

СИЛЛАБУС
ЖҮРЕК-ТАМЫР ЖҮЙЕСІ ПАТОЛОГИЯСЫ,
ПАТОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
PATHOLOGY OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM

1. Общая информация о дисциплине			
1.1	Факультет/школа: Медицины и здравоохранения Кафедра внутренней медицины	1.6	Кредиты (ECTS): 6 кредита – 180 часов, из них 120 контактных (практическое занятие)
1.2	Образовательная программа (ОП): 6B10114 Медицина 6B10114 Медицина 6B10114 Medicine	1.7	СРС/СРМ/СРД (кол-во): 30 часов
1.3	Агентство и год аккредитации ОП	1.8	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): 30 часов
1.4	Название дисциплины: Жүрек-тамыр жүйесі патологиясы/Патология сердечно- сосудистой системы /Pathology of the cardiovascular system	1.9	<u>Пререквизиты:</u> 1. Жалпы патология/Общая патология/General pathology 2. Науқас және дәрігер/Пациент и врач/Patient and doctor <u>Постреквизиты:</u> Ішкі аурулар/Внутренние болезни/Internal medicine. Педиатрия және неонатология /Педиатрия и неонатология /Pediatrics and neonatology. Хирургия /Хирургия /Surgery. Клиникалық зертханалық диагностика /Клиническая лабораторная диагностика /Clinical laboratory diagnostics
1.5	ID дисциплины: 103325 Код дисциплины: PSSS3304	1.10	Обязательный – профилирующая
2. Описание дисциплины			
В ходе изучения курса сформировать у студентов способности: Дисциплина включает изучение иммунопатогенеза, патоморфологии, клинической презентации проблем (клинических синдромов) и клинически ориентированной фармакологии патологии сердечно-сосудистой системы. Основные синдромы: поражения клапанного аппарата, коронарной недостаточности (острой и хронической), артериальной гипертензии, острой и хронической сердечной недостаточности. Обоснованный синдромальный диагноз и принципы лечения с учетом возраста пациента.			
3 Цель дисциплины			
Освоение базовых знаний и навыков по диагностике и ведению пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы			
4. Результаты обучения (РО) по дисциплине (3-5)			
РО дисциплины		РО по образовательной программе, с которым связан РО по дисциплине (№ РО из паспорта ОП)	
1. Применять знания по иммунопатогенезу патологии	Уровень влад	1. Применять на практике и интегрировать развивающиеся и постоянно обновляемые знания в области биомедицинских, клинических,	

сердечно-сосудистой системы в процессе диагностики и лечения	ения - 3	эпидемиологических и социально-поведенческих наук для решения клинических проблем и в заботу о пациенте и популяциях;
2. Уметь проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование больного с учетом возрастных особенностей и определения диагностических и терапевтических вмешательства, относящиеся к распространенным заболеваниям сердечно-сосудистой системы	Уров ень влад ения - 3	2. Использовать межличностные и коммуникативные навыки, для эффективного обмена информацией и сотрудничества с пациентами, их семьями и медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий в целях оказания безопасной и эффективной помощи пациентам;
3. Определять диагностические и терапевтические вмешательства, относящиеся к распространенным заболеваниям, затрагивающим сердечно-сосудистую систему.	Уров ень влад ения - 3	3. Оказывать эффективную пациент-центрированную медицинскую помощь на основе сбора, анализа, интерпретации информации имеющую отношение к диагностике, лечению и профилактике распространенных заболеваний и неотложных состояний с применением принципов доказательной медицины;
4. Интерпретировать основные данные лабораторно-инструментального обследования при патологии сердечно-сосудистой системы	Уров ень влад ения - 3	4. Интегрировать клинические знания и навыки для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного и укреплении его здоровья в соответствии с его потребностями на основе анализа рациональности диагностики и лечения, принципов доказательной и персонализированной медицины;
5. Интегрировать знания для выявления основных синдромов поражения ССС: артериальной гипертензии, боль в области сердца, синдром поражения клапанного аппарата, синдромы острой и хронической сердечной недостаточности, нарушения сердечного ритма.	Уров ень влад ения - 3	5. Своевременно и эффективно оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях, катастрофах природного и техногенного характера, пандемии на принципах гуманности, безопасности и эффективности;
6. Описывать социальные, экономические, этнические и расовые факторы, которые играют роль в развитии, диагностике и лечении кардиологических заболеваний;	Уров ень влад ения - 2	6. Демонстрировать профессионализм и приверженность к добросовестному выполнению профессиональных обязанностей на основе соблюдения высоких стандартов этики и гуманизма;
7. Применять классификацию препаратов для лечения кардиологических патологии, понимать механизм действия, фармакокинетику, анализировать побочные эффекты, показания и противопоказания к применению средств: антиангинальных, антиаритмических, гипотензивных, гиполипидемических, средств для лечения ХСН, препараты, действующие на периферическое и венозное кровообращение	Уров ень влад ения - 3	7. Проявлять качества, необходимые для поддержания непрерывного личностного и профессионального роста, постоянного улучшения качества медицинской помощи на основе постоянной самооценки и обучения на протяжении всей жизни;

