

КАФЕДРА «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Рабочая учебная программа дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней-1» (силлабус)

Образовательная программа «6В10101 – Общая медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: PVB 3302-1	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Пропедевтика внутренних болезней - 1	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: Морфология и физиология.	1.8	Семестр: 5
1.4	Постреквизиты: Основы внутренних болезней-1	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4 кредитов
1.5	Цикл: БД	1.10	Компонент: ВК
2. Описание дисциплины (не более 50 слов)			
«Пропедевтика внутренних болезней -1» формирует знания по обследованию пациента, навыки расспроса, физикального обследования, необходимых для формирования клинических компетенций врача любой специальности. Физикальный осмотр пациентов с ведущими синдромами инфекционных (туберкулез, COVID – 19 и др.) и неинфекционных заболеваний. Планирование дополнительных методов исследований. Заполнение истории болезни (учебной).			
3. Вид суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
Сформировать у студентов навыки практического мышления, на основе знаний физиологических механизмов развития и течения болезней, объективных и субъективных методов обследований и выбора лабораторно – инструментальных методов исследований при основных клинических синдромах внутренних болезней.			

5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)	
PO1	Применяет основы семиотики и синдромологии при исследованиях патологических процессах органов и систем:
PO2	Соблюдает принципы коммуникации с пациентами и коллегами:
5.1	РО дисциплины Результаты обучения образовательной программы, связанные с результатами обучения предмета
PO 1	PO 1. Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социальноповеденческих наук при наиболее распространенных заболеваниях.
PO2	PO 4. Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.

6. Подробная информация о дисциплине	
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по «Пропедевтике внутренних болезней» проводятся в аудиториях кафедры и ЦПН, которые оснащены специализированными симуляционными муляжами, а также системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГКП на ПХВ «Областная клиническая больница управления здравоохранения ЮКО. Офтальмологическое отделение - ул. Д.Курманбекова 2, эл.адр – propedevtica_vb@mail.ru</p> <p>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</p>



CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРО	СРОП
		10	30	24	44/12

7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Бекмурзаева Эльмира Куанышевна	зав.каф. д.м.н., профессор	Elmira-bek@mail.ru	Научная работа: «Клинико-гигиенические особенности формирования заболеваний органов пищеварения у рабочих современного нефтеперерабатывающего производства производства (на примере АО «ШНОС»)».	Автор более 260 научно-методических публикаций, 2-х учебников, 8 учебных пособий. Сертификат терапевта, гастроэнтеролога и ревматологии высшей категории. 2005г.- Доктор медицинских наук, утвержденный ВАК РК (диплом ФК №0000379), (14.00.50 – «Медицина труда»), профессор по специальности «Медицина» (диплом ПР № 0000446), ВАК РК. Под руководством Бекмурзаевой Э.К. подготовлено 3 кандидата мед. наук, получивших утверждение в Комитете по контролю и аттестации в сфере образования и науки МОН РК. Профессор Бекмурзаева Э.К. выпустила 6 магистров по специальности «Медицина», членом президиума Ассоциации терапевтов РК, почетный профессор Европейского Научного Общества Германии (ЕНО) (Ганновер, Германия), действительный член Европейской Академии Естественных наук (ЕАЕН) (Ганновер, Германия). Награждена за высокие научные достижения медалями, дипломами и свидетельством: им. Роберта Коха 2012 г., им. Петеркофа



