OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТОБЛІКТІК-QAZAQSTAN MEDICAL ACADEMY ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»					
Кафедра «Педиатрия-2»					
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).					

Силлабус

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» Образовательная программа 7R01108 «Эндокринология взрослая, детская»

1.	Общие сведения о дисципли	не:				
1.1	Код дисциплины: R-ESD	1.6	Учебный год: 2023-2024			
1.2	Название дисциплины: «Эндокринология в стационаре (детская)».	1.7	Курс: 1 (п	ервый)		
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр:	-		
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения	1.9	Количест	во кредитов (ECTS):		
	резидентуры: «Эндокринология в стационаре (взрослая)».		20 кредит	ов/600 часов		
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК			
2.	Содержание дисциплины (минимум	50 слов):				
Специализированная медицинскаястационарная помощь при эндокринных заболеваниях у детей. Возрастные и генетические аспекты						
эндокриі	нных заболеваний у детей. Особенности эндокринных заболеваний в детском	м возрасте.	Выбор и	проведение диагностических		
	ваний. Принципы лечения. Психологическая помощь пациентам и их родств	енникам пр	ри эндокри	нных заболеваниях у детей.		
	гация больных с эндокринной патологией в стационарных условиях.					
3.	Форма суммативной оценки	и:				
3.1	Тестирование +	3	.5	Кейс стади +		
3.2	Письменный	3	.6	Дискуссия		
3.3	Устный +	3	.7	Конференция +		
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3	.8 CBL +			
4.	Цели дисциплины:					
Углубленное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помощь детям для формирования здоровья в дальнейшей						
1 2 1 31 y 0 31 C	mice coj iemie enequamera, enecomere ekasarb kbasinpingispobamijie nemonab	A0131111 A0131	фортпров	ини эдоровый в даныненшен		

жизни личности в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и
	клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии
	с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем,

MEDISINA SMANDEMIASY	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»				
Кафедра «Педиатрия-2»					
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).					

	связанных со здоровьем.									
PO2.	*	одействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения								
102.		татов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,								
	1 -	вленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.								
PO3.		зании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского								
		а. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня								
	безопасности и качества меді									
PO4.		азать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также								
	1	остических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии.								
		дицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.								
PO5.		цы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ								
		в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины,								
		ьтатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области								
	охраны материнства и детств									
PO6.	Способен обучаться самосто	ятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного								
	профессионального развития	. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для								
	разрешения, регулирования и	предотвращения конфликтов.								
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:								
	PO 1,2.	РО1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его								
		эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной								
		эндокринологической помощи.								
	PO 2,3.	РО2. Способен взаимодействовать эффективно с эндокринологическим пациентом, его окружением,								
		специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.								
	PO 3,4.	РОЗ. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения								
		высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной эндокринологической								
		помощи.								
	PO 4,5.	РО4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения								
		Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую эндокринологическую помощь в								
		чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления								
		политики укрепления здоровья нации.								

OŃTÚSTIK-OAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ				
Кафедра «Педиатрия-2»				
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).	Стр. 3 из 62			

РО 5,6. РО5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, крити профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы да повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.							ные базы да		
	PO 6.	PC akt	06. Способен обучаться	самостоятельно и	обучать други	х членов пр	х членов профессиональной команды, омах непрерывного профессионального		
6.	,	Подробная информация о дисциплине:							
6.	6.1 Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Эндокринология в стационаре (детская)» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.								
	В случае возник	новения вопрос	сов по обучению и/или сайте АО «ЮКМА» в ра	технической подд	ержке обращат	ъся по телес	-	сообщать по	
6.2		Количест		Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП	СРО	
				-	120	ı	390	90	
7.				ния о препадовате	лях:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные инто	ересы и др.	Достижения		Я	
1	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное нап «Педиатрия», «Пу	L .	Автор научных публикации - 30		ции - 30	
2	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»		Автор научных публикации - 10		ции - 10	
			Сведения о	клинических кура	торах:				
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	клинических кураторах: Научное направление: Педиатрия, Неонатология (ru Научное направление: Автор учебников: «Забол Педиатрия, Неонатология раннего возраста», «Е		Ерте жастағы «Неотложная едиатрической	

2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	•	е направления, Неонато		Автор учебника: пропедевтикасы». статей.	: «Бала аурулары Автор 80 научных
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	•	е направления, Неонато		Автор учебника: пропедевтикасы». научных статей, и	Автор более 60
8.			Te	матический і	план:			
Дн	и Название темь	SI .	Краткое содержани	ie	РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое заня Тема: Понятие об индивидуальном и общественном здоро их оценка. СРОП. Тема и зада СРО: Нормы оформления медицинской документации.	общест Факторовье, (эколо др.). Детей физиче развит ние Нормы докуме учет и ведени эндокр	твенном здоровье, ры, определяющие гические, генетические, о Морфофункциональные и подростков. Закономереского, психического, ия детей. Патофизиологи оформления ентации. Составление по отчетность. Принципыя документация	их оценка. здоровье социальные и особенности роста, полового я развития. медицинской пана работы, и порядок и в вытациях и		6,5/1,5	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы. Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое заня Тема: Этика и деонтология в детск эндокринологии.	эндокр детско диагно	оинологии. Ответствени	постановку ние детям и	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Принцип конфиденциальности в работе врача-детского эндокринолога. Этические вопросы при рекомендации и проведении пренатальной диагностики. Этические вопросы при проведении скрининга новорожденных.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Правовые аспекты оказания эндокринологической помощи детям и подросткам.	Правовые аспекты оказания эндокринологической помощи детям и подросткам. Основные нормативные акты РК, значимые при оказании медицинской помощи детям и подросткам с эндокринной патологией. Стандарты оказания медицинской помощи детям и подросткам с эндокринной патологией. Клинические протоколы по ведению детей и подростков с эндокринной патологией.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии.	Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии. Эндокринная система. Центральное и периферическое звенья. Виды гормонов. Гормонокомпетентные, гормонорезистентные и гормонозависимые структуры. Органы-, ткани- и клеткимишени.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Пути воздействия гормонов на состояние организма.	Пути воздействия гормонов на состояние организма: через центральную нервную систему, путем воздействия на афферентную часть рефлекторной дуги, путем непосредственного действия на эффекторы без участия нервной системы.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

		Принцип обратной связи в регуляции эндокринной системы.				
4	Практическое занятие. Тема: Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии.	Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии. Методы и особенности обследования при заболеваниях эндокринных органов и нарушениях обмена веществ в перинатальный и неонатальный периоды.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах.	Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах. Заместительная, депрессирующая и стимулирующая гормональная терапия.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы.	История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Гормоны поджелудочной железы. Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного. Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.		2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Сахарный диабет	Сахарный диабет новорожденных. Определение. Этиология и патогенез.	PO 2,3	6,5/1,5	PA - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ».

	новорожденных.	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Неонатальные гипогликемии.	Неонатальные гипогликемии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери.	Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери. Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная неонатальными проблемами. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства.	Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликоррахия),	Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликоррахия), связанная с дефектом транспорта глюкозы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

	связанная с дефектом транспорта глюкозы.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного.	Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного. Транзиторные нарушения функции щитовидной железы. Варианты развития: Транзиторное снижение уровня Т4 (тироксина) и повышение уровня ТТГ. Транзиторное снижение Т4 при нормальном уровне ТТГ. Изолированная гипертиреотроинемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Врожденный гипотиреоз.	Врожденный гипотиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Неонатальный	Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз). Определение. Этиология и патогенез.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа.	Чек листы: Оценка текущего контроля
	гипертиреоз	Классификация. Клинические проявления.			Ситуационные	(OTK).

	(тиреотоксикоз).	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			задачи, тестирование.	Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром врожденной йодной	Синдром врожденной йодной недостаточности. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника,
	недостаточности.	проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование	заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы.
10	Практическое занятие.	Патологии надпочечников, специфичные	PO 3,4	2	портфолио. Оценочное	Оценка портфолио. Чек листы: Оценка
	Тема: Патологии	для плода и новорожденного. Острая	,		интервью/устный	текущего контроля
	надпочечников,	надпочечниковая недостаточность (синдром			опрос по	(ОТК).
	специфичные для плода	Уотерхауса-Фридериксена). Определение.			содержанию	Устный ответ.
	и новорожденного.	Этиология и патогенез. Классификация.			темы.	
		Клинические проявления. Диагностика и				
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
	CDOH T	Осложнения. Прогноз.	DO 7.6	C 5/1 5	П	11
	СРОп. Тема и задание	Врожденная гиперплазия коры	PO 5,6	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы: Подготовка
	СРО: Врожденная гиперплазия коры	надпочечников (адреногенитальный синдром). Определение. Этиология и			презентации. Формирование	тематических
	надпочечников	патогенез. Классификация. Клинические			портфолио.	сообщений в виде
	(адреногенитальный	проявления. Диагностика и			портфонно	презентаций по
	синдром).	дифференциальная диагностика. Лечение.				теме. Оценка
	· u /	Осложнения. Прогноз.				портфолио.
11	Практическое занятие.	Гермафродитизм. Определение. Виды	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка
	Тема: Гермафродитизм.	(ложный женский гермафродитизм,			клинический	текущего контроля
		мужской ложный гермафродитизм и			разбор	(OTK).