	8. Демонстрировать способность к эффективному медицинскому интервьюированию с учетом правил и норм взаимоотношения доктор-пациент и знаний основных принципов человеческого поведения в разные возрастные периоды, в норме и при отклонениях в поведении, в разных ситуациях;	Уровень владения - 3	8. Ответственно осуществлять свою деятельность в рамках действующих нормативно-правовых актов и руководствоваться ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимальной медицинской помощи и для эффективной работы в системе здравоохранения;
	9. Демонстрировать приверженность самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности;	Уровень владения - 3	9. Анализировать результаты лечения своих пациентов, критически оценивать и применять принципы лечения, основанные на актуальных научных данных;
	10. Соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях;	Уровень владения - 3	10. Анализировать и вести необходимую документацию в организациях здравоохранения, используя современные информационно-цифровые технологии и информационные системы здравоохранения для решения профессиональных задач и проведения научных исследований;
	11. Демонстрировать потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков;	Уровень владения - 3	11. Применять знания комплекса факторов, определяющих здоровье и болезни с целью профилактики, укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.
	12. Демонстрировать навыки проведения научного исследования, стремление к новым знаниям и передаче знаний другим.	Уровень владения - 3	12. Эффективно работать и улучшать систему здравоохранения, обращая внимание на качество, безопасность и ценность оказания помощи пациентам.
5.	Методы суммативного оценивания (отметьте (да – нет) / укажите свои):		
5.1	Тестирование по MCQ на понимание и применение	5.5	Портфолио научных работ
5.2	Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса	5.6	Курация, клинические навыки
5.3	3. СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) – оценка творческого задания.	5.7	Рубежный контроль: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – сдача практических навыков (миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса)
5.4	История болезни	5.8	Экзамен: комплексный по всему модулю ПОС-1 включая «Английский язык в медицине» 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап - ОСКЭ

6. Подробная информация о дисциплине				
6.1	Академический год: 2025-2026	6.3	Расписание (дни занятий, время): С 8.00 по 14.00	
6.2	Семестр: 5 семестр	6.4	Место (учебный корпус, кабинет, платформа и ссылка на собрание обучении с применением ДОТ): ГКБ №1, ГКБ №7	
7. Лидер дисциплины				
Должность	ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)	Консультации перед экзаменами
Старший преподават ель	Айткулова М.К	Внутренней медицины	8 (702) 447-46-31	Перед экзаменационной сессий в рамках 60 минут
8. Содержание дисциплины				
	Название темы		Коли чест во часо в	Форма проведения
1	Атеросклероз. Классификация, Этиология. Иммунопатогенез. диагностика, лечение и профилактика.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)
2	Боль в груди. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Стенокардия напряжения. Клинико- диагностические критерии. Дифференциальный диагноз при болях в области сердца. Лечение.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Работа в отделение функциональной диагностики 4.Тренинг в симуляционном центре
3	Острый коронарный синдром. Классификация. Клинико- диагностические и дифференциально- диагностические критерии. Лечение.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2 Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
4	Инфаркт миокарда с подъемам и без подъемам ST сегмента. Клинико- диагностические и дифференциально- диагностические критерии. Осложнения инфаркта миокарда. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
5	Острая сердечная недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
6	- Синдром артериальной гипертензии. Классификация. Этиология. Патогенез. Факторы риска.		6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL

	- Артериальная гипертензия. Диагностика вторичной артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика. Современные инструментальные методы обследования в кардиологии (ЭКГ, суточного мониторирования АД (СМАД). Эхокардиография). Лабораторные методы.		2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Ролевая игра
7	Артериальная гипертензия. Осложнение. Гипертонический криз. Лечение	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Ролевая игра
Р К -1	Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%		
8	Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение. ХСН новые препараты	12	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
9	Синдром поражения клапанного аппарата: приобретенные пороки сердца. Классификация. Этиология. Гемодинамика. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
10	Синдром поражения клапанного аппарата: врожденные пороки сердца. ЭКГ у детей (норма и патология). Классификация. Этиология. Гемодинамика. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
11	Воспалительные заболевания сердца. Инфекционный эндокардит. Миокардиты. Перикардиты. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)
12	Кардиомиопатия. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
13	Синдром нарушение функции автоматизма. Синдром нарушение	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа в группах

	возбудимости. Неотложная помощь при пароксизмальной тахикардии		Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ
1 4	Синдром нарушение функции проводимости.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа в группах Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ
1 5	Синдром врожденные нарушение ритма сердца.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа в группах Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ
Рубежный контроль 2		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%	
Итоговый контроль (экзамен)		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%	
Всего			100
9.	Методы обучения по дисциплине (кратко опишите подходы к преподаванию и обучению, которые будут использованы в преподавании) Использование активных методов обучения: TBL		
1	Методы формативного оценивания: TBL – Team Based Learning (https://classroom.google.com/w/MzM5OTU5MjU0OTM0/t/all)		
2	Методы суммативного оценивания (из пункта 5): 1. Тестирование по MCQ на понимание и применение 2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) для 3 курса 3. СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) – оценка творческого задания 4. История болезни 5. Портфолио научных работ 6. Курация, клинические навыки		
10.	Суммативное оценивание (укажите оценки)		
№	Формы контроля	Вес в % от общего %	
1	Курация, клинические навыки	20% (оценивается по чек-листу)	
2	СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	10% (оценивается по чек-листу)	
3	Рубежный контроль	70% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)	
Итого РК1		20 + 10 + 70 = 100%	
5	История болезни	20%	
6	СРС	10%	
7	Рубежный контроль	70% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)	
Итого РК2		20 + 10 + 70 = 100%	
9	Экзамен	2 этапа:	

