

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		044-50/
Рабочая учебная программа (Силлабус)		Стр. 1 из 37

СИЛЛАБУС

Кафедра «Микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология в онкологии»

Образовательная программа 7R01124 «Онкология взрослая»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-CIO	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Клиническая иммунология в онкологии	1.7	Курс:2
1.3	Пререквизиты: «Микробиология и иммунология»,	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: «Основы внутренних болезней»	1.9	Количество кредитов (ECTS): 8/240 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 150 слов):		
Клиническая иммунология – это клиническая и лабораторная дисциплина, которая занимается обследованием, диагностикой и лечением больных с заболеваниями или патологическими процессами, развивающимися в результате нарушения иммунных механизмов, а также теми случаями, когда иммунологические манипуляции являются важной частью терапии и/или профилактики. Клиническая иммунология аккумулирует достижения молекулярной биологии, генетики, биохимии, что позволяет создавать новые иммуно-биотехнологические препараты. Последними достижениями явилось открытие более 30 цитокинов, многие из которых используются для диагностики и лечения различных заболеваний.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия +
3.3	Устный	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4.	Цели дисциплины:		
Формирование у резидента углубленных знаний в области клинической иммунологии, изучение теоретических и методологических основ специальности, широкой фундаментальной подготовки в современных направлениях медико-биологической науки.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		

PO1.	Знает основы теоретической и клинической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологических состояний, принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения иммунопатологических заболеваний у взрослых; общие принципы организации иммунологической службы, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;							
PO2.	Способен осуществлять комплекс диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных с иммунопатологией;							
PO3.	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;							
PO4.	Способен обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;							
PO5.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.							
PO6	Использует возможность быть информированным о новых открытиях и готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии.							
5.1	РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины					
	PO1 PO2 PO3		PO1 Способен использовать в своей практике знания в тактике ведения пациентов с изменения иммунного статуса со злокачественными новообразованиями.					
	PO5		PO2 Обладает принципами назначения иммуностимулирующей терапии.					
	PO3 PO4		PO3 Проводит дифференциальную диагностику онкологических заболеваний.					
	PO6		PO4 Владеет навыками иммунодиагностики злокачественных опухолей и разбирать иммунограмму здоровых доноров.					
6.	Подробная информация о дисциплине:							
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Южно-Казахстанская медицинская академия, учебный корпус №2, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии. Площадь Аль-Фараби-3, 1-этаж, (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):							
6.2	Количество часов			Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРРН	СРР
				-	48	-	156	36
7.	Сведения о преподавателях, наставниках:							
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.		Достижения		

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		044-50/
Рабочая учебная программа (Силлабус)		Стр. 3 из 37

1	Сейтханова Б.Т.	Куратор, д.м.н.,профессор	d.m.n._bibigul@mail.ru		80 научных публикаций	
	Сведения о клинических кураторах					
1	Жанжигитова Ж.Т.	Наставник	Врач высшей категории, стаж 24г.	-	-	
8.	Тематический план:					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	ПЗ Организация иммунологической помощи населению	Нормативно- правовые акты и документация, регламентирующие работу по оказанию медицинской помощи пациентам в стационаре с иммунопатологическими заболеваниями в РК.	РО 1 РО 2	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого го больного Демонстрация осмотра пациента	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого го больного Демонстрация осмотра пациента.
	СРРН/СРР Клетки, осуществляющие иммунный ответ	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	РО2 РО3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
2	ПЗ Современные принципы оценки иммунного статуса человека. Иммунодиагностика.	Оценка состояния иммунной системы человека. Современные представления о врожденном и приобретенном иммунитете, значение клеточных и гуморальных факторов иммунной системы, роль в физиологии и патологии иммунной системы.	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 4 из 37

					профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Клеточный и гуморальный иммунный ответ	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3 PO4	6,5\1,5	Работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	OR- презентация (Oral Presentation). «Критерии оценки СРР»: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
3	ПЗ Болезни иммунной системы (иммунопатология).	Характеристика иммуноопосредованных заболеваний человека. Принципы постановки иммунологического диагноза. Особенности обследования больных с иммунопатологией. Значение HLA комплекса. Критерии иммунопатологии.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 5 из 37

	СРРН/СРР Особенности изменения иммунного статуса больных со злокачественными новообразованиями. Принципы назначения иммуностимулирующей терапии.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.
4	ПЗ Иммунодефициты при различных состояниях	Вторичные иммунодефициты, характеристика, патогенетические механизмы развития, диагностика. Иммунная недостаточность при злокачественных новообразованиях.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Теории канцерогенеза. Роль онкогенов, активирующие и «тормозящие» онкогены.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
5	ПЗ	Популяционные особенности иммунного	PO1	2	Курация больных,	Оценка текущего контроля

	Возрастные изменения иммунной системы (ранний детский возраст, старение).	статуса, влияние факторов внешней среды, роль производственных факторов, радиации.	PO2		ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Иммунная система и опухолевый рост. Оценка субпопуляций лимфоцитов по наличию поверхностных маркеров CD3, CD4, CD8, CD16, CD72.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
6	ПЗ Иммуногистологические, иммуноферментные методы, полимеразная цепная реакция, возможности в клинической иммунологии	Виды иммуногистологических исследований. Техника проведения.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций,	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Опухоль как тканевой трансплантат.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3 PO4	6,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».
7	ПЗ Характеристика иммуноопосредованных заболеваний человека.	Определение, классификация. Характеристика иммуноопосредованных заболеваний человека, патогенетические механизмы, распространенность.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Опухоль-ассоциированные антигены, распознаваемые антителами	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO5 PO6	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.
8	ПЗ	Разбор иммунограммы условно здоровых.	PO1	2	Курация больных,	Оценка текущего контроля



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 8 из 37

	СРРН/СРР Принципы постановки иммунологического диагноза. Особенности обследования больных с иммунопатологией. Значение HLA комплекса.	Разбор иммунограммы больных со злокачественными опухолями	PO2		ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	(ОТК). Устный ответ.
	ПЗ Роль цитокинов в опухолевом процессе. Моноцитарно-макрофагальная система, ее роль в противоопухолевой защите.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO1 PO2	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки.
9	ПЗ Первичные и приобретенные иммунодефициты.	Механизмы развития, распространенность. Клинико -лабораторные критерии иммунодефицитов. Дифференциальная диагностика различных форм иммунодефицитов.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций,	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 9 из 37

					участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Комплексный подход к проблеме цитоксичности.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO1 PO2	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
10	ПЗ Синдромы врожденных дефектов фагоцитоза (хроническая гранулематозная болезнь, синдром Чедиака -Хигаси и другие), комплемента (ангионевротический отек и другие).	Механизмы развития, распространенность. Клинико -лабораторные критерии иммунодефицитов. Дифференциальная диагностика .	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Оценка функционального состояния моноцитарно-макрофагального звена в норме.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO4 PO6	6,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».
11	ПЗ	Основные понятия. Характеристика аутоиммунных реакций и заболеваний,	PO3 PO5	2	Интерпретация иммунограмм,	Устный опрос, письменный опрос,

	Аутоиммунные расстройства.	классификация (системные, промежуточные, органоспецифические).м			решение ситуационн ых задач	тестирование
	СРРН/СРР Взаимодействие клеточных популяций	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO4 PO5	6,5\1,5	Осуществлять практическ ую часть работы в рамках клинически х протоколов	Критерии оценки СРРП прил.2 «Оценка 360о»
12	ПЗ Иммунопрофилактика.	Пути иммунопрофилактики иммунодефицитов и других болезней иммунной системы. Принципы иммунопрофилактики бактериальных и вирусных инфекций, календарь вакцинации. Особенности иммунопрофилактики в детском возрасте	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Феномен лимфокин-активированных киллеров	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	5,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	Рубежный контроль 1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 1-12 занятия.	PO 1 PO 6	1		Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у