		истинный гермафродитизм). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			тематического больного.	Устный ответ.
		Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Неонатальные	Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки
	нарушения обмена кальция и магния.	Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.			Кейс аналитика. Презентация,	практических навыков».
	Гипокальциемия новорожденных.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Неонатальная	Неонатальная гипомагниемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация.	PO 3,4	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и
	гипомагниемия.	Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			ситуации/ конкретных	решение ситуационных
	СРОП. Тема и задание	Осложнения. Прогноз. Неонатальная тетания без дефицита кальция	PO 5,6	6,5/1,5	ситуаций. DOPS - оценка	задач. Чек листы:
	СРО1: Тема и задание СРО: Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния.	и магния. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	10 3,0	0,3/1,3	освоения практических процедур.	«Критерии оценки практических навыков».
		дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			SA - самооценка (Self Assessment).	«Оценка 360 ⁰ ».
13	Практическое занятие. Тема: Неонатальный гипопаратиреоз.	Неонатальный гипопаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение
		Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			ситуаций).	решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание	Неонатальные нарушения водно-солевого	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

	СРО: Неонатальные нарушения водно- солевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного.	ацидоз у ново Этиология и г Клинические пр	ооявления. Диагностика и ая диагностика. Лечение.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	Практическое занятие. Тема: Дегидратация у новорожденного.	Дегидратация Определение. Классификация. Диагностика диагностика. Прогноз.	у новорожденного. Этиология и патогенез. Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Дисбаланс натрия у новорожденного.	Дисбаланс нат Определение. Классификация. Диагностика диагностика. Прогноз.	рия у новорожденного. Этиология и патогенез. Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	PO 5,6	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Дисбаланс калия у новорожденного.	 	ия у новорожденного. Этиология и патогенез. Клинические проявления. и дифференциальная Лечение. Осложнения.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Тирозинемия у новорожденного.	Тирозинемия Определение. Классификация.	у новорожденного. Этиология и патогенез. Клинические проявления.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника.

		Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения.			Защита клинического	«Критерии оценки практических
		Прогноз.			случая.	навыков».
16	Практическое занятие.	Заболевания гипоталамогипофизарной	PO 3,4	2	Оценочное	Чек листы: Оценка
	Тема: Заболевания гипоталамо-	системы. Высокорослость. Опухоли гипофиза. Классификация заболеваний			интервью/устный опрос по	текущего контроля (ОТК).
	гипофизарной системы.	гипоталамо-гипофизарной системы.			содержанию	Устный ответ.
	Высокорослость.	Высокорослость: этиология, клиника,			темы.	
	Опухоли гипофиза.	диагностика, принципы наблюдения.				
		Гиперпролактинемия: этиология, патогенез,				
		клиника, диагностика, принципы терапии.				
		Синдром Иценко-Кушинга: этиология,				
		патогенез, клиника, диагностика, принципы				
		терапии. Дифференциальная диагностика				
	CDOH T	опухолей гипофиза у детей.	DO 5 (C 5/1 5	П	TT
	СРОП. Тема и задание	Заболевания гипоталамо-гипофизарной	PO 5,6	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:
	СРО: Заболевания	системы. Гипоталамо-гипофизарная			презентации.	Подготовка
	гипоталамо-	недостаточность. Пангипопитуитаризм,			Формирование	тематических
	гипофизарной системы.	гипофизарный нанизм: этиология,			портфолио.	сообщений в виде
		клиническая картина, диагностика,				презентаций по теме. Оценка
		принципы терапии и наблюдения.				портфолио.
17	Практическое занятие.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка
17	Тема: Заболевания	системы. Несахарный диабет у детей.	101,2	2	клини лекция,	текущего контроля
	гипоталамо-	Определение. Этиология и патогенез.			разбор	(ОТК).
	гипофизарной системы.	Классификация. Клинические проявления.			тематического	Устный ответ.
	Несахарный диабет у	Диагностика и дифференциальная			больного.	5 CHIBIH OLDCI.
	детей.	диагностика. Лечение. Осложнения.			oonbrief o.	
		Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Болезни эпифиза. Интракраниальные и	PO 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

	СРО: Болезни эпифиза.	эпифизарные герминативно-клеточные			больных.	«Критерии оценки
	Интракраниальные и	опухоли. Определение. Этиология и			Кейс аналитика.	практических
	эпифизарные	патогенез. Классификация. Клинические			Презентация,	навыков».
	герминативно-клеточные	проявления. Диагностика и			формирование	Презентация темы.
	опухоли.	дифференциальная диагностика. Лечение.			портфолио.	Оценка портфолио.
		Осложнения. Прогноз.				
18	Практическое занятие.	Синдром «пустого» турецкого седла.	PO 3,4	2	Анализ	Чек листы:
	Тема: Синдром	Недостаточность диафрагмы турецкого			конкретной	Подготовка и
	«пустого» турецкого	седла. Определение. Этиология и патогенез.			ситуации/	решение
	седла. Недостаточность	Классификация. Клинические проявления.			конкретных	ситуационных
	диафрагмы турецкого	Диагностика и дифференциальная			ситуаций.	задач.
	седла.	диагностика. Лечение. Осложнения.			•	
		Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Наследственные нарушения обмена	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	СРО: Наследственные	веществ. Нарушения обмена аминокислот -			освоения	«Критерии оценки
	нарушения обмена	аминоацидопатии (гиперфенилаланинемия,			практических	практических
	веществ. Нарушения	тирозинемия I, II типа, нарушение обмена			процедур.	навыков».
	обмена аминокислот.	триптофана, алкаптонурия). Определение.			SA - самооценка	«Оценка 360 ⁰ ».
		Этиология и патогенез. Классификация.			(Self Assessment).	
		Клинические проявления. Диагностика и			· ·	
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
		Осложнения. Прогноз.				
19	Практическое занятие.	Нарушения обмена липидов -	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Нарушения	дислипидемии. Дислипопротеинемии			(метод	Подготовка и
	обмена липидов -	(гиперхолестеринемии,			конкретных	решение
	дислипидемии.	гипертриглицерилемии). Определение.			ситуаций).	ситуационных
	Дислипопротеинемии	Этиология и патогенез. Классификация.			/	задач.
	(гиперхолестеринемии,	Клинические проявления. Диагностика и				, ,
	гипертриглицерилемии).	дифференциальная диагностика.				
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Современные возможности терапии.				

		Течение. Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	СРО: Липидозы	Тея-Сакса, болезнь Гоше). Определение.			Обследование	Критерии оценки
	(болезнь Нимана-Пика,	Этиология и патогенез. Классификация.			больного.	практических
	болезнь Тея-Сакса,	Клинические проявления. Диагностика и			Подготовка	навыков:
	болезнь Гоше).	дифференциальная диагностика.			презентаций,	профессиональные
		Современные возможности терапии.			формирование	навыки.
		Течение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			портфолио.	Презентация темы.
						Оценка портфолио.
20	Практическое занятие.	Нарушения обмена углеводов	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы: решение
	Тема: Нарушения	(галактоземия, фруктоземия, гликогенозы).			ситуационное	ситуационных
	обмена углеводов	Определение. Этиология и патогенез.			обучение,	задач, клинический
	(галактоземия,	Классификация. Клинические проявления.			тематические	разбор
	фруктоземия,	Диагностика и дифференциальная			пациенты.	тематического
	гликогенозы).	диагностика. Лечение. Осложнения.				больного
		Прогноз.				тематических
						больных.
	СРОП. Тема и задание	Гормонально-неактивные объемные	PO 5,6	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	СРО: Гормонально-	образования и инфильтративные процессы			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».
	неактивные объемные	гипоталамо-гипофизарной области.			Подготовка	Презентация темы.
	образования и	Гормонально-неактивные аденомы			презентаций,	Оценка портфолио.
	инфильтративные	гипофиза, кранифарингиома и другие			формирование	
	процессы гипоталамо-	аденомы гипофиза. Определение.			портфолио.	
	гипофизарной области.	Этиология и патогенез. Классификация.				
		Клинические проявления. Диагностика и				
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
		Осложнения. Прогноз.		_		
21	Практическое занятие.	Гигантизм и акромегалия у детей и	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы:
	Тема: Гигантизм и	подростков. Определение. Этиология и			демонстрация	«Критерии оценки
	акромегалия у детей и	патогенез. Классификация. Клинические			больного.	практических