		1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%	
10	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап – ОСКЭ - 60%)	
10.	Оценка		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (% содержание)	Описание оценки (изменения вносить только на уровне решения Академического комитета по качеству факультета)
A	4,0	95-100	Отлично. Превосходит самые высокие стандарты задания.
A-	3,67	90-94	Отлично. Соответствует самым высоким стандартам задания.
B+	3,33	85-89	Хорошо. Очень хорошо. Соответствует высоким стандартам задания.
B	3,0	80-84	Хорошо. Соответствует большинству стандартов задания.
B-	2,67	75-79	Хорошо. Более чем достаточно. Показывает некоторое разумное владение материалом.
C+	2,33	70-74	Хорошо. Приемлемо. Соответствует основным стандартам задания.
C	2,0	65-69	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
D+	1,33	55-59	Удовлетворительно. Минимально приемлемо.
D	1,0	50-54	Удовлетворительно. Минимально приемлемо. Самый низкий уровень знаний и выполнения задания.
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно. Минимально приемлемо.
F	0	0-24	Неудовлетворительно. Очень низкая продуктивность.
1.1.	Учебные ресурсы (используйте полную ссылку и укажите, где можно получить доступ к текстам/материалам)		
Литература	Основная Имеется в библиотеке		
	Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
	Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine	Elsevier. 3d edition, Chapter 8,9 p 153-228 – 1 экземпляр	2014
	Rau, Ramesh R	Rau, Ramesh R. Clinical Cardiology : Made Easy® / R. R. Rau, 2015. - 257 p. - Текст : непосредственный.	2015
	С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова	Тірек-қимыл жүйесі модулі : оқулық / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров, М. М. Түсіпбекова ;	2014

		жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 2014. - 237, [3] б. - Текст : непосредственный.	
	Р. С. Досмағамбетова	Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный.	2015
	Р. С. Досмағамбетова	Ішкі аурулар : оқулық : 2 томдық / жалпы ред. басқ. Р. С. Досмағамбетова ; жауапты ред. Л. Г. Тургунова ; ред. басқ.: В. С. Моисеев [және т.б.] ; қазақ тіл. ауд.: Ә. Р. Алина, Г. Ғ. Оспанова. 1-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный.	2015
	Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы	Ахметов, Қайырғали Жәлелұлы. Ішкі аурулар пропедевтикасы пәнінің клиникалық дәрістері : оқу құралы / Қ. Ж. Ахметов, 2018. - 265 б. - Текст : непосредственный.	2018
	П. П. Огурцов, В. Е. Дворников	Неотложная кардиология : учеб. пособие / под ред.: П. П. Огурцов, В. Е. Дворников, 2020. - 262, [2] с. - Текст : непосредственный.	2020
	Байдурин, Серик Амангельдинович	Байдурин, Серик Амангельдинович. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / С. А. Байдурин, Ф. К. Бекенова, 2015. - 207 с. - Текст : непосредственный.	2015
Дополнительная Имеется в библиотеке			
Автор	Наименование книги, издательство	Год издан ия	
	Cardiac Drugs : [monograph] / The Carver College of Medicine, University of Iowa, USA, 2015. - 536 p. - Текст : непосредственный.	2015	
	Katritsis, Demosthenes. Clinical Cardiology : Current Practice Guidelines / D. G. Katritsis, B. J. Gersh, A. J. Camm, 2016. - 970 p. - Текст : непосредственный.	2016	
	Muzdubayeva, Zhanna Ergalievna. Diagnosis and Principles of Treatment of Hematological Diseases : methodical guidance / Zh. E. Muzdubayeva, 2016. - 117, [1] p. - Текст : непосредственный.	2016	
	Ішкі аурулар кардиология модулі : оқулық / Л. К. Бадина, Н. Г. Малюченко, Ф. У. Нильдибаева, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст :	2016	

Ішкі аурулар Гематология модулі : оқулық / Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина, Н. С. Умбеталина [және т.б.] ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016
Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиникалық лабораториялық диагностика : оқу құралы / А. А. Кишкун ; қазақ тіл., жауапты ред. А. Ж. Сейтембетова, 2017. - 957, [2] б. - Текст : непосредственный.	2017
Кишкун, Алексей Алексеевич. Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие / А. А. Кишкун, 2019. - 996, [2] с. - Текст : непосредственный	2019
Дуйсебаева, Алия Таттибаевна. Ультразвуковая диагностика в кардиологии : учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева, 2018. - 470 с. - Текст : непосредственный.	2018
Дифференциальная диагностика внутренних болезней / Российское научное медицинское общество терапевтов, 2018. - 927, [1] с. - Текст : непосредственный.	2018
Косарев, Владислав Васильевич. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия : учеб. пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов, 2019. - 235, [1] с. - Текст : непосредственный.	2019

Имеется на кафедре ([ссылка на Classroom](#))

Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
Pierre Thérout, MD	Acute coronary syndromes : a companion to Braunwald's heart disease, SECOND EDITION	2011
Brent G. Petty	Basic Electrocardiography Second Edition	2020
Joseph Loscalzo, MD, PhD	Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018	2018
James C. Reed, MD	CHEST RADIOLOGY: PATTERNS AND DIFFERENTIAL DIAGNOSES ISBN: 978-0-323-49831-9 SEVENTH EDITION	2018
Douglas L. Mann, MD, FACC	HEART FAILURE: A COMPANION TO BRAUNWALD'S HEART DISEASE, SECOND EDITION	2011
Henry R. Black, William J. Elliott	Hypertension A Companion to Braunwald's Heart Disease SECOND EDITION	2013
M Gabriel Khan	Practical Cardiology First Edition	2018
Punit Ramrakha	Oxford Handbook of Cardiology SECOND EDITION	2013
Alan Noble, Alan Thomas	The Cardiovascular System BASIC SCIENCE AND CLINICAL CONDITIONS/ SECOND EDITION	2010
А.И. Дядыка, А.Э. Багрия	Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых /	2013
Элисдейр Райдинг	Эхокардиография. Практическое руководство/ Элисдейр Райдинг: пер. с англ. - М.: МЕДпресс-информ	2010

	Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова	Кардиология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. — М. : ГЭОТАР-Медиа	2012
	Джордж А. Стаффер	Кардиология с иллюстрациями Неттера	2021
	Струтынский А.В.	Электрокардиограмма – 14-е изд. М: Медпресс-информ	2012
	Dacie and Lewis	Practical Haematology	2017
	A. Victor Hoffbrand	Hoffbrand's Essential Haematology	2011
	Сараева Н. О.	Гематология : учебное пособие	2015
	Shauna C. Anderson Young	ANDERSON'S Atlas of Hematology THIRD EDITION	2021
	Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow.	Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition	2015
		Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition	2020
	Jonathan Gleadle	History and Clinical Examination at a Glance	2012
Ссылка на литературу -			
Базовая (фундаментальные труды, изданные ранее требуемых сроков актуальности) Имеется в библиотеке 1. Ішкі аурулар пропедевтикасы Әдістемелік оқу құралы 2013 – 30 экземпляров 2. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С., М.:Геотар Медиа 2020г. – 10 экз 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. — 672 б.: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; қазақтіліндегі редакциясын басқарған Б.Б. Абдахина; жауапты редакторы В.А. Ткачев – 20 экземпляров Имеется на кафедре 4. «Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил 5. BATES' Guide to Physical Examination and History Taking, 12th edition 6. Macleod's Clinical Examination 14th Edition, 2017 7. USMLE Step 2 CK Lecture Notes 2020. Internal Medicine 8. Lippincot Illustrated Reviews: Pharmacology, 7th Edition, 2019. 9. Robbins Essential Pathology, 2021. 10. USMLE Step 1 Lecture Notes 2021.Pathology			
Электронные ресурсы	Интернет-ресурсы: 1. Medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com -https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Osmosis - https://www.youtube.com/c/osmosis 5. Ninja Nerd - https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos 6. CorMedicale - https://www.youtube.com/c/CorMedicale - медицинские видео анимации на русском языке. 7. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGH8gi2ugiXr0Q 8. SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - видеолекции по фармакологии на русском языке. 9. Amboss-https://next.amboss.com/us/login 10. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/		
Симуляторы в симуляционном центре	1. SAM (Student auscultation manikin) – студенческий манекен для аускультации патологии органов и систем (включая пищеварительную систему) 2. Манекен-симулятор для обучения навыков перкуссии, пальпации органов брюшной полости (печень, селезенка)		

Специальное программное обеспечение	1. Google classroom – доступный в свободном доступе. 2. Медицинские калькуляторы: Medscape, Справочник врача, MD+Calc – доступные в свободном доступе. 3. Справочник протоколов диагностики и лечения для медицинских работников от РЦРЗ, МЗ РК: Dariger – доступное в свободном доступе.
12.	Требования к обучающему и бонусная система На практике по индивидуальному плану студент: 1) осуществляет наблюдение за пациентами в организациях, оказывающих доврачебную помощь, неотложную медицинскую помощь, специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную), первичную медико-санитарную помощь, паллиативную помощь и медицинскую реабилитацию; 2) участвует в назначении и проведении диагностических, лечебных и профилактических мероприятий; 3) проводит документацию и санитарно-просветительную работу среди населения; 4) участвует в профилактических осмотрах, медицинских осмотрах, участвует в консультациях; 5) участвует в клинических обходах, клинических обзорах; 6) дежурит в медицинских организациях не менее четырех раз в месяц (дежурство не учитывается при расчете нагрузки студента-интерната); 7) участвует в клинических и клинико-анатомических конференциях; 8) участвует в вскрытиях трупов, участвует в исследовании трупов, биоптатов и хирургических материалов; 9) собирает материал для научного проекта и анализирует данные под руководством научного руководителя. Бонусная система: 1. Участие в научно-исследовательской работе, конференциях, олимпиаде, презентациях, учащийся награждается по средствам бонусной системы в виде поощрения – добавления баллов учащемуся в одну из форм суммативного оценивания.
13.	Политика дисциплины <i>(части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</i> Политика дисциплины определяется <u>Академической политикой Университета</u> и <u>Политикой академической честности Университета</u> . Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.
	Правила академического поведения: 1) Внешний вид: ✓ офисный стиль одежды (шорты, короткие юбки, открытые футболки не допускаются для посещения университета, в клинике не допускаются джинсы) ✓ чистый отглаженный халат ✓ медицинская маска ✓ медицинская шапочка (или аккуратный хиджаб без свисающих концов) ✓ медицинские перчатки ✓ сменная обувь ✓ аккуратная прическа, длинные волосы должны быть собраны в хвост, или пучок, как у девушек, так и у парней. Опрятно коротко подстриженные ногти. Яркий, темный маникюр – запрещен. Допустимо покрывать ногти прозрачным лаком. ✓ бейджик с указанием ФИО (полностью) 2) Обязательное наличие фонендоскопа, тонометра, сантиметровой ленты, (можно также иметь пульсоксиметр) 3) *Должным образом оформленная санитарная (медицинская) книжка (до начала занятий и должна обновляться в положенные сроки) 4) *Наличие паспорта вакцинации или иного документа о полностью пройденном курсе вакцинации против COVID-19 и гриппа 5) Обязательное соблюдение правил личной гигиены и техники безопасности 6) Систематическая подготовка к учебному процессу.