						постели больного.
13	ПЗ Иммунотропная терапия. Иммунокоррекция.	Основные понятия. Виды и уровни иммунотропной терапии. Показания и противопоказания.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Блокирующие факторы сыворотки. Специфика синтеза антител.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
14	ПЗ Иммуносупрессия.	Определение. Виды иммуносупрессии, классы иммуносупрессоров: алкилирующие препараты, антиметаболиты, стероиды, антибиотики. Показания и противопоказания. Осложнения иммуносупрессорной терапии.	PO4 PO5	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Изменения цитокинового профиля при злокачественных новообразованиях.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая	PO2 PO3	6,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».
15	ПЗ Генная терапия иммунопатологии.	Новые направления клеточных технологий. Контроль иммуотропной терапии.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Ингибирующее влияние супрессорных факторов, продуцируемых	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая (CbD –	PO2 PO3	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур (Direct Observation of	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.

	опухолевыми клетками.	CasebasedDiscussion			Procedural Skills).	
16	ПЗ Современные представления о механизмах злокачественной трансформации опухолевых клеток.	Роль онкогенов, активирующие и «тормозящие» онкогены. Иммунная система и опухолевый рост. Оценка функционального состояния клеточного звена иммунитета в реакциях бласттрансформации лимфоцитов, цитостатическом тест.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Злокачественный процесс, как следствие причина вторичной иммунологической недостаточности.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая	PO2 PO3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки.
17	ПЗ Антигенный состав опухолевых клеток.	Опухоль – ассоциированные антигенами, распознаваемые клетками иммунной системы. Опухоль-ассоциированные антигены, распознаваемые антителами. Оценка функционального состояния моноцитарно-макрофагального звена в норме и при злокачественных новообразованиях.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Неспецифическая стимуляция иммунного ответа.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая	PO5 PO6	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
18	ПЗ Клетки, участвующие в противоопухолевой защите.	Естественные киллерные клетки, феномен лимфокинактированных киллеров, цитотоксические Т-лимфоциты. Моноцитарно-макрофагальная система, ее роль в противоопухолевой защите. Комплексный подход к проблеме цитоксичности. Взаимодействие клеточных популяций. Определение содержания естественных киллерных клеток, роль естественных киллерных клеток в противоопухолевой защите.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Метод получения моноклональных антител в	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); РА - Оценка партнера	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».



	диагностике опухолевого процесса.				(Peer Assessment);	
19	ПЗ Гуморальные факторы противоопухолевого иммунитета.	«Полимеразная цепная реакция и иммуноферментный анализ: преимущества и недостатки каждого метода при применении в практике». Разбор историй болезней с обсуждением необходимости проведения соответствующих лабораторных исследований.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Онкомаркеры. Характеристика онкомаркеров	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO 3 PO4	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
20	ПЗ Механизмы ускользания опухоли от иммунного ответа.	«Злокачественный процесс, как следствие причина вторичной иммунологической недостаточности». Интерпретация результатов ИФА, ПЦР, ОАК, биохимических показателей, рентгенологических исследований для прогнозирования течения патологического процесса.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Перспективы применения вакцинации.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».
21	ПЗ Иммунодиагностика злокачественных опухолей.	Метод получения моноклональных антител, возможность применения моноклональных антител в диагностике опухолевого процесса. Онкомаркеры.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Слабоиммуногенные опухолевые клетки.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая (CbD – CasebasedDiscussion)	PO2 PO3	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.