	подростков.	проявления. Диагностика и				навыков».
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
	CDOW T	Осложнения. Прогноз.	DO 2 2		D.C.	**
	СРОП. Тема и задание	Синдром гиперпролактинемии.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	СРО: Синдром	Определение. Этиология и патогенез.			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	гиперпролактинемии.	Классификация. Клинические проявления.			больного.	Оценка наставника.
		Диагностика и дифференциальная			Защита	«Критерии оценки
		диагностика. Лечение. Осложнения.			клинического	практических
		Прогноз.			случая.	навыков».
22	Практическое занятие.	Гипопитуитаризм (гипоталамо-	PO 3,4	2	Оценочное	Чек листы:
	Тема: Гипопитуитаризм	гипофизарная недостаточность).			интервью/устный	Оценка текущего
	(гипоталамо-	Определение. Этиология и патогенез.			опрос по	контроля (ОТК).
	гипофизарная	Классификация. Клинические проявления.			содержанию	Устный ответ.
	недостаточность).	Диагностика и дифференциальная			темы.	
		диагностика. Лечение. Осложнения.				
		Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Наследственный дефицит гормона роста и	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	СРО: Наследственный	ряда тропных гормонов, дефекты развития			освоения	Оценка овладения
	дефицит гормона роста и	гипоталамогипофизарной системы.			практических	обучающимся
	ряда тропных гормонов,	Определение. Этиология и патогенез.			процедур.	практическими
	дефекты развития	Классификация. Клинические проявления.			Подготовка	навыками.
	гипоталамогипофизарно	Диагностика и дифференциальная			презентаций,	Презентация темы.
	й системы.	диагностика. Лечение. Осложнения.			формирование	Оценка портфолио.
		Прогноз.			портфолио.	
23	Практическое занятие.	Идиопатический дефицит гормона роста и	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы:
	Тема: Идиопатический	тропных гормонов гипофиза. Определение.				Критерии оценки
	дефицит гормона роста и	Этиология и патогенез. Классификация.				практических
	тропных гормонов	Клинические проявления. Диагностика и				навыков.
	гипофиза.	дифференциальная диагностика. Лечение.				
		Осложнения. Прогноз.				

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

044-68/16
Стр. 16 из 62
Чек листы:
Критерии оценки
практических
навыков:
Профессиональные
навыки.
Критерии оценки
самостоятельной
работы
обучающегося
(CPO).
•
Чек листы: Оценка
текущего контроля
(OTK).
Устный ответ.

		1	1		1
СРОП. Тема и зада		/	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:
СРО: Изучение	эндокринной патологии в РК и за рубежом.			обходах и	Критерии оценки
наследственных	Этиология и патогенез наследственной			консультациях.	практических
механизмов	патологии: Общая характеристика			Участие во	навыков:
эндокринной патоло	гии наследственных болезней. Семиотика			внеурочных	Профессиональные
в РК и за рубежом.	наследственных болезней (учение о			консультациях.	навыки.
Этиология и патоге	пез признаках наследственных болезней).				Критерии оценки
наследственной	Понятие синдрома, следствия, ассоциации.				самостоятельной
патологии.	Понятие о минимальных диагностических				работы
	признаках как ядра синдрома. Значение				обучающегося
	пенетрантности и экспрессивности при				(CPO).
	постановке диагноза наследственного				, ,
	заболевания. Принципы диагностики				
	наследственных болезней: Клинические,				
	инструментальные и лабораторные методы				
	диагностики. Принципы лечения				
	наследственных болезней. Классификация				
	наследственных эндокринопатий.				
24 Практическое заня	тие. Эндокринные заболевания,	PO 3,4	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка
Тема: Эндокринные	ассоциированные с дефектами генов,			работа.	текущего контроля
заболевания,	кодирующих ионные каналы, транспортные			Ситуационные	(OTK).
ассоциированные с	белки и молекулы клеточного сигналинга.			задачи,	Устный ответ.
дефектами генов,	Врожденная дисфункция коры			тестирование.	
кодирующих ионны	е надпочечников, липоидная гиперплазия			-	
каналы, транспортн	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
белки и молекулы	и патогенез. Клинические проявления.				
клеточного сигнали					
	диагностика. Лечение. Прогноз.				
СРОП. Тема и зада	1	PO 5,6	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Оценка
СРО: Нефрогенный	11	ĺ		Обследование	360^{0}

	несахарный диабет.	Классификация. Клинические проявления.			больного.	(наставника,
		Диагностика и дифференциальная			Анализ научных	заведующего
		диагностика. Лечение. Прогноз.			статей и	отделением,
		Осложнения. Прогноз.			подготовка	обучающегося,
					презентаций,	дежурного врача).
					формирование	Презентация темы.
					портфолио.	Оценка портфолио.
25	Практическое занятие.	Синдром множественных эндокринных	PO 1,2	2	Оценочное	Чек листы: Оценка
	Тема: Синдром	неоплазий I типа. Определение. Этиология			интервью/устный	текущего контроля
	множественных	и патогенез. Классификация. Клинические			опрос по	(OTK).
	эндокринных неоплазий	проявления. Диагностика и			содержанию	Устный ответ.
	I типа.	дифференциальная диагностика. Лечение.			темы.	
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Болезнь Гиппеля-Линдау. Определение.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:
	СРО: Болезнь Гиппеля-	Этиология и патогенез. Классификация.			презентации.	Подготовка
	Линдау.	Клинические проявления. Диагностика и			Формирование	тематических
		дифференциальная диагностика. Лечение.			портфолио.	сообщений в виде
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.				презентаций по
						теме. Оценка
						портфолио.
26	Практическое занятие.	Гиперинсулинизм (при инактивирующих	PO 3,4	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка
	Тема: Гиперинсулинизм	мутациях KCNJ11 и ABCC8) или сахарный			клинический	текущего контроля
	(при инактивирующих	диабет (при активирующих мутациях			разбор	(OTK).
	мутациях KCNJ11 и	КСNJ11 и ABCC8). Определение.			тематического	Устный ответ.
	АВСС8) или сахарный	Этиология и патогенез. Классификация.			больного.	
	диабет (при	Клинические проявления. Диагностика и				
	активирующих мутациях	дифференциальная диагностика. Лечение.				
	KCNJ11 и ABCC8).	Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Наследственные синдромы с	PO 5,6	6,5/1,5	Курация	Чек листы:
	СРО: Наследственные	преимущественным нарушением			больных.	«Критерии оценки

	синдромы с преимущественным нарушением физического развития (нанизм, гигантизм,	физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
	макро- и микросомия).	Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
27	Практическое занятие. Тема: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
28	Практическое занятие. Тема: Наследственные	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Рассела-	PO 3,4	2	Case-study (метод	Чек листы: Подготовка и
	синдромы с	физического развития. Синдром гассела-			конкретных	решение

	преимущественным нарушением физического развития. Синдром Рассела-Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз. Синдром Эллис-ван-Кревельда. СРОП. Тема и задание СРО: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением эндокринной системы (Глухота врожденная и зоб. Синдром Коэна. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Синдром Альстрема).	Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз. Синдром Эллис-ван-Кревельда. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Наследственные синдромы с преимущественным нарушением эндокринной системы (Глухота врожденная и зоб. Синдром Коэна. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Синдром Альстрема). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Тема: Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом.	Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом. Синдром Шерешевского-Тернера (Х-моносомии), синдром Клайнфельтера, синдромы дисгенезии гонад (структурные аномалии Х-хромосом и У-хромосом, их	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного

		фенотипические проявления, истинный гермафродитизм, смешанная форма дисгенезии гонад). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом.	Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом. Синдром Прадера-Вилли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Гипопитуитаризм.	Гипопитуитаризм. Дифференциальная диагностика гипофизарного нанизма от других форм низкорослости и ряда редких генетических синдромов. Лечение: хирургическое — удаление опухоли гипофиза или гипоталамуса; заместительная гормонотерапия вторичных гипокортицизма, гипотиреоза, гипогонадизма; заместительная терапия. Прогноз.		2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Несахарный диабет у детей.	Несахарный диабет у детей. Идиопатический, симптоматический (опухоли) и врожденный (синдром Вольфрама - DIDMOAD, аутосомно-	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки

		доминантный) центральный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			клинического случая.	практических навыков».
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с	PO 1,2,3,4,5,6			Клинические задачи (ситуации),
		1 по 30 дни.	1,2,0,1,0,0			оценка
						практических
						навыков у постели больного.
31	Практическое занятие.	Приобретенный (токсический, патология	PO 1,2	2	Оценочное	Чек листы: Оценка
	Тема: Приобретенный	почек) и врожденный несахарный диабет.			интервью/устный	текущего контроля
	(токсический, патология	Определение. Этиология и патогенез.			опрос по	(OTK).
	почек) и врожденный	Классификация. Клинические проявления.			содержанию	Устный ответ.
	несахарный диабет.	Диагностика и дифференциальная			темы.	
		диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Диагностика несахарного диабета:	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:
	СРО: Диагностика	полиурия, нормогликемия (исключение	102,3	0,5/1,5	презентации.	Подготовка
	несахарного диабета.	сахарного диабета), низкая относительная			Формирование	тематических
		плотность мочи, гипосмолярность мочи,			портфолио.	сообщений в виде
		отсутствие патологии почек,				презентаций по
		гиперкальциемии и гипокалиемии, тест с				теме. Оценка
		сухоедением, МРТ. Дифференциальная				портфолио.
		диагностика. Лечение: терапия				
22	 	десмопрессином (адиуретин). Прогноз.	DO 2 4			W 0
32	Практическое занятие.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и	PO 3,4	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка
	Тема: Болезни эпифиза.	эпифизарные герминативно-клеточные			клинический	текущего контроля

	Интракраниальные и эпифизарные	опухоли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	герминативно-клеточные опухоли.	проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			оольного.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	Болезни щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия и физиология щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия щитовидной железы. Тиреоидные гормоны: тироксин (Т ₄), трийодтиронин (Т ₃), кальцитонин. Физиология щитовидной железы. Регуляция и поддержание основного обмена. Калоригенный эффект тиреоидных гормонов.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы.	Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы. Физикальные методы. Данные анамнеза. Данные пальпации. Классификация ВОЗ. Лабораторные методы. Инструментальные методы. УЗИ, сцинтиграфия, пункционная биопсия. Компьютерная и магнитнорезонансная томография, рентгенография органов шеи.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Классификация болезней щитовидной железы.	Классификация болезней щитовидной железы. Синдром гипертиреоза/ тиреотоксикоза; синдром гипотиреоза; болезни щитовидной железы, протекающие без нарушения функции.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие.	Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.	PO 3,4	2	Case-study	Чек листы:

	Тема: Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.	Определение. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления у новорожденных, на 3-4 месяце жизни, на 5-6 месяце жизни. Неонатальный скрининг. Дифференциальная диагностика. Лечение —			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
		заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз.	Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз. Этиология. Патогенез. Основные проблемы клинической диагностики гипотиреоза. «Маски» гипотиреоза: гастроэнтерологические, ревматологические, гинекологические, кардиологические, психиатрические. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Лечение приобретенного гипотиреоза.	Лечение приобретенного гипотиреоза: заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Оценка качества компенсации первичного и вторичного приобретенного гипотиреоза. Прогноз.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический	Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	зоб.	диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			портфолио.	
36	Практическое занятие. Тема: Аутоиммунный полигландулярный синдром 2-типа.	Аутоиммунный полигландулярный синдром 2-типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических
		проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Лечение гипертиреоза.	Лечение гипертиреоза — консервативная терапия (препараты тиомочевины), оперативное лечение (тиреоидэктомия, предельная субтотальная резекция щитовидной железы) и терапия радиоактивным йодом (1311). Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Эндокринная офтальмопатия.	Эндокринная офтальмопатия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото.	Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	Практическое занятие. Тема: Тиреоидиты.	Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Определение. Этиология и	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки

	Хронический аутоиммунный тиреоидит.	патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Подострый тиреоидит.	Подострый тиреоидит. Этиология: вирусы, генетическая предрасположенность к развитию заболевания. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
39	Практическое занятие. Тема: Редкие тиреоидиты. Острый гнойный тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит Риделя.	Редкие тиреоидиты. Острый гнойный тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит Риделя. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО:	Редкие тиреоидиты. Специфические тиреоидиты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка 360^{0} (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).

					формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Тема: Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб.	Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Лечение йоддефицитных болезней.	Лечение йоддефицитных болезней - терапия препаратами йода, супрессивная терапия препаратами левотироксина натрия, комбинированная терапия препаратами йодида калия и левотироксина натрия. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Функциональная автономия щитовидной железы.	Функциональная автономия щитовидной железы. Этиология. Этапы патогенеза. Основные клинические проявления. Диагностика — гормональное исследование крови, УЗИ и сцинтиграфия щитовидной железы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода.	Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода. Этиология и патогенез. Неврологический кретинизм и пограничное снижение интеллекта.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Узловой и	Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Частые нозологические формы: узловой	PO 3,4	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и

	многоузловой эутиреоидный зоб.	коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб, фолликулярные			ситуации/ конкретных	решение ситуационных
		аденомы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические			ситуаций.	задач.
		проявления. Диагностика и				
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
	СРОП. Тема и задание	Прогноз. Осложнения. Прогноз. Злокачественные опухоли щитовидной	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	СРО: Злокачественные	железы. Определение. Этиология и	105,0	0,5/1,5	освоения	«Критерии оценки
	опухоли щитовидной	патогенез. Классификация. Клинические			практических	практических
	железы.	проявления. Диагностика и			процедур.	навыков».
		дифференциальная диагностика. Лечение.			SA - самооценка	«Оценка 360 ⁰ ».
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.		_	(Self Assessment).	
43	Практическое занятие.	Рак щитовидной железы. Определение.	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Рак щитовидной	Этиология и патогенез. Классификация.			(метод	Подготовка и
	железы.	Клинические проявления. Диагностика и			конкретных	решение
		дифференциальная диагностика. Лечение.			ситуаций).	ситуационных
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.				задач.
	СРОП. Тема и задание	Болезни паращитовидных желез у детей и	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	СРО: Болезни	подростков. Анатомия и физиология			Обследование	Критерии оценки
	паращитовидных желез у	паращитовидных желез у детей и			больного.	практических
	детей и подростков.	подростков.			Подготовка	навыков:
					презентаций,	профессиональные
					формирование	навыки.
					портфолио.	Презентация темы.
						Оценка портфолио.
44	Практическое занятие.	Гормоны паращитовидных желез. Формы	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы: решение
	Тема: Гормоны	паратгормона, его функции. Регуляция			ситуационное	ситуационных
	паращитовидных желез.	обмена кальция. Синтез и метаболизм			обучение,	задач, клинический
	Формы паратгормона,	витамина D ₃ . Процесс ремоделирования			тематические	разбор

	его функции.	кости.			пациенты.	тематического
						больного
						тематических
						больных.
	СРОП. Тема и задание	Гиперпаратиреоз. Первичный	PO 5,6	6,5/1,5	РА - оценка	Чек листы:
	СРО: Гиперпаратиреоз.	гиперпаратиреоз. Определение. Этиология			партнера.	«Оценка 360 ⁰ ».
	Первичный	и патогенез. Классификация. Клинические			Подготовка	Презентация темы.
	гиперпаратиреоз.	проявления. Диагностика и			презентаций,	Оценка портфолио.
		дифференциальная диагностика. Лечение.			формирование	
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.			портфолио.	
45	Практическое занятие.	Вторичный гиперпаратиреоз. Определение.	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы:
	Тема: Вторичный	Этиология и патогенез. Классификация.			демонстрация	«Критерии оценки
	гиперпаратиреоз.	Клинические проявления. Диагностика и			больного.	практических
		дифференциальная диагностика. Лечение.				навыков».
		Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	СРОП. Тема и задание	Гипопаратиреоз. Определение. Этиология и	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:
	СРО: Алгоритм	патогенез. Классификация. Клинические			обследование	«Оценка 360 ⁰ ».
	диагностики и	проявления. Диагностика и			больного.	Оценка наставника.
	неотложной помощи на	дифференциальная диагностика. Лечение.			Защита	«Критерии оценки
	догоспитальном этапе	Прогноз. Осложнения. Прогноз.			клинического	практических
	при судорожном				случая.	навыков».
	синдроме.					
46	Практическое занятие.	Клинические аспекты физиологии	PO 3,4	2	Оценочное	Чек листы: Оценка
	Тема: Клинические	углеводного обмена. Методы обследования			интервью/устный	текущего контроля
	аспекты физиологии	при заболеваниях поджелудочной железы.			опрос по	(OTK).
	углеводного обмена.	Диагностические критерии при			содержанию	Устный ответ.
		исследовании уровня глюкозы в плазме			темы.	
		натощак и диагностические критерии				
		результатов СГТТ.				
	СРОП. Тема и задание	Классификация сахарного диабета.	PO 5,6	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:

	СРО: Классификация сахарного диабета.	Сахарный диабет 1 типа. Аутоиммунный сахарный диабет и идиопатический сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			презентации. Формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
47	Практическое занятие. Тема: Другие специфические типы сахарного диабета.	Другие специфические типы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (МОДУ-диабет, Кігб.2 и Surl мутации). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Тема: Заболевания экзокринной части поджелудочной железы.	Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных

		дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			ситуаций.	задач.
	СРОП. Тема и задание	Эндокринопатии: акромегалия, синдром	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:
	СРО: Эндокринопатии:	Кушинга, глюкагонома, феохромоцитома,			освоения	«Критерии оценки
	акромегалия, синдром	гипертиреоз, соматостатинома,			практических	практических
	Кушинга, глюкагонома,	альдостерома. Определение. Этиология и			процедур.	навыков».
	феохромоцитома,	патогенез. Классификация. Клинические			SA - самооценка	«Оценка 360 ⁰ ».
	гипертиреоз,	проявления. Диагностика и			(Self Assessment).	
	соматостатинома,	дифференциальная диагностика. Лечение.				
	альдостерома.	Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
49	Практическое занятие.	Диабет, индуцированный лекарственными	PO 1,2	2	Case-study	Чек листы:
	Тема: Диабет,	препаратами или химическими веществами.			(метод	Подготовка и
	индуцированный	Инфекции: врожденная краснуха,			конкретных	решение
	лекарственными	цитомегаловирус, другие вирусные			ситуаций).	ситуационных
	препаратами или	инфекции. Определение. Этиология и				задач.
	химическими	патогенез. Классификация. Клинические				
	веществами.	проявления. Диагностика и				
		дифференциальная диагностика. Лечение.				
	CDOH T	Прогноз. Осложнения. Прогноз.	DO 2.2	6 5 /1 5	PS -	II
	СРОп. Тема и задание	Редкие формы сахарного диабета: синдром	PO 2,3	6,5/1,5		Чек листы:
	СРО: Редкие формы	ригидного человека, аутоиммунный,			Обследование	Критерии оценки
	сахарного диабета:	полигландулярный синдром 1 и 2 типов.			больного.	практических
	синдром ригидного	Определение. Этиология и патогенез.			Подготовка	навыков:
	человека,	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная			презентаций,	профессиональные
	аутоиммунный, полигландулярный	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			формирование портфолио.	навыки. Презентация темы.
	синдром 1 и 2 типов.	Осложнения. Прогноз.			портфолио.	Оценка портфолио.
50	Практическое занятие.	Другие генетические синдромы,	PO 3,4	2	Клиническое	Чек листы: решение
30	Тема: Другие	сочетающиеся с сахарным диабетом:	103,4	<u> </u>	ситуационное	ситуационных
	генетические синдромы,	<u> </u>			обучение,	задач, клинический
	псистические синдромы,	синдром Вольфрама, синдром Дауна,			обучение,	задач, клинический

	сочетающиеся с сахарным диабетом.	синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайн-Фельтера, синдром Лоуренса-Муна-Бидля, синдром Прадера-Вилли, атаксия Фридрейха, хорея Хантингтона, порфирия, миотоническая дистрофия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.			тематические пациенты.	разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Сахарный диабет 1 типа.	Прогноз. Осложнения. Прогноз. Сахарный диабет 1 типа. Определение. Этиология и патогенез. Риск развития сахарного диабета 1 типа у родственников больных. Клинические проявления. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания.	PO 5,6	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^{0} ». Презентация темы. Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Тема: Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы течения. Диагностика сахарного диабета 1 типа.	Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания. Диагностика сахарного диабета 1 типа: лабораторные исследования — уровень гликемии,	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		определение глюкозы в моче, определение кетонов в крови и моче, уровень гликированного гемоглобина, специфические аутоантитела, С-пептид, ИРИ.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Лечение сахарного диабета 1 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.	Лечение сахарного диабета 1 типа. Инсулинотерапия: дозы инсулина, средства для введения инсулина, режимы введения инсулина, препараты инсулина. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа: диетотерапия с учетом хлебных единиц. Физические нагрузки. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена, системы непрерывного мониторинга гликемии.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
52	Практическое занятие. Тема: Помповая инсулинотерапия.	Помповая инсулинотерапия. Преимущества инсулиновых помп. Показания к использованию помповой инсулинотерапии. Показания и противопоказания для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия прекращения помповой терапии.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома.	Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Определение. Этиология и патогенез. Биохимические критерии. Клиническая картина. Лечение: регидратация, инсулинотерапия, восстановление уровня калия, борьба с ацидозом, мониторинг состояния больного,	PO 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

		осложнения терапии.			портфолио.	
53	Практическое занятие.	Гипогликемия. Определение. Причины	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы:
	Тема: Гипогликемия.	гипогликемий. Патогенез. Клиническая				Критерии оценки
		картина (нейрогликопенические симптомы,				практических
		автономные симптомы). Степени тяжести				навыков.
	СРОП Т	гипогликемических состояний. Лечение.	PO 2,3	6 5 /1 5	V	Чек листы:
	СРОП. Тема и задание СРО: Ведение больных	Ведение больных с сахарным диабетом 1	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в	
	* *	типа при интеркуррентных заболеваниях.			обходах и	Критерии оценки
	с сахарным диабетом 1 типа при	Оперативное вмешательство у больных с сахарным диабетом 1 типа. Осложнения			консультациях. Участие во	практических навыков:
	интеркуррентных	сахарным диасетом і типа. Осложнения сахарного диабета 1-типа. Факторы риска			внеурочных	Профессиональные
	заболеваниях.	осложнений. Патогенез специфических			консультациях.	навыки.
	заоолеваниях.	осложнений. Начало скрининга осложнений			консультациих.	Критерии оценки
		сахарного диабета 1-типа.				самостоятельной
		отприото диности т типи.				работы
						обучающегося
						(CPO).
54	Практическое занятие.	Диабетическая ретинопатия. Диабетическая	PO 3,4	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка
	Тема: Диабетическая	нефропатия. Диабетическая дистальная			работа.	текущего контроля
	ретинопатия.	полинейропатия. Липоидный некробиоз.			Ситуационные	(OTK).
	Диабетическая	Диабетические полинейропатии.			задачи,	Устный ответ.
	нефропатия.	Определение. Патогенез. Классификация.			тестирование.	
	Диабетическая	Основные методы скрининга. Терапия.				
	дистальная	Показания к проведению лазерной				
	полинейропатия.	коагуляции сетчатки.				
	Липоидный некробиоз.					
	Диабетические					
	полинейропатии.					
	СРОП. Тема и задание	Сахарный диабет 2 типа. Определение.	PO 5,6	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Оценка
	СРО: Сахарный диабет	Этиология и патогенез. Риск развития			Обследование	360^{0}

	2 типа.	сахарного диабета 2 типа у родственников больных. Клинические проявления. Диагностика сахарного диабета 2 типа: лабораторные исследования. Лечение сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия и физическая активность. Медикаментозная терапия: бигуаниды и инсулины. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
55	Практическое занятие. Тема: Осложнения сахарного диабета 2 типа.	Осложнения сахарного диабета 2 типа. Факторы риска осложнений. Патогенез специфических осложнений. Начало скрининга осложнений СД2. Артериальная гипертензия и альбуминурия. Дислипидемия.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Специфические типы сахарного диабета.	Специфические типы сахарного диабета. Гестационный сахарный диабет. Специфические формы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (МОДУ-диабет, Kir6.2 и Surl мутации). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Тема: Генетические дефекты действия инсулина.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречаунизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

индуцированный Диабет, индуцированный инфекциями: практических практических практических врожденная краснуха, цитомегаловирус, процедур. навыков».	57	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Практическое занятие. Тема: Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома,	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Определения. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Осложнения. Прогноз. Синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио. Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы Оценка портфолио Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
58 Практическое занятие. Ожирение у детей и подростков. Ожирение. РО 3,4 2 Case-study Чек листы:	58	СРОП. Тема и задание СРО: Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями.	Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями: врожденная краснуха, цитомегаловирус, другие вирусные инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

	Тема: Ожирение у детей и подростков.	Определение. Критерии диагноза. Индекс массы тела. Классификация. По этиологии, по наличию осложнений и коморбидных состояний, по степени ожирения. Классификация МКБ. Обследование детей и подростков с ожирением. Анамнез. Физикальный осмотр. Оценка уровня АД. Оценка дневника питания и двигательной активности. Лабораторная диагностика. Молекулярно-генетические исследования.			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Клинические особенности различных форм ожирения.	Инструментальные исследования. Клинические особенности различных форм ожирения. Синдромальные формы ожирения. Дифференциальная диагностика ожирения. Моногенные формы ожирения. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения ожирения у детей и подростков. Меры по изменению образа жизни. Диетотерапия. Физическая нагрузка. Обучение пациентов с ожирением. Школы правильного питания при ожирении.		6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
59	Практическое занятие. Тема: Медикаментозная терапия при ожирении у детей.	Медикаментозная терапия при ожирении у детей. Показания и противопоказания к применению. Запрещенные к применению препараты в детском возрасте. Бариатрическая хирургия. Основные условия для проведения бариатрического вмешательства. Критерии эффективности	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических

		терапии. Ожирение и коморбидные состояния. Осложнения, ассоциированные с ожирением.			больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм.	Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм. Определение. Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность. Хроническая первичная надпочечниковая недостаточность. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Тема: Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ-зависимый гиперкотицизм. Болезнь Иценко-Кушинга.	Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ-зависимый гиперкотицизм. Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм.	Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез.	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с			Мини клинический экзамен для оценки

		31 по 60 дни.				практических навыков у постели больного.
9.		M	етоды обучения и формы кон	гролей:		
9.1	Лекции: В резидентуре лекции не предусмотрены.					
9.2	Практические заня		индивидуальная работа, дискус			
	случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод					
			снове случая или метода (ме	-	-	
		_	азборов, конференций, конс	/льтативной	поддержки для с	оценки клинических
0.2	CDO/CDOH	навыков.				
9.3	СРО/СРОП:		ная клиническая работа под			
			участие во врачебных ког			
	онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном					
			участие в обходах с другими в			_
			олнение врачебных манипуля			
			нализ научных статей и подгот			
		оценка освоеі	ния практических процедур,	SA - самос	оценка, РА - оце	нка партнера, PS -
		обследование (больного.			
			ная работа обучающегося	,		•
			о материала, поиск необходим			
		` -	ochrane и др.). Работа над по	отфолио, дех	курства в клинике	, исследовательскую
0.4	7 7	работу и др.				
9.4	Рубежный контрол	ь: Мини клиническ	кий экзамен для оценки практиче	ких навыков	у постели больного.	
10.		Y.C.	Критерии оценок:			
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:					
№ PO	РО дисциплины Способен	Неудовлетворительно Не способен	Удовлетворительно		Хорошо	Отлично
PO1			Демонстрирует		обосновать и овать клинический	Самостоятельно
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	1 1	недостаточные знания и	1 1 2 1		
	С	и понимание при	понимание при проведении	диагноз исп	шызуя	формулирует

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN **MEDISINA**

MEDISINA AKADEMIASY

<u>~db</u>>

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16 Стр. 39 из 62

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

в силлабусе.

онкогематологич ескими заболеваниями основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со

проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не проработал основную литературу.

обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не полностью использует

литературу, рекомендованную

классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.

клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медишинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует

ONTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MHA AKADEMIASY MANAGERIANA ACADEMY ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

044-68/16 Стр. 40 из 62

	здоровьем.				литературу из
	эдоровьем.				научных баз
					данных.
PO2	Способен	Не применяет основы	Помонотритуют	Способен эффективно	Самостоятельно
F O 2		_	Демонстрирует		
	эффективно	коммуникативных навыков	недостаточные	взаимодействовать с с детьми	эффективно
	взаимодействоват	взаимодействия с детьми с	коммуникативные навыки	с онкологическими и/или	использует
	ь с пациентом, его	онкологическими и/или	взаимодействия с детьми с	гематологическими	коммуникативные
	окружением,	гематологическими	онкологическими и/или	заболеваниями, их	навыки
	специалистами	заболеваниями, их	гематологическими	родителями, его окружением	взаимодействия с
	здравоохранения с	родителями, его	заболеваниями, их	используя коммуникативные	детьми с
	целью достижения	окружением.	родителями, его окружением.	навыки.	онкологическими
	лучших для	Допускает грубые ошибки	Допускает ошибки при	Способен взаимодействовать	и/или
	пациента	при взаимодействии с	взаимодействии с	с специалистами	гематологическими
	результатов, а	специалистами	специалистами	здравоохранения с целью	заболеваниями, их
	также готовность	здравоохранения. Не	здравоохранения. Не	достижения достижения	родителями, его
	к формированию у	достигает положительных	полностью достигает лучших	лучших результатов для детей	окружением.
	населения,	результатов для детей с	результатов для детей с	с онкологическими и/или	Самостоятельно
	пациентов и	онкологическими и/или	онкологическими и/или	гематологическими	коллаборирует с
	членов их семей	гематологическими	гематологическими	заболеваниями.	специалистами
	мотивации,	заболеваниями.	заболеваниями.		здравоохранения с
	направленной на				целью достижения
	сохранение и				лучших результатов
	укрепление своего				для детей с
	здоровья и				онкологическими
	здоровья				и/или
	окружающих.				гематологическими
					заболеваниями.
PO3	Способен к	Не способен к оценке	Допускает ошибки в оценке	Способен демонстрировать	Самостоятельно
	участию в	рисков онкологического	рисков онкологического и/или	оценку рисков	оценивает риски
	оказании скорой	и/или гематологического	гематологического	онкологического и/или	онкологического

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN

SKMA -1979-MEDISINA AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL

ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

044-68/16 Стр. 41 из 62

	медицинской	заболевания.	заболевания.	гематологического	и/или
	помощи детям при		Недостаточно использует	заболевания.	гематологического
	состояниях,	эффективные методы для	эффективные методы для	Способен демонстрировать	заболевания.
	требующих	обеспечения надежного	обеспечения надежного	использование эффективных	Самостоятельно
	срочного	уровня безопасности и	уровня безопасности и	методов для обеспечения	использует
	медицинского	качества медицинской	качества медицинской	высокого уровня	наиболее
	вмешательства.	помощи детям с	помощи детям с	безопасности и качества	эффективные
	Способен	онкологическими и/или	онкологическими и/или	медицинской помощи детям с	методы для
	оценивать риски и	гематологическими	гематологическими	онкологическими и/или	обеспечения
	использовать	заболеваниями.	заболеваниями.	гематологическими	высокого уровня
	наиболее	заоолеваниями.	заоолеваниями.	заболеваниями.	безопасности и
	эффективные			заоолеваниями.	качества
	методы для				медицинской
	обеспечения				помощи детям с
	высокого уровня				онкологическими
	безопасности и				и/или
	качества				гематологическими
	медицинской				заболеваниями.
	помощи детям.				заоолеваниями.
PO4	Способен оказать	Не способен действовать в	Допускает неточности в	Способен действовать в	Самостоятельно
101	неотложную	рамках правового и	рамках правового и	рамках правового и	действует в рамках
	медицинскую	организационного поля	организационного поля	организационного поля	правового и
	помощь детям и	системы здравоохранения	системы здравоохранения	системы здравоохранения	организационного
	взрослым в сфере	Республики Казахстан по	Республики Казахстан по	Республики Казахстан по	поля системы
	своей	специальности «Онкология	специальности «Онкология и	специальности «Онкология и	здравоохранения
		и гематология детская»,	гематология детская».	гематология детская».	Республики
	деятельности, а	оказывать базовую помощь	Допускает принципиальные	Способен оказывать базовую	Казахстан по
	также выполнение	в чрезвычайных ситуациях.	ошибки оказания базовой	помощь в чрезвычайных	специальности
	основных	Не демонстрирует	помощи в чрезвычайных	ситуациях.	«Онкология и
	диагностических	способности к оказанию	ситуациях.	Способен работать в составе	гематология
	диаг ностических	способности к оказанию	сит уациях.	Chocooch paoorars is cocraite	т сматология

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA

-1979
JIII,

ACADEMY

ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

044-68/16 Стр. 42 из 62

	мероприятий по	базовой помощи в	Недостаточно способен	межпрофессиональных	детская».
	выявлению	чрезвычайных ситуациях.	работать в составе	команд для осуществления	Самостоятельно
	неотложных и	Не способен работать в	межпрофессиональных	политики укрепления	оказывает базовую
	угрожающих	составе	команд для осуществления	здоровья нации.	помощь в
	жизни состояний в	межпрофессиональных	политики укрепления	эдоровыя падіпі.	чрезвычайных
	педиатрии.	команд для осуществления	здоровья нации.		ситуациях.
	Готовность к	политики укрепления	эдоровы падпи		Эффективно
	организации	здоровья нации.			работает в составе
	медицинской	одоровы падпи			межпрофессиональ
	помощи при				ных команд для
	чрезвычайных				осуществления
	ситуациях, в том				политики
	числе				укрепления
	медицинской				здоровья нации.
	эвакуации.				
PO5	Способен	Не способен к	Допускает ошибки в	Способен формулировать	Самостоятельно
	использовать	формулированию	формулировании адекватных	адекватные	формулирует
	методы поиска,	адекватных	исследовательских вопросов в	исследовательские вопросы в	адекватные
	обработки и	исследовательских	области детской онкологии и	области детской онкологии и	исследовательские
	использования	вопросов в области детской	гематологии.	гематологии.	вопросы в области
	информации в	онкологии и гематологии.	Недостаточно способен	Способен критически оценить	детской онкологии
	области	Не способен критически	критически оценить	профессиональную	и гематологии.
	педиатрии,	оценить	профессиональную	литературу.	Самостоятельно
	проводить	профессиональную	литературу.	Участвует в работе	критически
	системный анализ	литературу.	Пассивен к участию в работе	исследовательской команды.	оценивает
	медицинской	Не участвовует в работе	исследовательской команды.		профессиональную
	информации в	исследовательской			литературу.
	области	команды.			Самостоятельно
	педиатрии и				эффективно
	неонатологии,				использует