- 7) Аккуратное и своевременное ведение отчетной документации.
- 8) Активное участие в лечебно-диагностических и общественных мероприятиях кафедр.

Студент без медкнижки и вакцинации не будет допущен к пациентам.

Студент, который не соответствует требованиям внешнего вида и/или от которого исходит сильный/резкий запах, поскольку такой запах может спровоцировать нежелательную реакцию у пациента (обструкцию и т. п.) – не допускается к пациентам!

Преподаватель в праве принять решение о допуске к занятиям студентов, которые не выполняют требования профессионального поведения, включая требования клинической базы!

Дисциплина:

1. Не допускаются опоздания на занятия или утреннюю конференцию. При опоздании - решение о допуске на занятие принимает преподаватель, ведущий занятие. При наличии уважительной причины – сообщить преподавателю об опоздании и причине сообщением или по телефону. После третьего опоздания студент пишет объяснительную на имя заведующего кафедрой с указанием причин опозданий и направляется в деканат для получения допуска к занятию. При опоздании без уважительной причины – преподаватель вправе снять баллы с текущей оценки (по 1 баллу за каждую минуту опоздания)
2. Религиозные мероприятия, праздники и прочее не являются уважительной причиной для пропусков, опозданий и отвлечения преподавателя и группы от работы во время занятий.
3. При опоздании по уважительной причине – не отвлекать группу и преподавателя от занятия и тихо пройти на свое место.
4. Уход с занятия раньше положенного времени, нахождение в учебное время вне рабочего места расценивается как прогул.
5. Не допускается дополнительная работа студентов в учебное время (во время практических занятий и дежурств).
6. На студентов, имеющих свыше 3 пропусков без оповещения куратора и уважительной причины, оформляется рапорт с рекомендацией на отчисление.
7. Пропущенные занятия не отрабатываются.
8. На студентов полностью распространяются Правила внутреннего распорядка клинических баз кафедры
9. Приветствовать преподавателя и любого старшего по возрасту вставанием (на занятии)
10. Курение (в том числе использование вейпов, электронных сигарет) строго запрещено на территории ЛПУ (out-doors) и университета. Наказание – вплоть до аннулирования рубежного контроля, при повторном нарушении – решение о допуске к занятиям принимается заведующим кафедрой
11. Уважительное отношение к коллегам независимо от пола, возраста, национальности, религии, сексуальной ориентации.
12. Иметь при себе ноутбук / лаптоп / таб / планшет для обучения и сдачи MCQ тестов по TBL, рубежных и итоговых контролях.
13. Сдача тестов MCQ на телефонах и смартфонах строго запрещается.

Поведение обучающегося на экзаменах регламентируют «Правила проведения итогового контроля», «Инструкции для проведения итогового контроля осеннего/весеннего семестра текущего учебного года» (актуальные документы загружены в ИС «Универ» и обновляются перед началом сессии); «Положение о проверке текстовых документов обучающихся на наличие заимствований».

Решение кафедры клинических дисциплин (протокол № 2 от 5 сентября 2023 года): Другие требования к учебной дисциплине:

В случае пропуска занятий без уважительной причины учитель вправе вычесть баллы из промежуточной оценки –

- 1) за каждое пропущенное занятие по дисциплинам по 10 баллов 4-5 курсов

	2) за каждое пропущенное занятие по дисциплинам по 5 баллов 2-3 курса	
14.	Принципы инклюзивности обучения (не более 150 слов).	
	1. Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме 2. Принимать ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы 3. Активно участвовать в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания 4. Демонстрировать эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты 5. Искусное владение коммуникации с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение 6. Высоко развитые профессиональные навыки: Стремится к выполнению заданий, ищет возможности для большего обучения, уверенный и квалифицированный Соблюдение этики и деонтологии в отношении пациентов и медперсонала Соблюдение субординации. 7. Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других 8. Высоко развитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления 9. Полностью соблюдает правила академического поведения с пониманием, предлагает улучшения с целью повышения эффективности. Соблюдает этику общения – как устную, так и письменную (в чатах и обращениях) 10. Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCERE	
15.	Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)	
	1. Согласно приказу МОН РК №17513 от 9 октября 2018 г. «Об утверждении Перечня направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием, обучение по которым в форме экстерната и онлайн-обучения не допускается» Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин здравоохранение: бакалавриат (6B101), магистратур (7M101), резидентур (7R101), докторантур, (8D101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – не допускается. Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплины в связи с отсутствием студента по независящей от него причины и наличием своевременного подтверждающего документа (пример: проблема со здоровьем и предъявление подтверждающего документа - медицинская справка, сигнальный лист СМП, выписка консультативного приема к медицинскому специалисту - врачу)	
16.	Утверждение и рассмотрение	
Заведующий кафедрой		Садыкова Ш.С.
Комитет по качеству преподавания и обучения факультета		Курманова Г.М.