22	ПЗ Иммунотерапия злокачественных опухолей.	Принципы иммунокоррекции. Центробежная и центростремительная иммунокоррекция. Перспективы применения вакцинации. Современные противоопухолевые вакцины, их преимущества и недостатки.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Центробежная и центростремительная иммунокоррекция	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая (CbD – CasebasedDiscussion)	PO2 PO3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
23	ПЗ Иммуноглобулинотерап ия, показания.	Внутривенные иммуноглобулины, получение, показания и противопоказания.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических организаций,	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Адаптивная иммунотерапия. Современные иммуномодулирующие средства	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая (CbD – CasebasedDiscussion)	PO2 PO3	6,5\1,5	Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
24	ПЗ Цитокины и другие медиаторы иммунной системы в клинической практике.	Интерфероны, интерлейкины и т.д. природа, получение, показания к применению. проведения, оценка результатов.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Оценка функционального состояния моноцитарно-макрофагального	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации. Обсуждение клинического случая (CbD –	PO2 PO3	5,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии» Рабочая учебная программа (Силлабус)			044-50/
			Стр. 19 из 37

	звена в норме и при злокачественных новообразованиях.	CasebasedDiscussion)					
	Рубежный контроль 2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 13- 24 занятия.		РО 1 РО 6	1		Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.					
9.2	Практические занятия:	Индивидуальная работа, CBL (cased-based learning) – метода (обучение на основе случая) или метода case-study (метод конкретных ситуаций) – метод CBL.					
9.3	СРРН/СРР	Презентация, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка (Self Assessment), РА - оценка партнера (Peer Assessment), PS - обследование больного (Patient Survey), участие в наблюдении за больными, участие в консультациях, участие во внеурочных консультациях, т.д.					
9.4	Рубежный контроль:	Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.					
10.	Критерии оценивания:						
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:						
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо		Отлично	
РО1	Знает основы теоретической и клинической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологических состояний, принципы их дифференциальной диагностики;	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам .	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. 2. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии	1. Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам . 3. Использует литературу,		1.Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2.Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии,	

	современные принципы лечения иммунопатологических заболеваний у взрослых; общие принципы организации службы аллергологии и иммунологии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;	3. Не проработал основную литературу.	пациентам . 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	рекомендованную в силлабусе.	оценивает индикаторы эффективности терапии. 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам . 4. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен осуществлять комплекс диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных с иммунопатологией ;	Не способен осуществлять комплекс диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных иммунопатологией	Допускает ошибки при осуществлении комплекса диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных с иммунопатологией	Способен осуществлять комплекс диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных иммунопатологией	Самостоятельно осуществляет комплекс диагностических и терапевтических мероприятий при обследовании и лечении больных иммунопатологией
PO3	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом	Не способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных	Допускает ошибки в синтезе и анализе полученных результатов с учетом проведенных исследований и	1. Способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и	1. Самостоятельно проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных

	проведенных исследований и терапевтических процедур;	исследований и терапевтических процедур;	терапевтических процедур;	терапевтических процедур;	исследований и терапевтических процедур;
PO4	Способен обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;	Не способен обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;	Допускает неточности в обеспечении преемственности действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;	Способен обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;.	1. Самостоятельно обеспечивает преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;
PO6.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Не способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Допускает ошибки при использовании информационных технологий, международных баз данных, при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Самостоятельно использует информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития
PO7.	Использует возможность быть информированным о новых	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях	Использует возможность быть информированным о новых открытиях	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях

	открытиях готовность внедрения новых высокоспециализи рованных методов диагностики и лечения в иммунологии.	новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии.	высокоспециализированных методов диагностики и лечения иммунологии.	высокоспециализированных методов диагностики и лечения иммунологии	новых высокоспециализированны х методов диагностики и лечения в иммунологии
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.		
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	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; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	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

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		044-50/
Рабочая учебная программа (Силлабус)		Стр. 24 из 37

			убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Оценка 360⁰ Наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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; 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 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.