					2014 г., им. Альберта Швейцера 2015 г., «Отличник здравоохранения РК», Республиканский грант МИНОиН РК «Лучший преподаватель Вуза - 2014 года ». Имеет сертификаты Кэмбриджского университета по «Коммуникативным навыкам», университета Небраска (США) по инновационным методам обучения, КазГУ по психологии и педагогике, АГИУВ по компетентностному подходу в обучении. Имеет высшую квалификационную категорию врача - терапевта. Наличие патентов и предпатентов, авторских изобретений, государственная регистрация объекта интеллектуальной собственности - 9: -патентов и предпатентов – 3
2.	Садыкова Г.С.	к.м.н., и.о.доцент	gulzhan2171@mail.ru	Научная работа: «Улы гепатиттер кезіндегі паннувладиннің гепатопротекторлық әсері».	Автор более 35 научных и научно-методических публикаций, 8 учебных пособий, Сертификат терапевта высшей категории. Сертификат специалиста ВОП
3	Байдуллаев Б.М.	ассистент	bbm2055@mail.ru	-	Автор более 65 научных и научно-методических публикаций, 6 учебных пособия. Сертификат терапевта высшей категории.
4	Ахаева Л.Ж.	Ассистент, завуч	Laura1990a00@mail.ru	-	Сертификат специалиста ВОП.
5	Батхиева М.Б.	ассистент	Madin_madina@mail.ru	-	Сертификат специалиста терапевта.
6	Токтарова Г.А.	ассистент	Toktar_8585@mail.ru	-	Сертификат специалиста терапевта, функциональная диагностика, кардиология.
7	Амангельдиев а Г.С.	ассистент	Amangeldievag71@mail.ru	-	Сертификат ВОП
8	Асқар Ж.М.	ассистент	Zhm.askar	-	Сертификат ВОП

@mail.ru

8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Значение внутренних болезней в общемедицинском образовании. Задачи пропедевтической клиники. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больных.	Значение внутренних болезней в общемедицинском образовании. Цель и задачи дисциплины. Схема истории болезни. Диагностическое значение методов клинического обследования больных. Расспрос или медицинское интервью; правила сбора анамнеза (паспортная часть, жалобы – понятие определения «жалобы» больного», его виды, детализация жалоб; анамнез, виды анамнеза. Физикальные методы исследования.	РО 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие: Расспрос, осмотр, пальпация грудной клетки больных с патологией дыхательной системы. Диагностическое значение.	Расспрос больного с заболеваниями органов дыхания: основные, второстепенные жалобы, их патогенез. Особенности анамнеза заболевания и жизни: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний дыхательной системы. Статический и динамический осмотр грудной клетки. Определение частоты, типа и ритма дыханий. Пальпация грудной клетки. Определение резистентности грудной клетки и голосового дрожания.	РО 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Тема: История развития диагностики.	История развития основных методов распознавания болезней, т.е. диагностики. Понятие «Здоровье и болезнь». Задачи диагностики.	РО 1,2	2/2	Оценка презентации	Подготовка и защита презентации
2	Лекция. Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия больных с патологией дыхательной системы. Диагностическое значение.	Жалобы и анамнез у больных с патологией дыхательной системы. Осмотр – осмотр кожных покровов, слизистых губ, кончика пальцев; состояние внешнего дыхания - осмотр носа – состояние перегородки и крыльев носа, носогубного треугольника; их изменения - осмотр грудной клетки – форма, симметричность обеих половин, участие в акте дыхания; их изменения.	РО 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме

		Пальпация грудной клетки: методы определения эластичности грудной клетки; методы определения голосового дрожания и его изменения. Перкуссия легких: физические основы перкуссии легких и ясного легочного звука; правила перкуссии; методика и техника проведения сравнительной и топографической перкуссии. Диагностическое значение.				
	Практическое занятие: Перкуссия легких в норме и патологии. Диагностическое значение.	Сравнительная перкуссия легких: методика проведения, диагностическое значение. Топографическая перкуссия легких: методика определения верхней и нижней границы легких, полей Кренига. Диагностическое значение. Методика определения активной подвижности нижнего края легких, диагностическое значение.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 2. Задание СРО Тема: Вступление в клинику. Основы врачебной деонтологии.	Взаимоотношения врача и больного, врачебный долг и обязанности врача. Медицинская деонтология. Ятрогения.	PO 1,2	2/2	Оценка презентации и	Подготовка и защита презентации.
3	Практическое занятие: Аускультация легких в норме и патологии. Диагностическое значение.	Основные правила аускультации легких. Основные дыхательные шумы. Механизм возникновения везикулярного и бронхиального дыхания. Бронхофония. Побочные дыхательные шумы. Механизм возникновения хрипов, крепитации, шума трения плевры. Дифференциальная диагностика побочных дыхательных путей. Легочные синдромы.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	АКС/немая формула, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 3. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных методов исследования органов дыхания.	Основные методы лабораторного исследования и определение ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса дыхательной системы.	PO 1,2	1/3	Оценка презентации и	Подготовка и защита презентации