OŃTÚSTIK-OAZAQSTAN

MEDISINA
AKADEMIASY
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Кафедра «Педиатрия-2»

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

Стр. 43 из 62

	базирующийся на				международные
	принципах				базы данных в
	доказательной				своей повседневной
	' '				' '
	медицины,				деятельности.
	статистический				Активно участвует
	анализ				в работе
	результатов				исследовательской
	практической				команды.
	деятельности,				
	сбор и обработка				
	клинико-				
	эпидемиологическ				
	их данных в				
	области охраны				
	материнства и				
	детства.				
PO6	Способен	Не демонстрирует	Демонстрирует	Демонстрирует способности	Самостоятельно
	обучаться	способности обучаться и	недостаточные способности	обучаться и обучать других	эффективно
	самостоятельно и	обучать других членов	обучаться и обучать других	членов профессиональной	обучается и обучает
	обучать других,	профессиональной	членов профессиональной	команды.	других членов
	участвовать в	команды.	команды.	Участвует в дискуссиях,	профессиональной
	дискуссиях,	Не участвует в	Пассивен в дискуссиях,	конференциях и других	команды.
	конференциях и	дискуссиях, конференциях	конференциях и других	формах непрерывного	Активно участвует
	других формах	и других формах	формах непрерывного	профессионального развития	в дискуссиях,
	непрерывного	непрерывного	профессионального развития	в области детской	конференциях и
	профессиональног	профессионального	в области детской	онкогематологии.	других формах
	о развития.	развития в области детской	онкогематологии.	Способен к работе в	непрерывного
	Способен	онкогематологии.	Допускает ошибки в работе	профессиональной	профессионального
	совместно	Не налаживает работу в	профессиональной	электронной системе ЛПУ.	развития в области
	работать с	профессиональной	электронной системы ЛПУ.	_	детской

	врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	электронной системе ЛПУ.	онкогематологии. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.				
10.2			Критерии оценок:				
	*		Чек-лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки				
	Чек листы:	Отлично соответствует					
	Критерии оценки		динамику развития заболевания;				
	практических	A (4,0; 95-100%)	Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и				
	навыков,	A- (3,67; 90-94%)	эффективно;				
	профессиональ		Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано				
	ные навыки:		обоснование;				
			Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный;				
			Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и				
			правильно;				
			Дифференциальный диагноз: полностью;				
			Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная;				
			Выбор лечения: лечение очень адекватное;				
			Понять механизм действия назначенного лечения: полностью;				
			Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.				
		Хорошо соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения				
		оценкам:	характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;				
		B+ (3,33; 85-89%)	Физическое обследование: систематические, но незначительные технически				

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN 2005 SOUTH KAZAKHSTAN				
MEDISINA (SKMA) MEDICAL				
AKADEMIASY () ACADEMY				
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ 💛 АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»				
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16			
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).				

B (3,0; 80-84%)	неточности;
B- (2,67; 75-79%)	Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет
C+ (2,33; 70-74%)	обоснования;
	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание:
	адекватный, но с незначительными недостатками;
	Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями;
	Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;
	Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания
	является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;
	Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;
	Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных
	деталях;
	Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
Удовлетворительно	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о
соответствует оценкам:	сущности заболевания и последовательности развития симптомов;
C (2,0; 65-69%);	Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;
C- (1,67; 60-64%);	Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но
D+ (1,33; 55-59%)	диагностического заключения нет;
D (1,0; 50-54%)	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание:
	не совсем адекватный;
	Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с
	существенными ошибками;
	Дифференциальный диагноз: Неполный;
	Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован,
	осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;
	Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;
	Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;
	Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
Неудовлетворительно	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»			
Кафедра «Педиат	грия-2»	044-68/16		
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).				

1	•		
		соответствует оценкам:	фактов;
		FX (0,5; 25-49%)	Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;
		F (0; 0-24%)	Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;
			Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание:
			назначены противопоказания;
			Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве
			случаев неправильно;
			Дифференциальный диагноз: продуктивный;
			Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее
			убедительно;
			Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;
			Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить;
			Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Чек листы:	Отлично соответствует	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения
	«Оценка 360 ⁰ »	оценкам:	соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;
	наставника:	A (4,0; 95-100%)	Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например,
		A- (3,67; 90-94%)	руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию,
			критически оценивает информационные ресурсы;
			Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в
			обсуждении, тщательно берет задания;
			Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например,
			берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к
			другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;
			Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к
			невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;
			Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например,
			отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение
			учиться на этом;
			Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний
			или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN 2000 SOUTH KAZAKHSTAN				
MEDISINA (SKMA) MEDICAL				
AKADEMIASY () ACADEMY				
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ 💛 АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»				
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16			
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).				

_	_	
	Неудовлетворительно	Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован. Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное
	соответствует оценкам:	изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания
	FX (0,5; 25-49%)	группы, не накапливает материал;
	F (0; 0-24%)	Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение:
	(0, 0 2 1/0)	например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки,
		редко критически анализирует ресурсы;
		Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в
		процессе обсуждения, тщательно принимает задания;
		Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает,
		уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;
		Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или
		эмоциональные сигналы;
		Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например,
		поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;
		Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает
		трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не
		применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию

		из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по
		проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо
		структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит
		конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;
		Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные
		процедуры.
Чек листы:	Отлично соответствует	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;
«Оценка 360 ⁰ »	оценкам:	Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,
заведующий	A (4,0; 95-100%)	учится на ошибках;
отделением:	A- (3,67; 90-94%)	Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;
		Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;
		Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;
		Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом
		команды;
		Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;
		Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно	Надежность: Непонятный, ненадежный;
	соответствует оценкам:	Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;
	FX (0,5; 25-49%)	Обучение: Нет желания, нет знаний;
	F (0; 0-24%)	Отношение к пациенту: Не контактирует лично;
		Отношение к коллегам: Ненадежный;
		Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;
		Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;
		Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;
		Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;

		Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные
		процедуры
Чек листы:	Отлично соответствует	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;
«Оценка 360 ⁰ »	оценкам:	Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,
резидент:	A (4,0; 95-100%)	учится на ошибках;
-	A- (3,67; 90-94%)	Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему
		знанию;
		Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;
		Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;
		Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом
		команды;
		Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;
		Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и
		квалифицирован.
	Неудовлетворительно	Надежность: Непонятный, ненадежный;
	соответствует оценкам:	Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;
	FX (0,5; 25-49%)	Обучение: Нет желания, нет знаний;
	F (0; 0-24%)	Отношение к пациенту: Не контактирует лично;
		Отношение к коллегам: Ненадежный;
		Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;
		Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;
		Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;
		Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;
		Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные
		процедуры.
Чек листы:	Отлично соответствует	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;
«Оценка 360 ⁰ »	оценкам:	Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,
дежурный врач:	A (4,0; 95-100%)	учится на ошибках;

OŃTÚSTIK-OAZAOSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТИЗТІК-ОАZAOSTAN MEDICAL ACADEMY ACADEMY AO «Южно-Казахстанская ме	едицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (С	Силлабус). Стр. 50 из 62

	A- (3,67; 90-94%)	Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;
		Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;
		Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;
		Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;
		Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;
		Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;
		Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и
		квалифицирован.
	Неудовлетворительно	Надежность: Непонятный, ненадежный;
	соответствует оценкам:	Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;
	FX (0,5; 25-49%)	Обучение: Нет желания, нет знаний;
	F (0; 0-24%)	Отношение к пациенту: Не контактирует лично;
		Отношение к коллегам: Ненадежный;
		Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;
		Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;
		Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;
		Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;
		Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные
		процедуры.
Чек листы:	Отлично	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей.
Оценка текущего	Соответствует оценкам:	Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с
контроля (ОТК):	A (4,0; 95-100%); A- (3,67;	использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им
Устный ответ.	90-94%)	критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно
		вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах,
		рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи
		новорожденным.
	Хорошо	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ ОНТОКТІК-QAZAQSTAN MEDICAL ACADEMY ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2» 044-68/16		
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).		

	Соответствует оценкам:	непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным. Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F _X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Чек лист для СРО:
Чек листы:	Отлично соответствует	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания
Критерии оценки	оценкам:	системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;
самостоятельной	A (4,0; 95-100%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных
работы	A- (3,67; 90-94%)	подходов: Решение верное;
обучающегося		Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
(СРО). Анализ		развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;
научных статей:		Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;
		Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных
		конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;
		Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и
		рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит
		исследования, подводит итоги исследований, публикует.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16	
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).		