Тематический план и содержание занятий

№	Тема	Содержание	Литература	Форма проведения
	2	3	4	5
1	Атеросклероз. Классификация, Этиология. Иммунопатогенез. диагностика, лечение и профилактика.	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения сердечной-сосудистой системы при опросе пациента; - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией сердечно-сосудистой систем; - выделять основные симптомы и синдромы при атеросклерозе; - объяснить патогенез, патоморфологии развитие атеросклероза - объяснить причины, основные клинические проявления и симптомы атеросклероза; - знает методы диагностики проблемы пациента при атеросклерозе; - умеет назначить и интерпретировать лабораторных обследование (липидограмма, липопротеин, АпоБелки, гомоцистеин) - умеет назначить и интерпретировать инструментальных обследование: ЭКГ (норма и патология), УЗИ артерий (норма, патология: дисфункция эндотелия, утолщение комплекса интима-медиа, атеросклеротическая бляшка, лодыжечно-плечевой индекс давления), КТ-ангиография коронарных артерий, МРТ в диагностике атеросклероза сонных артерий - может назначить лечение пациенту с атеросклерозом, с учетом индивидуальных особенностей пациента и особенностей назначаемых препаратов (гиполипидемические лекарственные средства, статины (ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы), ингибитор абсорбции холестерина в кишечнике (эзетемиб)).	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 47-56 ст 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тауар-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 5. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 232-252 6. Essentials of Internal Medicine Talley 3 ed 2015/168-171 7. Practical Cardiology 1st Edition 2018/ 214-2212. 8. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 9, p 217-228 (Электронный ресурс). 9. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Patients With Chronic Coronary Disease 10. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	1. TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)

2	Боль в груди. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Стенокардия напряжения. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз при болях в области сердца. Лечение.	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения сердечной-сосудистой системы при опросе пациента (характеристика болевого синдрома); - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией сердечной-сосудистой систем; - выделять основные симптомы и синдромы при ИБС, СН; - объяснить этиологию развития заболевания и классификации - объяснить иммунопатогенез, патоморфологии развития ишемии. - объяснить причины, основные клинические проявления и симптомы ИБС, СН, дифференциальную диагностику; - знает методы диагностики проблемы пациента при ИБС, СН; - умеет назначить и интерпретировать лабораторных обследование (тропонин, ОАК, липидограмма, глюкоза натощак, клиренс креатинина, анализы функции печени, BNP/NT-proBNP) - умеет назначить и интерпретировать инструментальных обследование: ЭКГ (норма и патология), Суточное мониторирование ЭКГ, рентгенография, неинвазивные стресс-тесты, электрокардиограмма с физической нагрузкой (тредмил/ велоэргометр), коронарная ангиография - может назначить лечение пациенту с ИБС, СН, с учетом индивидуальных особенностей пациента и особенностей назначаемых препаратов (гиполипидемические лекарственные средства, статины (ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы), ингибитор абсорбции холестерина в кишечнике, коротко- и длительно действующие нитраты, β-блокаторы, БКК, урежающие ЧСС, Ингибиторы АПФ). Реваскуляризация. Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ)	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР — 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 47-56 ст 3. Роберт Струтынский — Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013.Глава 4-5 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 240-244,256 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/172-176 9. Practical Cardiology 1st Edition 2018/ 214-221. 10.Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 9, p 217-228 11. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Patients With Chronic Coronary Disease 12. Cardiology Procedures A Clinical Primer (Hendel) 1 ed (2017) 60-67 https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	1. TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Работа в отделении функциональной диагностики 4.Тренинг в симуляционном центре
---	---	--	---	---

3	Острый коронарный синдром. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения сердечной-сосудистой системы при опросе пациента - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией сердечно-сосудистой системы; - выделять основные симптомы и синдромы – ОКС без и с подъемом ST, инфаркта миокарда, все клинические формы стенокардии, - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при ОКС - подтвердить предполагаемый диагноз ОКС без и с подъемами ST лабораторно-инструментальными методами. - провести дифференциальную диагностику между ОКС без и с подъемами ST, инфаркт миокарда, различными клиническими формами стенокардии - знать и использовать классификацию, механизм действия, фармакокинетику лекарственных средств, назначать их с учетом побочных действий, показаний и противопоказаний к применению антикоагулянтных, антиангинальных, антиаритмических, гипотензивных средств в лечении ОКС - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности;	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 85-105 ст 3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013.Глава 4-5 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 256-260 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/177-181 9. Practical Cardiology 1st Edition 2018/ 214-221. 10.Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 9, p 217-228 11. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Patients With Acute Coronary Disease 12. Cardiology Procedures A Clinical Primer (Hendel) 1 ed (2017) 60-67 13. Harrisson’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 684-689, p.2220-2244.	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
---	---	---	---	---

		- демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС 1. Современные принципы лечения ОКС, последние данные (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) 2. Питание при коронарном синдроме (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	14. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 49-65 p 15. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
4	Инфаркт миокарда с зубцом Q. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения инфаркта миокарда. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии.	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения сердечной-сосудистой системы при опросе пациента - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией сердечной-сосудистой системы; - выделять основные симптомы и синдромы –инфаркта миокарда, все клинические острые формы стенокардии, - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при ИМ - подтвердить предполагаемый диагноз ИМ лабораторно-инструментальными методами. - провести дифференциальную диагностику между ОКС без и с подъемами ST, инфаркт миокарда, различными клиническими формами стенокардии - знать и использовать классификацию, механизм действия, фармакокинетику лекарственных средств, назначать их с учетом побочных действий, показаний и противопоказаний к применению антикоагулянтных, антиангинальных, антиаритмических, гипотензивных, антиангинальных средств в лечении ИМ - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах;	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 85-105-137 ст 3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013.Глава 6 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 256-260 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/177-181	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре

	нциально - диагностические критерии . Лечение.	- интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.	9. Practical Cardiology 1st Edition 2018/ 214-221. 10. Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine Elsevier. 3d edition, Chapter 9, p 217-228 11. 2023 AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Patients With Acute Coronary Disease 12. Cardiology Procedures A Clinical Primer (Hendel) 1 ed (2017) 60-67 13. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 684-689, p.2220-2244. 14. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 49-65 p https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
5	Острая сердечная недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинико-диагностические и дифференциально	Результаты обучения: - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов ОСН на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы острой сердечной недостаточности: гипертензивная сердечная недостаточность, отёк легких, кардиогенный шок (Острый коронарный синдром повторение, инфаркт миокарда, эндокардит, миокардит, перикардит, Синдром Дресслера, тампонада сердца, ТЭЛА, Синдром Х, Кардиомиопатия Такоцубо) - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при синдроме острой сердечной недостаточности; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения сердечно-сосудистой системы используя лабораторно-инструментальных методов (ЭКГ, Эхо-КГ, УЗДГ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) - может провести дифференциальную диагностику между острой и хронической сердечной недостаточностью	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 244-271 ст 3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013. 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5. «Кардиология» модулі модуль «Серечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. — 376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6.	1. TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Ролевая игра

	диагностические критерии . Лечение.	- назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения острой сердечной недостаточности - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.	7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 262-264 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/203-207 9. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p.689-691. 10. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 11. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 183-197 p 12. Heart Failure- A Companion to Braunwald's Heart diseases Second Edition-2010 13. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
6-7	Синдром артериальной гипертензии	- Синдром артериальной гипертензии. Классификация. Этиология. Патогенез. Факторы риска. - Артериальная гипертензия. Диагностика вторичной артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика. Современные инструментальные методы обследования в кардиологии (ЭКГ, суточного мониторирования АД (СМАД). Эхокардиография). Лабораторные методы. -Артериальная гипертензия. Осложнение. Гипертонический криз. Лечение Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения сердечной-сосудистой системы при опросе пациента - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с патологией сердечно-сосудистой систем;	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 10-47 ст 3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013.Глава 7 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: окулык — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланган	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)

		- выделять основные симптомы и синдромы – артериальной гипертензии (Первичная и вторичная артериальная гипертензия: почечная, реноваскулярная, эндокринная, кардиоваскулярная, нейрогенная) - объяснить патогенез первичного и вторичного артериальной гипертензии - подтвердить предполагаемый диагноз артериальной гипертензии - может провести дифференциальную диагностику между синдромом гипертензии при эндокринных, почечных, сосудистых заболеваниях - может назначить лечение пациенту с артериальной гипертензией, с учетом индивидуальных особенностей пациента и особенностей назначаемых препаратов (ИАПФ, бета-адреноблокаторы, диуретики, блокаторы кальциевых каналов — антагонисты кальция, блокаторы рецепторов ангиотензина II, альфа-адреноблокаторы, комбинированные из разных групп препараты). CPC: 1.Современные принципы лечения АГ, последние данные (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья) 2. Питание при артериальной гипертензии (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 248 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/Chapter-9 9. Practical Cardiology 1st Edition 2018/ 28-44, 71 10. 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines 11. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, p. 676-682. 12. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020 13. Hypertension A Case-based Approach 2020 14. Hypertension THIRD EDITION Edited by Sunil K. Nadar-2023 15. Eurasian clinical guidelines for the diagnosis and treatment of secondary (symptomatic) forms of arterial hypertension (2022) 16. Евразийские клинические рекомендации по диагностике и лечению вторичных форм артериальной гипертензии (2020) https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
8	Хроническая сердечная недостаточность. Этиологи	Результаты обучения: - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов ХСН на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы хронической сердечной недостаточности: лево и правожелудочковая недостаточность (ИБС, артериальная гипертензия, гипертрофическая кардиомиопатия,	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 271 ст	1 TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени

я. Патогенез. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение. ХСН новые препараты	дилатационная кардиомиопатия, рестриктивная кардиомиопатия, Синдром внезапной сердечной смерти) - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при синдроме сердечной недостаточности; -подтвердить предполагаемый диагноз поражения сердечно-сосудистой системы используя лабораторно-инструментальных методов (ЭКГ, Эхо-КГ, УЗДГ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) - может провести дифференциальную диагностику между острой и хронической сердечной недостаточностью - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения острой и хронической сердечной недостаточности - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС: Современные принципы лечения ХСН, последние данные (обзор статьи). 2. Питание при ХСН	3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013. 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 262-264 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/203-207 10. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, Chapter 126. 11. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 12. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 278-296 p 13. Heart Failure- A Companion to Braunwald's Heart diseases Second Edition-2010 14. 2023AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA Guideline for the Management of Patients With Chronic Coronary Disease 15. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure 16. Cardiology in a Heartbeat Edited by: Amar Vaswani. SECOND EDITION, chapter 10.14 17. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure	3. Тренинг в симуляционном центре
--	---	---	--