4	<p>Лекция. Аускультация легких в норме и патологии. Диагностическое значение.</p>	<p>Аускультация легких: правила, порядок и техника аускультации легких; нормальные дыхательные шумы, их типы: - везикулярное дыхание - механизм образования, характеристика, места выслушивания, виды изменения, физиологические причины изменения; бронхиальное дыхание - механизм образования, характеристика, места выслушивания, виды изменения, причины выслушивания в нетипичном месте. Дополнительные дыхательные шумы. Хрипы: сухие и влажные. Крепитация, виды. Шум трения плевры. Механизмы возникновения. Диагностическое значение.</p>	PO 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	<p>Практическое занятие: Расспрос, осмотр, пальпация грудной клетки больных с патологией сердечно - сосудистой системы. Диагностическое значение.</p>	<p>Жалобы больного, характерные для заболеваний сердечно -сосудистой системы, основные и второстепенные. Осмотр области сердца, определить диагностическое значение выявленных изменений. Пальпация области сердца. Верхушечный толчок: определение понятия, методика исследования Причины возникновения отрицательного верхушечного толчка. Осмотр и пальпация крупных сосудов. Исследование артериального пульса. Изменение области сердца при заболеваниях.</p>	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 4. Задание СРО Тема: Диагностическое значение инструментальных методов исследования органов дыхания. Исследование функции внешнего дыхания.</p>	<p>Основные методы инструментального исследования и определение ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса дыхательной системы. Методы функциональной диагностики.</p>	PO 1,2	2/2	Разбор и обсуждение научных статей (научные статьи на темы)	Чек-лист. Feedbackкаждому студенту по методике «Сэндвич»
5	<p>Лекция. Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия больных с</p>	<p>Расспрос больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Данных физикальных методов исследования сердечно-сосудистой</p>	PO 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме

<p>патологией сердечно - сосудистой системы. Диагностическое значение.</p>	<p>системы в физиологическом состоянии. Общий осмотр: общее состояние, сознание, положение в постели; телосложение; осмотр кожных покровов и слизистых оболочек; осмотр ногтей и концевых фаланг; осмотр области сердца – верхушечный толчок, его локализация; Пальпация области сердца: определение верхушечного толчка; правила пальпации верхушечного толчка и его физиологическая характеристика или свойства - локализация, размер, высота, сила. Перкуссия сердца: – цели перкуссии; правила и порядок перкуссии сердца - положение врача, волонтера, установка пальца-плессиметра, сила удара; - определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, границ сосудистого пучка и конфигурации сердца - правила и порядок, положение врача, волонтера, установка пальца-плессиметра, сила удара;</p>				
<p>Практическое занятие: Перкуссия сердца. Диагностическое значение.</p>	<p>Перкуссия сердца: границы абсолютной и относительной тупости сердца. Методика определения. Диагностическое значение. Определение поперечника сердца, положения правого и левого контуров и конфигурации сердца. Методика. Диагностическое значение.</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия</p>	<p>Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.</p>
<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 5. Задание СРО Тема: Диагностическое значение лабораторных исследований при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Основные методы лабораторного исследования и определение ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса сердечно – сосудистой системы.</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2/2</p>	<p>Оценка презентации и</p>	<p>Подготовка и защита презентации</p>

6	Практическое занятие: Аускультация сердца и сосудов в норме. Диагностическое значение.	Методика и техника аускультации сердца. Порядок выслушивания. Места выслушивания истинную проекцию клапанов. Аускультативная характеристика тонов сердца у здорового человека. Механизм возникновения тонов.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 6. Задание СРО Тема: Диагностическое значение ЭКГ. Электрокардиографические признаки гипертрофий предсердий и желудочков сердца.	Основные методы электрокардиографического исследования и выявления ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса сердечно – сосудистой системы.	PO 1,2	1/3	Оценка презентации	Подготовка и защита презентации
7	Лекция. Методы исследования крупных и периферических сосудов. Диагностическое значение.	Осмотр периферических сосудов, - исследование сосудов - пальпация сонных и лучевых артерий; видимая пульсация, определение пульсации аорты в яремной ямке; - методика определения пульса на лучевых артериях, его свойства - сравнение пульса на обеих руках, частота, ритм, наполнение, напряжение, величина, форма пульса; - определение пульса на височной, сонной, плечевой артерии, локтевой, подколенной и артерии стопы; -понятие и виды АД; Аускультативный метод определение артериального давления (АД) на локтевой артерии.	PO 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие: Аускультация сердца и сосудов при патологии. Диагностическое значение.	Причины усиления и ослабления тонов сердца. Классификация шумов сердца.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 7. Задание СРО	Методы определения Helicobacter pylori и выявления ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического	PO 1,2	2/2	Оценка презентации	Подготовка и защита презентации

