</b> (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)
	Неудовлетворительно Соответствует баллам FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Проектный продукт <b>отсутствует</b>

**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	
B	3,0	80-84	Хорошо
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	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

**11. Учебные ресурсы**

Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> <li>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></li> <li>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></li> <li>3. Нефрология. Усанова А.А., 2019 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/512">https://t.me/medknigi_arhiv/512</a></li> <li>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></li> <li>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></li> <li>6. Руководство по лечению болезней внутренних органов. 5 том.А.Н. О कोरोков. 2018 г. <a href="https://t.me/medknigi_arhiv/295">https://t.me/medknigi_arhiv/295</a></li> </ol>
Электронные ресурсы, ограничиваясь ими: базы данных включая, но не, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 1 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 296 с Эпиграф.</li> <li>2. Стрюк Р.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: 2 часть: учебник / Р.И. Стрюк, И.В. Маев – Алматы: издательство «Эверо», 2020. – 284 с Эпиграф.</li> <li>3. Клинические рекомендации 2020г. Артериальная гипертензия у взрослых. <a href="https://youtu.be/3pjNOCw2PwM">https://youtu.be/3pjNOCw2PwM</a></li> </ol>

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 - 2»	30 стр. из 32	

	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>
Журналы (электронные журналы)	<a href="http://rmebrk.kz/">Республиканская межвузовская электронная библиотека</a> <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» баца 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>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Не допускается пропуски занятий без уважительной причины.</li> <li>– Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.</li> <li>– Посещение занятий, СРОП и лекций вовремя.</li> <li>– У обучающихся должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь, и т.д.).</li> <li>– Наличие у обучающегося медицинской санитарной книжки.</li> <li>– Своевременное выполнение заданий по СРО.</li> <li>– Обучающийся должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам. Бережное отношение обучающимся к имуществу кафедры.</li> </ul> <p><b>Требования обучения, штрафные санкции</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;</li> <li>- обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.</li> <li>– Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).</li> <li>– при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;</li> <li>– обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</li> </ul>
<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>
	<p><a href="http://www.ukma.kz">www.ukma.kz</a>, → раздел Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающихся</p> <p>Политика выставления оценок по дисциплине</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Рубежный контроль</b> знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/12 днях 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).</li> <li>- Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.</li> <li>– Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей- оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).</li> <li>– ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль.</li> <li>– Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.</li> </ul>



- 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

**14. Утверждение и пересмотр**

Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
26.05.2023г.	№10	к.м.н., доцент Асанова Г.К.	
Дата одобрения КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП Общая медицина	Подпись
05.06.2023г.	№11	д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Öntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология»

Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»

044-51/11

32 стр. из 32

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология»

Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»

044-51/11

33 стр. из 32

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Öntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Терапия и кардиология»

Силлабус «Основы внутренних болезней - 2»

044-51/11

34 стр. из 32