Оценка 360⁰
Заведующий
отделением:

Отлично соответствует
оценкам:
A (4,0; 95-100%)
A- (3,67; 90-94%)

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 карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
		Оценка 360⁰ резидент:	
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно	Надежность: Непонятный, ненадежный;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		044-50/
Рабочая учебная программа (Силлабус)		Стр. 27 из 37

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Оценка 360⁰ Дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;



			Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69 % правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	«Критерии оценки СРР» Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;

		F (0; 0-24%)	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.
Оценка текущего контроля (ОТК) Устный ответ:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	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.	
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	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.	
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.	
	Рубежный контроль	Отлично Соответствует оценкам:	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное

		A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделением.
	Презентация темы:	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%)	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.

		В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (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.	

Многобальная система оценка знаний:

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

11.

Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не

Основная литература:

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		044-50/
Рабочая учебная программа (Силлабус)		Стр. 33 из 37

ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1 Клиническое руководство «Онкология», под редакцией Нургазиева К.Ш. Алматы, 2016 г. Том 1,2. 2. Мейл Д., Бростофф Дж., Рот Д.Б., Ройт А. Иммунология / пер. с англ. – М.: Логосфера, 2007. –568 с. 3. Шортанбаев А.А., Кожанова С.В. Общая иммунология. Учебник. Алматы, 2009, 469с. 4. Кожанова С.В., Шортанбаев А.А. Словарь-справочник по иммунологии. - Алматы, 2011, 270 с. Дополнительная литература: 1. Хаитов Р.М. Иммунология (на английском языке): учебник+CD. - М., 2008. - 256 с. 2. Наглядная иммунология Бурместер Г.Р., Пецутто Н.; пер.с англ. - 2-е изд.испр. - М.: Бином Лаборатория знаний, 2009. - 320 с. 3. Земсков А.М., Земсков В.М., Есауленко И.Э. Земсков А.М., Тонких Р.В., Золотов В.И. Новые принципы оценки и коррекции иммунологических расстройств. Москва, «Триада-Х», 2008. - 336 с. 4. Иммунология: практикум: учебное пособие /Ковальчук Л.В. и др. Под ред. Ковальчука Л., Игнатъевой, Ганковской Л.В. -М: ГЭОТАР-Медия, 2010. - 176 с.ил. 5. Практикум по иммунологии: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Кондратьева И.А., Ярилин А.А., Егорова С.Г. и др.; под ред. Кондратьевой И.А. и Ярилина А.А. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. — 272 с. 6. Никулин Б.А. Оценка и коррекция иммунного статуса: руководство. - М. 20
Электронные учебники	
Лабораторные физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	

12.	Политика дисциплины:
Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. 1. На занятия приходите в форме (халат, колпак); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРРП является обязательным. В случае отсутствия резидентов на СРРП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале; 4. Активно участвовать в учебном процессе; 5. Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. - допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек; - строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменная обувь); - обязательное соблюдение резидентами в отделениях лечебного учреждения санитарно- дезинфекционного режима, правил личной гигиены	

и техники безопасности;

- соблюдение правил этики, деонтологии врача;
 - резидент обязан не опаздывать на занятия;
 - обязан присутствовать на утренней конференции;
 - обязан курировать больных согласно внутреннего распорядка отделения;
 - выполнять все требования старших коллег по работе согласно распорядка отделения;
 - пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурства в приемном покое или в отделении;
- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:

13.1 П. 4 Кодекс чести резидента.

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

Например:

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Резиденту, 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 резиденты, 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%).

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»		
Рабочая учебная программа (Силлабус)		
		044-50/
		Стр. 35 из 37

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 СРР. 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. Слушатель резидентуры 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 резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле; ➤ Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом 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 «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 36 из 37

14	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения	Протокол № <u>11</u> <u>13.06.23</u>	Зав. каф. д. м. н., проф Сейтханова Б.Т.	Подпись 
<i>Дата одобрения КОП</i>	Протокол № <u>11</u> <u>26.06.23</u>	Председатель КОП Қауызбай Ж.А	
Дата пересмотра	Протокол № _____	Зав. каф. д. м. н., проф Сейтханова Б.Т.	Подпись
	Протокол № _____	Председатель КОП Қауызбай Ж.А	