	Тема: Лабораторные методы определения <i>Helicobacter pylori</i> . Суточная рН-метрия.	процесса пищеварительной системы. Диагностическое значение внутрижелудочной рН – метрии.				ции
8	Лекция. Аускультация сердца в норме и патологии. Диагностическое значение.	Аускультация сердца: тоны сердца, происхождение тонов или механизм образования 1 и 2 тона. Определение проекции клапанов на передней поверхности грудной клетки, правила, порядок и техника аускультации сердца - положение врача, волонтера при аускультации сердца порядок выслушивания клапанов сердца характеристика нормальных тонов -1 и 2, их отличия друг от друга при аускультации, графическое изображение звучности 1 и 2 тона на верхушке и основании сердца - виды изменения, физиологические причины изменения.	РО 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие: Методы исследования больных с патологией пищеварительной системы. Диагностическое значение.	Жалобы, типичные для заболеваний желудочно-кишечного тракта. Осмотр полости рта. Общий осмотр и оценка полученным данным. Осмотр оценки живота и клиническая характеристика. Методика и техника проведения поверхностной пальпации живота по методу Образцова-Стражеско. Методика и техника проведения глубокой пальпации живота по методу Образцова-Стражеско. Методика и техника определения нижней границы желудка. Методика и техника перкуссии живота с целью определения свободной жидкости в брюшной полости.	РО 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 8-15 недели.	РО 1,2	2/3	Метод «ответ-вопрос»	Демонстрация практических навыков, заполнение и защита учебной

						истории болезни, устный опрос.
9	Практическое занятие: Методы исследования больных с патологией гепатобилиарной системы. Диагностическое значение.	Методика расспроса больных с заболеванием печени, селезенки. Методика и техника перкуссии печени по Курлову. Методика и техника пальпации печени. Методика и техника перкуссии и пальпации селезенки.	PO 1,2	2	Обсужден ие темы занятия	Решение ситуацио нных задач, усвоения практиче ских навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 9. Задание СРО Тема: Подготовка и методика проведения инструмен- тальных методов исследовании больных с заболеваниями пищеварительной системы верхнего этажа.	Основные методы инструментального исследования и выявления ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса верхнего этажа пищеварительной системы.	PO 1,2	1/4	Оценка презентаци и	Подготов ка и защита презенти ции
10	Лекция. Методы исследования больных с патологией пищеварительной системы. Диагностическое значение.	Расспрос больных с патологией пищеварительной системы. Данных физикальных методов исследования пищеварительной системы в физиологическом состоянии. Общий осмотр больных с патологией пищеварительной системы. Объективные методы исследования; осмотр больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение поверхностной и глубокой пальпация живота, перкуссия печени и селезенки, аускультация органов брюшной полости. Осмотр кожных покровов, полости рта и живота в положении лежа и стоя. Глубокая пальпация живота по методу Образцова. Определения шума плеска.	PO 1	1	Обзорная лекция	Блиц- опрос по теме
	Практическое занятие: Методы исследования	Расспрос больного (изучение жалоб и их интерпретация). Осмотр больного (необходимо обращать внимание на	PO 1,2	2	Обсужден ие темы занятия	Решение ситуацио нных