Хорошо соответствует	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с
оценкам:	фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности
B+ (3,33; 85-89%)	исследования;
B (3,0; 80-84%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных
B- (2,67; 75-79%)	подходов: Решение верное;
C+ (2,33; 70-74%)	Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;
	Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;
	Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных
	конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;
	Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные
	выступления и доклады;
	Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит
	исследования, выводы частичные, анализ неполный.
Удовлетворительно	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение
соответствует оценкам:	фактов, не имеет значения;
C (2,0; 65-69%);	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных
C- (1,67; 60-64%);	подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;
D+ (1,33; 55-59%)	Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
D (1,0; 50-54%)	развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;
	Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;
	Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных
	конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма
	Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит
	исследования, но систематизировать их;
	Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением
	фактов, не имеющих значения.
Неудовлетворительно	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16	
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус). Стр. 1		

I I F	соответствует оценкам:	показывает;
	FX (0,5; 25-49%)	Показывает, Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных
	F (0; 0-24%)	
	F (0, 0-24%)	подходов: Не может решить проблемы;
		Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для
		развития в рамках своей квалификации: Не использует;
		Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;
		Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных
		конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;
		Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований
		не проводит;
		Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не
		показывает.
Чек листы:	Отлично соответствует	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20
Подготовка	оценкам:	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды
тематических	A (4,0; 95-100%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания
сообщений в	A- (3,67; 90-94%)	по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
виде презентаций	Хорошо соответствует	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20
по теме.	оценкам:	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды
	B+ (3,33; 85-89%)	содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания
	B (3,0; 80-84%)	по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые
	B- (2,67; 75-79%)	сам исправляет.
	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20
	соответствует оценкам:	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не
	C (2,0; 65-69%);	содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе
	C- (1,67; 60-64%);	на вопросы.
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов.
	соответствует оценкам:	Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При

		FX (0,5; 25-49%)	защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в
		F (0; 0-24%)	собственном материале.
	Чек лист для рубежного контроля:		
Рубежный контроль. Тест: Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%) Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделе		На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное	
		Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	докладывание больного. Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке $F_X(0,5; 25-49\%)$ $F(0; 0-24\%)$	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	Чек листы: Оценка	Отлично соответствует оценкам:	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио

1		
портфолио:	A (4,0; 95-100%)	свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе
	A- (3,67; 90-94%)	обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко
		проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося,
	оценкам:	но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из
	B+ (3,33; 85-89%)	необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена
	B (3,0; 80-84%)	оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
	B- (2,67; 75-79%)	
	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории,
	соответствует оценкам:	по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и
	C (2,0; 65-69%);	умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития
	C- (1,67; 60-64%);	исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к
	D+ (1,33; 55-59%)	содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной
	D (1,0; 50-54%)	инициативности и пр.
	Неудовлетворительно	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о
	соответствует оценкам:	достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные
	FX (0,5; 25-49%)	сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно
	F (0; 0-24%)	определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств,
		отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.
	M	ногобальная система оценки знаний.

Оценка по буквенной	Цифровой	Процентное содержание	Оценка по традиционной
системе	эквивалент баллов		системе
A	4,0	95-100	0======
A -	3,67	90-94	Отлично
B +	3,33	85-89	
В	3,0	80-84	Variation
B -	2,67	75-79	Хорошо
C +	2,33	70-74	7
С	2,0	65-69	Удовлетворительно

		пафедра «педнатрия 2»	011 00/10	
Рабочая	і учебная программа ди	сциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).	Стр. 56 из 62	
C -	1,67	60-64		
D+	1,33	55-59		
D-	1,0	50-54		
FX	0,5	25-49	Ио удор дотрорито и до	
F	0	0-24	Не удовлетворительно	
11.		Учебные ресурсы:		
Электронные ресурсы, вклю	чая, но не	1. Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс]: [уче	б. для мед. вузов] / И. И. Дедов	
ограничиваясь ими: базы дан	нных, анимации	Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.		
симуляторы, профессиональные блоги, веб- — 423 с.: ил URL: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/ Default.asp.				
сайты, другие электронные с	справочные	2. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб		
материалы (например, видео	о, аудио,	метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. – Санкт-Г	Тетербург: СпецЛит, 2015. – 18	
цайджесты):		c URL: http://e.lanbook.com		
3. Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография				
Сагитова Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015 59 с.				
URL: http://lib.astgmu.ru/elektronnyikatalog (дата обращения 02.03.2020).				
		4. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушен		
	[.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 URL			
		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.		
		5. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф.		
		образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев	•	
		1 1	013. – 768 c URL	
		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.		

Журналы (электронные журналы):

http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.

https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр.

6. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru

httD://www.scoDus.com/ (Нацпроект)

«ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru

http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и

7. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL:

8. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN	2962	SOUTH KAZAKHSTAN	
MEDISINA	SKMA	MEDICAL	
AKADEMIASY	1 111/1	ACADEMY	
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АК		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педі	атрия-2	>	044-68/16
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).			Стр. 57 из 62

	детская хирургия.
	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoj-pediatrii - Вопросы практической педиатрии.
	практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина.
	https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.
Литература:	основная:
	1. Руководство по детской эндокринологии / под ред. Ч. Г. Д. Брука, Р. С. Браун; пер. с англ. под ред. В. А. Петерковой Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 342 с.: ил Предм. указ. с. 334-342 Пер. изд.: Handbook of Clinical Pediatric Endocrinology /ed. by С. G. D. Brook, R.S.Brown (Blackwell).
	2. Дедов, И. И. Эндокринология: [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 423 с.
	3. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015-186 с. 4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.
	5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с. 6. Клинические протоколы РК.
	дополнительная:
	1. Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015 59 с.
	2. Базисная и клиническая эндокринология [Текст]: пер. с англ.: [в 2 кн.]. Кн. 2 / Д. Гарднер, Д. Шобек; Д. Гарднер, Д. Шобек; [пер. с англ.: В. И. Кандрор и др.] Москва: БИНОМ, 2022 695 с.
	3. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
	4. Шустов, С. Б. Клиническая эндокринология: [руководство] М.: МИА, 2012. 5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т.: учебник 7-е изд., перераб. и доп СПб.Питер, 2012.
	6. Запруднов, А. М. Детские болезни: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М.

OŃTÚSTIK-OAZAOSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АК Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АК	
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).	044-68/16 Стр. 58 из 62

Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. — 2- е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 768 с.
на казахском языке:
1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ.
«Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.
2. Әблірахманов, К. Б. Неонатология : оку куралы / К КР Ленсаулык Сактау Министрлігі

Алматы: Эверо, 2011. - 312 бет. с. 3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: «Дәуір» газет-журнал баспасы, 1994

Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. -

12. Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

- 1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);
- 2. Быть пунктуальным и обязательным;
- 3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
- 4. Активно участвовать в учебном процессе;
- 5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
- 6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
- штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
- штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
- 7. Каждый обучающий должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
- 8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
- 9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
- 10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
- 11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
- 12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

MEDISINA AVADEMIASY	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).			

- 13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
- 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
- 15. Бережно относиться к имуществу кафедры.

_	о. Бережно относиться к имуществу кафедры.				
16. Откл	ночить сотовые телефоны в учебное время.				
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:				
	П. 4 Кодекс чести обучающегося.				
	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:				
	Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при				
	невыполнении разделов работы и т.д.				
	Например:				
	1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;				
	2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);				
	3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;				
	4. дежурство в приемном отделении;				
	5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.				
	Штрафные санкция:				
	Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.				
	Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.				
	Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.				
	К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.				
	Расчет рейтинга прохождения:				
	Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляе				
	текущий контроль, 40% - итоговый контроль.				
	Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки				
	рубежных контролей и оценки итогового контроля:				
	Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%) .				
	Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).				
	Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2				
	Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.				
	Итоговая оценка (100%) = PKcp x 0.2 + TKcp x 0.4 + ИК x 0.4				

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

- 1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
- 2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

- ▶ Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- > Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- ▶ Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).			

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения Дата утверждения на кафедре	1 11	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП Бектенова Г.Е.	Подпись
Дата одобрения на КОП	26.06 2013 Протокол № 11 26 06 2023	Кауызбай Ж.А.	The S
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	V
Дата пересмотра на КОП	Протокол №	Кауызбай Ж.А.	

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).			

Φ-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Эндокринология в стационаре (детская)» (20 кредитов/600 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

(подпись)

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>Н</u> от «26 » 06 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Эндокринодогия в стационаре (взросдая)».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от <u>w26 »</u> <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2»	Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.)	(подпись)
 пререквизиты: Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора кафедры «Врач общей практики-2» 	Досыбаева Г.Н. (Ф.И.О.)	(подпись)
- постреквизиты: Зав.кафедрой «Терапии и кардиологии», к.м.н.	Асанова Г.К. (Ф.И.О.)	(подпись)