

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 32

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии»**  
**Образовательная программа 7R01106 «Онкология и гематология детская»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-PDDO	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Цикл профилирующих дисциплин 1-года обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 2 кредита/60 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> КВ
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
Патоморфология гемобластозов у детей. Лимфомы. Патоморфологическая диагностика лимфоидных опухолей. Патоморфология опухолей центральной нервной системы. Острый лимфобластный лейкоз. Солидные опухоли. Клинические и патологоанатомические подходы к прижизненной диагностике опухолей. Методология исследований в патоморфологии злокачественных опухолей.			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
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 +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
Цель - расширение и углубление теоретической подготовки и практических навыков в области прижизненной и посмертной диагностики онкологических заболеваний и предопухолевых патологических процессов с использованием патологоанатомических методов исследования. Приобретение знаний по вопросам морфологических особенностей злокачественных опухолей, роль иммуногистохимических исследований в диагностике и в лечебном контроле злокачественных опухолей отдельных локализаций.			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества		

	медицинской помощи детям.					
PO2.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.					
PO3.	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.					
PO4.	Способен обучаться самостоятельно 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	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	РО 1,2	РО5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской онкологии и гематологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.				
	РО 3,4	РО6. Способен способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях, форумах и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии.				
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>					
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. <b>Место нахождения кафедры:</b> г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>	<b>СРО</b>
		-	12	-	39	9
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>					
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>	

1	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
<b>Сведения о клинических кураторах:</b>					
1	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 20
2	Темиров А.Т.	ассистент	temirovA9@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 30

<b>8. Тематический план:</b>							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основы онкоморфологии.	Основы онкоморфологии. Этиология опухолей у детей (канцерогенные вещества, фазы канцерогенеза, физико-химические факторы: ионизирующая радиация, термическая и механическая травма; эндогенные канцерогены, эндокринный канцерогенез, роль паразитарной и бактериальной инфекции, вирусный канцерогенез - ВПЧ, вирусы гепатита, герпеса и т.д.).		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Этиология опухолей у детей.	Этиология опухолей у детей (канцерогенные вещества, фазы канцерогенеза, физико-химические факторы: ионизирующая радиация, термическая и механическая травма; эндогенные канцерогены, эндокринный канцерогенез, роль паразитарной и		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка

		бактериальной инфекции, вирусный канцерогнез - ВПЧ, вирусы гепатита, герпеса и т.д.).				портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Вопросы общей патоморфологии. Актуальные аспекты общей онкоморфологии.	Вопросы общей патоморфологии. Актуальные аспекты общей онкоморфологии. Элементы общей онкоморфологии. Формы роста и распространения опухолей. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей. опухолеподобные процессы, гипертрофия, гиперплазия, регенерация, апоптоз как главный фактор «противоопухолевой защиты», механизм уменьшения объема и массы ткани, атрофия, гипоплазия, аплазия и агенезия, метаплазия, дисплазия, понятие о гамартомах и хористомах, понятие о предопухолевых процессах. Доброкачественные опухоли (классификация, особенности морфологии); злокачественные опухоли (классификация, особенности морфологии).	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Формы роста и распространения опухолей. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей.	Формы роста и распространения опухолей. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей. Опухолеподобные процессы, гипертрофия, гиперплазия, регенерация, апоптоз как главный фактор «противоопухолевой защиты», механизм уменьшения объема и массы ткани, атрофия, гипоплазия, аплазия и агенезия, метаплазия, дисплазия, понятие	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 5 из 32

		о гамартомах и хористомах, понятие о предопухолевых процессах. Доброкачественные опухоли (классификация, особенности морфологии); злокачественные опухоли (классификация, особенности морфологии).				
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Методология исследований в патоморфологии злокачественных опухолей.	Методология исследований в патоморфологии злокачественных опухолей. Цитологическое исследование. Гистологическое исследование. Иммуногистохимическое исследование. Интерпретация результатов (макро- и микроскопическое описание, подвид опухоли).	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Клиническая морфология. Клиническая морфология органов и систем.	Клиническая морфология. Клиническая морфология органов и систем. Клинические и патологоанатомические подходы к прижизненной диагностике опухолей. Клинико-анатомический анализ летальных исходов. Особенности морфологической диагностики. Онкоморфология. Показания к морфологической диагностики.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-3 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
4	<b>Практическое занятие.</b>	Патоморфология гемобластозов у детей.	РО 1,2	2	Case-study	Чек листы:

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 6 из 32

	Тема: Патоморфология гемобластозов у детей.	Общие сведения. Этиология. Патоморфология. Методология исследований. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патоморфологическая диагностика лимфоидных опухолей.	Патоморфологическая диагностика лимфоидных опухолей. Общие сведения. Этиология. Патоморфология. Методология исследований. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патоморфология острого лимфобластного лейкоза у детей.	Патоморфология острого лимфобластного лейкоза у детей. Патоморфология. Методология исследований. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патоморфология опухолей центральной нервной системы.	Патоморфология опухолей центральной нервной системы. Общие сведения. Этиология. Патоморфология. Методология исследований. Дифференциальная	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы.

		диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патоморфология солидных опухолей.	Патоморфология солидных опухолей. Общие сведения. Этиология. Патоморфология. Методология исследований. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Патоморфология лимфомы.	Патоморфология лимфомы. Общие сведения. Этиология. Методология исследований. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Современные методы лечения у детей. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 4-6 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL,				

		СВЛ - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРОП:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
<b>№ РО</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>PO1</b>	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее	Не способен к оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими	Допускает ошибки в оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или	Способен демонстрировать оценку рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям	Самостоятельно оценивает риски онкологического и/или гематологического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня





**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 9 из 32

	эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	заболеваниями.	гематологическими заболеваниями.	с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
<b>PO2</b>	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской	Не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

044-68/16

Стр. 10 из 32

	эвакуации.				здоровья нации.
<b>PO3</b>	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.
<b>PO4</b>	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и	Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других	Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Пассивен в дискуссиях,	Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других	Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды.

	<p>других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.</p>	<p>формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>	<p>конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.</p>	<p>формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>	<p>Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>
10.2	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
	<b>Чек лист для практического занятия:</b>				
	<p><b>Форма контроля</b></p> <p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b></p>	<p><b>Оценка</b></p> <p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p><b>Критерии оценки</b></p> <p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано 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;</p>		

			<p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:            В+ (3,33; 85-89%)            В (3,0; 80-84%)            В- (2,67; 75-79%)            С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;            Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;            Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет 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.</p>	
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:            С (2,0; 65-69%);            С- (1,67; 60-64%);            D+ (1,33; 55-59%)            D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;            Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;            Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;            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;</p>	

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 13 из 32

		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p> <p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; 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.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» наставника:</b></p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, 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;</p>

Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;  
Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим 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.

Неудовлетворительно  
соответствует оценкам:  
FX (0,5; 25-49%)  
F (0; 0-24%)

Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;  
Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: 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

		<p>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.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» заведующий отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; 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 истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; 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;</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 16 из 32

			<p>Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» резидент:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>		<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;          Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;          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 истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>		<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;          Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;          Обучение: Нет желания, нет знаний;          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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» дежурный врач:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)</p>		<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;          Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p>



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

	<p>B+ (3,33; 85-89%)          B (3,0; 80-84%)          B- (2,67; 75-79%)          C+ (2,33; 70-74%)</p>	с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          C (2,0; 65-69%);          C- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>	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.
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	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.
<b>Чек лист для СРО:</b>		
<p><b>Чек листы:          Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          A (4,0; 95-100%)          A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;          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.</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 19 из 32

	<p>Хорошо соответствует оценкам:          B+ (3,33; 85-89%)          B (3,0; 80-84%)          B- (2,67; 75-79%)          C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;          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.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          C (2,0; 65-69%);          C- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для 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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;</p>

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных 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.
<b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.	

**Чек лист для рубежного контроля:**

<p><b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное 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 отделения Правильное докладывание больного.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
<p><b>Чек листы: Оценка портфолио:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

044-68/16

**Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).**

Стр. 22 из 32

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

**Многобальная система оценки знаний.**

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	<b>Отлично</b>
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	<b>Хорошо</b>
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	<b>Удовлетворительно</b>
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	

	F	0	0-24	
<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы:</b>			
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	<p>1. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача».</p> <p>2. <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a></p> <p>3. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a></p> <p>4. Вельшер, Л. 3. Клиническая онкология: избр. лекции: [учеб. пособие для мед вузов] / Л. 3. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.</p> <p>5. <a href="http://lib.ukma.kz">http://lib.ukma.kz</a>; <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></p> <p>6. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></p>			
Журналы (электронные журналы):	<p><a href="http://www.hematology.ru/journals/questions_hematology/">http://www.hematology.ru/journals/questions_hematology/</a> - Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии.</p> <p><a href="http://www.medmir.com">http://www.medmir.com</a> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке.</p> <p><a href="https://oncojournal.kz/docs/">https://oncojournal.kz/docs/</a> - Онкология и Радиология Казахстана</p> <p><a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.</p> <p><a href="https://e.pediatry-practice.ru/">https://e.pediatry-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр.</p> <p><b><a href="http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal">http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal</a></b> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.</p> <p><a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici/">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici/</a> - Вопросы практической педиатрии.</p> <p><a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina</a> - Клиническая медицина.</p> <p><a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyq">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyq</a> - Денсаулық.</p>			
Литература:	<p><b>основная:</b></p> <p>1. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с.</p> <p>2. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с.</p> <p>3. Детская онкология [Текст] : учебник / под ред. М. Ю. Рыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 432 с.</p> <p>4. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей -</p>			

гематологов" ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.

5. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с

6. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. - (Серия руководств для практикующих врачей).

7. Гематология : национальное руководство / НКО «Ассоциация врачей – гематологов» ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.

8. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с

9. Клинические протоколы МЗ РК:  
Железодефицитная анемия у детей:  
<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-2018/16034>

Геморрагический васкулит у детей:  
<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%80%D1%80%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%B2%D0%B0%D1%81%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15023>

Наследственный дефицит факторов VIII или IX (Гемофилия):  
<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82-%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2-viii-%D0%B8%D0%BB%D0%B8-ix-%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%8F/14499#attachments>

Гемолитическая анемия у детей:  
<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%BB>



<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15623>

Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз у детей:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%84%D0%B0%D0%B3%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15625>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15625>

Ювенильный миеломоноцитарный лейкоз:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8E%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BC>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7/15627>

Хронический миелоидный лейкоз:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BC>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15636>

Использование препаратов донорской крови у новорожденных:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%BF>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2-%D0%B4%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9-%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8-%D1%83-%D0%BD%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17721#attachments>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17721#attachments>

дополнительная:

1. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с
2. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с.
3. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с.
4. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с.
5. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Текст] : учебное пособие / Т. Т. Садыкова. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 192 с.
6. Давыдов, М. И. Онкология [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б
7. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО «Ассоциация врачей – гематологов» ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.
8. Гематология. Национальное руководство / Под ред. проф. О.А. Рукавицына. – М., 2015.- 770 с.
9. Дементьева И. И. Анемии: руководство [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. И. Дементьева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608>
10. Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
11. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
12. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
13. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 486 с. - Текст : непосредственный.

**на казахском языке:**

1. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С
2. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. С
3. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С
4. Ішкі аурулар: Гематология модулі [Мәтін] : оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с
5. Гематологиялық фармакотерапия [Мәтін] : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с
6. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Мәтін] : оқу құралы / Т. Т. Садыкова. - 2-ші бас. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 216 бет
7. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет.
8. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет.
9. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет.
10. Маймаков, Н. А. Асқазан обырымен ауыратын науқастарға көрсетілетін онкологиялық көмекті оңтайландыру [Мәтін] : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған / Н. А. Маймаков. - Шымкент : ОҚМА, 2019. - 50 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)
1. 11. Жангелова, М. Б. Клиникалық зертханалық анықтау әдістері [Мәтін] : оқу-әдістемелік құрал / М. Б. Жангелова, Р. Т. Мырзатаева ; С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК «Ақнұр», 2013. - 152 бет.
2. 12. Гематологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с.
13. Байдулин, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы / С. А. Байдулин. – «АМУ» АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсынған. - Қарағанды : ЖК «Ақнұр», 2014. - 202 бет. с.
14. Байдулин, С. А. Қан жүйесінің аурулары:оқу құралы/ С.А.Байдулин «Астана мед. ун-ті

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).</b>		Стр. 28 из 32

	АҚ». «АМУ»АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсынылған. -Астана: 2013.-220 б
<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
	<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);</li> <li>2. Быть пунктуальным и обязательным;</li> <li>3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;</li> <li>4. Активно участвовать в учебном процессе;</li> <li>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;</li> <li>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:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;</li> <li>- штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;</li> </ul> </li> <li>7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.</li> <li>8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.</li> <li>9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.</li> <li>10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.</li> <li>11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.</li> <li>12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.</li> <li>13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.</li> <li>14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.</li> <li>15. Бережно относиться к имуществу кафедры.</li> <li>16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.</li> </ol>
<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:</b>
<b>13.1</b>	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
<b>13.2</b>	<b>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</b> <b>Политика и процедуры:</b> общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. <b>Например:</b>

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 санкции:**

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% составляет 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%) = РКср x 0,2 + ТКср 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:**

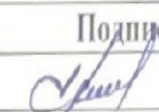

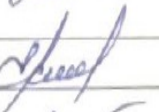
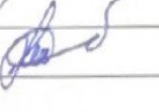



- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
  - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
  - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует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

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 31 из 32

14.	Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.		
	<u>26.06.2023</u>			
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u>	Кауызбай Ж.А.		
	<u>26.06.2023</u>			
Дата пересмотра	Протокол № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.		
	<u>26.06.2023</u>			
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u>11</u>	Кауызбай Ж.А.		
	<u>26.06.2023</u>			

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Oңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (Силлабус).</b>		Стр. 32 из 32

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Патоморфологическая диагностика в детской онкологии» (2 кредита/60 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

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. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. ФНПР. 2. Дисциплины докторантуры.	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

- постреквизиты:

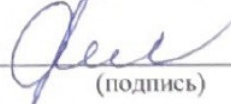
Декан ФНПР

Кенесова К.Ж.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

Управление научно-клинической  
работы, докторантуры и магистратуры

Жаксылык А.А.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)