	больных с патологией моче - половой системы. Диагностическое значение.	общее состояние больного, его активность, положение в постели, особенности телосложения, на состояние подкожной клетчатки, мышц, похудание и увеличение массы тела, в том числе за счёт задерживающейся жидкости, изменение цвета кожных покровов, появление геморрагических и других изменений). Пальпация и перкуссия больного.				задач, усвоения практических навыков.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 10. Задание СРО Тема: Подготовка и методика проведения инструментальных методов исследования больных с заболеваниями пищеварительной системы нижнего этажа	Основные методы инструментального исследования и выявления ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса нижнего этажа пищеварительной системы.	РО 1,2	2/4	Оценка презентации и	Подготовка и защита презентации
11	Лекция. Методы исследования больных с патологией моче – половой системы. Диагностическое значение.	Расспрос больных с патологией мочевыделительной системы и наружных половых органов. Данные физикальных методов исследования мочевыделительной системы и наружных половых органов. Общий осмотр: осмотр лица, век; Осмотр поясничной области; оценка степени опущения почек; пальпация: методика, перкуссия: метод поколачивания области почек, перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря; аускультация - методика выслушивания почечных артерий.	РО 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие: Методы лабораторных исследований больных с патологией мочевыделительной системы. Диагностическое	Сбор мочи для проведения ОАК, на пробу Зимницкого, Реберга, ее показатели в норме и патологии. Принципы определения уровня креатинина, мочевины и остаточного азота в сыворотке крови, их показатели в норме и патологии. Принципы проведения радиоизотопной рентгенографии,	РО 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.

	значение.	диагностические возможности метода. Подготовка и техника проведения экскреторной урографии, ее показатели в норме и патологии. Определение скорости клубочковой фильтрации: расчетная Скорость клубочковой фильтрации по формуле СКД-ЕРІ. Визуальные методы обследования: рентгенологические и ультразвуковые. Значение эндоскопических методов обследования.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 11. Задание СРО Тема: Инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.	Основные методы инструментального исследования и выявления ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса мочевыделительной системы.	РО 1,2	2/4	Оценка презентации и	Подготовка и защита презентации.
12	Практическое занятие: Методы лабораторных исследований больных с патологией кроветворной системы. Диагностическое значение.	Методы клинического обследования больных с патологией органов кроветворения. Схема кроветворения. Показатели периферической крови в норме. Жалобы, предъявляемые больными с заболеваниями системы крови Пальпация лимфатических узлов Перкуссия селезенки.	РО 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 12. Задание СРО Тема: Инструментальные методы исследования больных с заболеваниями кроветворной системы.	Основным методом инструментального исследования и выявить ряд диагностических признаков, которые служат критериями патологического процесса кроветворной системы.	РО 1,2	1/4	Оценка презентации и	Подготовка и защита презентации
13	Лекция. Методы исследования больных с	Расспрос больных с патологией эндокринной системы. Данные физикальных методов исследования	РО 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме

	патологией эндокринной системы. Диагностическое значение.	эндокринной системы. Общий осмотр: осмотр лица, век, кожных покровов; пальпация щитовидной железы: методика.				
	Практическое занятие: Методы исследования больных с патологией эндокринной системы. Диагностическое значение	Жалобы больных с эндокринной патологией. Особенности анамнеза заболевания и жизни больного. Патологические симптомы, выявленные у больных с поражением эндокринной системы.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	решение ситуационных задач, усвоения практических навыков
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 13. Задание СРО Тема: Эндокринные формы ожирения, классификация, факторы риска.	Ознакомления студентов о факторах риска развития ожирения. Выявления ряд диагностические признаки и формы ожирения.	PO 1,2	2/3	Оценка презентации	Подготовка и защита презентации.
14	Лекция. Методы исследования больных с патологией кроветворной системы. Диагностическое значение.	Расспрос больных с патологией кроветворной системы. Данные физикальных методов исследования кроветворной системы. Общий осмотр: пальпация и перкуссия селезенки: методика.	PO 1	1	Обзорная лекция	Блиц-опрос по теме
	Практическое занятие: Методы исследования больных с патологией опорно – двигательного аппарата. Диагностическое значение	Методика и техника обследования опорно-двигательного аппарата. Основные симптомы патологии болезней костно-мышечной ткани, острых аллергозов, их диагностическое значение.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия	Решение ситуационных задач, усвоения практических навыков
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 14. Задание СРО Тема: Функциональные методы исследования в неврологии.	Ознакомления студентов с функциональными методами в неврологии. Определить физиологические и патологические рефлексы.	PO 1,2	1/3	Разбор и обсуждение научных статей (научные статьи на темы)	Чек-лист. Feedbackкаждому студенту по методике «Сэндвич»

15	Практическое занятие: Схема заполнения неврологического статуса.	Методика обследования неврологического статуса у взрослых: осмотр, пальпация, определение сухожильных рефлексов; Методика расспроса жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного с патологией нервной системы; Методика внешнего и локального осмотра больного с патологией нервной системы. Общая симптоматология поражения нервной системы.	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия,	АКС/немая формула, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы лекций, практических занятий и СРО 8-15 недели.	PO 1,2	1/3	Метод «ответ-вопрос»	Демонстрация практических навыков, заполнение и защита учебной истории болезни, устный опрос.
	16	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		12		
9. Методы обучения						
9.1	Лекции	Обзорная лекция				
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков, RBL, TBL, PBL				
9.3	СРО/СРОП	Подготовка и защита презентации				
9.4	Рубежный контроль	Демонстрация практических навыков, заполнение и защита учебной истории болезни, устный опрос.				

10. Критерии оценивания**10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

№РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
-----	-----------------------------------	---------------------	-------------------	--------	---------

PO1	<p>Применяет основы семиотики и синдромологии при исследованиях патологических процессов органов и систем.</p>	<p>1) не способен определять основы семиотики и синдромологии, основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) не объясняет этиологию, патогенез, морфогенез различных заболеваний.</p>	<p>1) затрудняется в определении основ семиотики и синдромологии 2) знает основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) затрудняется в определении этиологии, патогенеза, морфогенеза различных заболеваний</p>	<p>1) определяет основы семиотики и синдромологии и 2) применяет знания основных параметров лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем 3) объясняет этиологию, патогенез, морфогенез различных заболеваний.</p>	<p>1) самостоятельно определяет основы семиотики и синдромологии 2) анализирует основные параметры лабораторных и инструментальных исследований патологических процессов органов и систем. 3) анализирует вопросы этиологии, патогенеза, морфогенеза различных заболеваний.</p>
PO2	<p>Соблюдает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.</p>	<p>1) не способен проводить расспрос, физикальное обследование пациента, составлять план обследования. Не может нормально общаться со своими коллегами.</p>	<p>1) допускает неточности при проведении расспроса, физикального обследования пациентов 2) затрудняется при сборе информации при составлении плана обследования; 3) не способен обосновать план основных и дополнительных исследований</p>	<p>1) проводит расспрос, физикальное обследование пациентов 2) проводит сбор информации при составлении плана обследования 3) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома</p>	<p>1) свободно владеет методами проведения расспроса и физикального обследования 2) самостоятельно проводит расспрос, физикальное обследование пациентов 3) использует клиническое мышление в сборе информации при составлении и плана обследования</p>

			для уточнения синдрома поражения. Сложно общается с коллегами.	поражения. Легко общается с коллегами.	4) обосновывает намечанный объем основных и дополнительных исследований для уточнения синдрома поражения. Отношения с коллегами на очень высоком уровне.
--	--	--	--	--	--

Чек-листы практического занятия

10.2 Критерии оценки.					
№	Критерии оценки	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Практические занятия:					
1	Письменный ответ на вопросы данного задания/оформление протокола лабораторной работы	30	21	15	0
2	Устный ответ на вопросы данного задания	30	21	15	0
3	Выполнение тестовых заданий	12	8	6	0
4	Решение ситуационных задач	28	20	14	0
	Общ:	100	70	50	

Выполнение тестовых заданий

№	Критерии оценки	Баллы
1	90-100% правильных ответов	10-12
2	70-89% правильных ответов	8-9
3	50-69% правильных ответов	6-7
4	Менее 50% правильных ответов	0-2

Решение ситуационных задач

№	Критерии оценки	Баллы
1	Проявляет оригинальное мышление при разборе ситуационной задачи. Полностью использует теоретические знания, необходимые в решении данной задачи. Показывает отличные знания референтных биохимических показателей при интерпретации предложенных данных анализов биожидкостей. Демонстрирует способность делать логические выводы по ситуационной задаче, проявляя при этом глубокое понимание необходимого учебного материала.	25-28
2	Обладает необходимыми знаниями для решения данной ситуационной задачи.	19-24

	Допускает непринципиальные неточности при обсуждении данного случая. Способен делать правильные выводы по предложенной ситуационной задаче.	
3	Допускает непринципиальные неточности при обсуждении данной задачи, затрудняется при интерпретации анализов, предложенных в ситуационной задаче. Делает выводы с затруднением.	14-18
4	Допускает принципиальные ошибки в обсуждении ситуационной задачи. Пассивен, не может делать соответствующие выводы.	0-13

Ситуационные задачи– максимально 28 баллов (каждая задача максимально по 14 баллов):

№	Вопросы	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1	1 ситуационная задача по теме	14	10	7	0
2	2 ситуационная задача по теме	14	10	7	0
	Итого:	28	20	14	0

Чек лист для СРО

Критерии оценки анализа научных статей (чек-лист)

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/65-54%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура статьи	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	1) Понимает актуальность проблемы 2) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) понимает	1) Предполагает актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные

		содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	3) излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает выбранный список литературы в данной статье	в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Не ориентируется в поставленной для ответов проблеме дополнительные вопросы	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа

Самостоятельная работа студентов (СРО)

Подготовка к презентации темы	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-9%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно неаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при

	С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале.
	Неудовлетворительн о FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Студент не достаточно ориентируется в собственном материале.

Промежуточная аттестация - КТИЦ

Чек-лист рубежного контроля

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач по билетам	«Отлично» 90-100%	Обучающийся безошибочно <u>разбирает</u> основные и второстепенные жалобы, отлично <u>ориентируется</u> в собранном анамнезе жизни и заболевания. <u>Связует</u> данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), правильно <u>интерпретирует</u> данные лабораторных и инструментальных исследований. Умеет <u>оценивать</u> патофизиологические закономерности результатов исследования. <u>Находит и сопоставляет</u> связь между основными симптомами и синдромами. <u>Обосновывает</u> и ставит предположительный посиндромный диагноз.
		Обучающийся безошибочно ответил на вопрос по задаче обоснованный на понимании, знании и клинического мышления по данной клинической ситуации.
		Безошибочно проводит базовые физикальные исследования по данной задаче по алгоритму (практический навык №1)
		Безошибочно проводит базовые физикальные исследования по данной задаче по алгоритму (практический навык №2)
	«Хорошо» 70-89%	Обучающийся отлично <u>разбирает</u> основные и второстепенные жалобы, хорошо <u>ориентируется</u> в собранном анамнезе жизни и заболевания. <u>Связует</u> данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), с ошибками <u>интерпретирует</u> данные лабораторных и инструментальных исследований. Имеются ошибки при <u>оценивании</u> патофизиологических закономерностей результатов исследования. <u>Находит и сопоставляет</u> связь между основными симптомами и синдромами.

		<p><u>Ставит</u> предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных</p>
		<p>Обучающийся ответил на вопрос по задаче не в полном объеме по данной клинической ситуации</p>
		<p>Проводить базовые физикальные исследования по данной задаче с пробелами по алгоритму (практический навык №1)</p>
		<p>Проводить базовые физикальные исследования по данной задаче с пробелами по алгоритму (практический навык №2)</p>
<p>«Удовлетворительно»</p> <p>50-69%</p>	<p>Обучающийся <u>разбирает</u> основные и второстепенные жалобы с ошибками, плохо <u>ориентируется</u> в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p><u>Связует</u> данные объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), правильно <u>интерпретирует</u> данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Не способен <u>оценивать</u> патофизиологические закономерности результатов исследования.</p> <p><u>Не способен сопоставляет</u> связь между основными симптомами и синдромами.</p> <p><u>Ставит</u> предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных</p>	
		<p>Обучающийся ответил на вопрос по задаче без понимания, знания и клинического мышления по данной клинической ситуации</p>
		<p>Проводит базовые физикальные исследования по данной задаче с принципиальными ошибками (практический навык №1)</p>
		<p>Проводит базовые физикальные исследования по данной задаче с принципиальными ошибками (практический навык №2)</p>
<p>«Неудовлетворительно»</p> <p>0-49%</p>	<p>Обучающийся не имеет понятия про основные и второстепенные жалобы, не <u>ориентируется</u> в собранном анамнезе жизни и заболевания.</p> <p><u>Не видит связь</u> данных объективного физикального исследования (пальпация, аускультация, перкуссия), не правильно <u>интерпретирует</u> данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Не умеет <u>оценивать</u> патофизиологические закономерности результатов исследования.</p> <p><u>Не находит и не способен сопоставляет</u> связь между основными симптомами и синдромами.</p> <p><u>Ставит</u> предположительный посиндромный диагноз без обоснования данных</p>	

		Обучающийся дал не правильный ответ на вопрос по задаче
		Показанный навык по данной задаче не соответствует алгоритму (практический навык №1)
		Показанный навык по данной задаче не соответствует алгоритму (практический навык №2)

Много балльность системы оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Литература

Электронные ресурсы

- 1) Ivashkin, V. T. Internal diseases propedeutics [Электронный ресурс] : textbook / V. T. Ivashkin, A. V. Okhiobystin. - Электрон. текстовые дан. (142Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
- 2) Внутренние болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (45.1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 895 с.
- 3) Внутренние болезни. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Моисеева. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. (66.5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 960 с.
- 7) Пропедевтика внутренних болезней : Учебник. / Т.С. Рябова, Е.С. Рысс, В.Я. Плоткин и др. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 414 с. <http://rmebrk.kz/>
- 8) Внутренние болезни в работе врача общей практики : Учебное пособие. / К.Ж. Садыкова, Ш.У. Скендерова, С.К. Сагдиева. - Туркестан: Туран, 2017. - 96 с. <http://rmebrk.kz/>
- 9) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., I - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 400 с. <https://www.elib.kz>
- 10) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., II - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 212 с. <https://elib.kz>
- 11) Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. – 6-е изд., III - том перераб. и доп. (Учеб. лит. Для студентов медицинских вузов). – Алматы: Эверо, 2020. – 208 с. <https://elib.kz>

Основные литературы:

- 1) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 1. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы : New book, 2021. - 400. с.
- 2) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 2. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы : New book, 2021. - 212. с.
- 3) Василенко, В. Х. Пропедевтика внутренних болезней. Т. 3. : Учебник / В. Х. Василенко, В. В. Василенко ; . - Алматы : New book, 2021. - 208. с.
- 4) Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Алматы : Эверо, 2014. - 520 с
- 5) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 1-volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 6) Vasilenko, V. K. Propaedeutiks of internal diseases. 2- volum : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 364 p.
- 7) Vasilenko, V. K. Propaedeutics of internal diseases. 3- volume : textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p

Дополнительные литературы:

- 1) Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст] : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с
- 2) Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации [Текст] : учебное пособие / под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 256
- 3) Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням [Текст] : лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с.

12. Политика дисциплины

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

1. На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак).

2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям.
3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.
4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. К 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.
5. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале.
6. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
7. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающийся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
8. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
9. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
10. Соблюдать правила по технике безопасности при работе с симуляционными муляжами
11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
13. Бережно относиться к имуществу кафедры.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	П. 4 Кодекс чести студента
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 2. Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%). 4. Итоговая аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков и в виде тестирование.

14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего кафедры	Подпись
29.06.2023	№11	Заведующая кафедрой «Пропедевтика внутренних болезней» д.м.н., профессор Бекмурзаева Э.К.	
Дата утверждения на заседании КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
25.05.2023	№11	д.м.н., и.о. профессора Садыкова А.Ш.	

Ф-044/270/01-2023

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) с другими дисциплинами на 2023-2029г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты:		
Основы морфологии и физиологии.	Согласовано	Протокол № <u>11</u> <u>26.06.2023</u> г.
Постреквизиты:		
1. Основы внутренних болезней	Согласовано	Протокол № <u>11</u> <u>23.06.2023</u> г.

Пререквизиты:

Зав.кафедрой, и.о., профессор Жакипбекова Г.С.
Кафедра «Нормальная и патологическая физиология»



Постреквизиты:

Зав.кафедрой, к.м.н., доцент Асанова Г.К.
Кафедра «Терапия и кардиология»