		(обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
9	Синдром поражения клапанного аппарата: приобретенные пороки сердца. Классификация. Этиология. Гемодинамика. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения клапанного аппарата при опросе пациента; - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с синдромом поражения клапанного аппарата; - выделять основные симптомы и синдромы – клапанного поражения сердца (ВПС: открытый артериальный проток, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородок, Тетрада Фалло); - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при синдроме поражения клапанного аппарата; - подтвердить предполагаемый диагноз поражения клапанного аппарата используя лабораторно-инструментальных методов; - может провести дифференциальную диагностику между шумами при поражении клапанного аппарата (ВПС, приобретенные пороки сердца) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения поражения клапанного аппарата - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности;	https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/ 1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 137-174 ст 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 5.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/203-207 6. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, 115-116 7. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 8. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 278-296 p 9. Heart_Failure- A Companion to Braunwald's_Heart diseases Second Edition-2010 10. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure 11. Cardiology in a Heartbeat Edited by: Amar Vaswani. SECOND EDITION, chapter 16 https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	1. TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре

		- демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС: 1.Современные принципы лечение пороки сердца, последние данные (обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья		
10	Синдром поражения клапанного аппарата: врожденные пороки сердца. ЭКГ у детей (норма и патологии). Классификация. Этиология. Гемодинамика. Клинико-диагностические и диффере	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения клапанного аппарата при опросе пациента; - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с синдромом поражения клапанного аппарата; - выделять основные симптомы и синдромы – клапанного поражения сердца (приобретенные пороки сердца: митральная недостаточность и стеноз, аортальная недостаточность и стеноз, трикуспидальная недостаточность, ревматические и неревматические поражение клапанного аппарата); - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при синдроме поражения клапанного аппарата; -подтвердить предполагаемый диагноз поражения клапанного аппарата используя лабораторно-инструментальных методов; - может провести дифференциальную диагностику между шумами при поражении клапанного аппарата (приобретенные пороки сердца, ревматические и неревматические поражение клапанного аппарата) - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения поражения клапанного аппарата - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах;	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 137-174 ст 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 5.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/203-207 6. Harrison’s Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, Chapter 115-116. 7. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 8. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 278-296 p 9. Heart_Failure- A Companion to Braunwald’s_Heart diseases Second Edition- 2010 10. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре

	нциально - диагностические критерии . Осложнения. Лечение	- демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.	11. Cardiology in a Heartbeat Edited by: Amar Vaswani. SECOND EDITION, chapter 16 https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
11	Воспалительные заболевания сердца. Инфекционный эндокардит. Миокардиты. Перикардиты. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Клинико-диагност	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы поражения воспаление сердца при опросе пациента; - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с воспалительном заболевании сердца; - выделять основные симптомы и синдромы – воспалительного поражения сердца (инфекционные: вирус, бактерия, риккетсия, аллергические, токсические, аутоиммунные, уремические); - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при синдроме воспалительного поражения сердца; - подтвердить предполагаемый диагноз воспалительные заболевания сердца используя лабораторно-инструментальных методов; - может провести дифференциальную диагностику между клиническими проявлениями при воспалительного поражения сердца - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения воспалительного поражения сердца	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 105-137, 190-213 ст 3. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. 2013 4. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 5. «Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 274-276	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)

	ические и дифференциально-диагностические критерии . Осложнения. Лечение.	- владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.	8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/203-207 9. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, chapter 117-118. 10. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 11. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 278-296 p 12. Heart Failure- A Companion to Braunwald's Heart diseases Second Edition-2010 13. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure 14. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
12	Кардиомиопатия. Классификация. Этиология. Иммунопатогенез. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии	Результаты обучения: - выявлять симптомы и синдромы кардиомиопатии при опросе пациента; - проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование пациента с учетом возрастных особенностей с кардиомиопатии; - выделять основной симптомы и синдромы – кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная); - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований при кардиомиопатии; - подтвердить предполагаемый диагноз кардиомиопатии, используя лабораторно-инструментальных методов; - может провести дифференциальную диагностику между клиническими проявлениями при кардиомиопатии - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения кардиомиопатии	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 105-137, 190-213 ст 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. Глава 10. 2013 5.«Кардиология» модулі модуль «Серечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил	1.TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Участие в клинических обходах (Clinical rounds)

	Осложнение. Лечение.	- владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.	6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 6. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. Chapter 10. 278 p 7. Essentials of Internal Medicine Talley 3 ed 2015/190-194 8. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, chapter 117 9. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 10. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 278-296 p 11. Heart Failure- A Companion to Braunwald's Heart diseases Second Edition- 2010 12. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure 17. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
13	Синдром нарушения функции автоматизма. Синдром нарушения возбуждмости. Неотложная	Результаты обучения: - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов нарушения сердечного ритма на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы нарушения сердечного ритма: аритмии, связанные с нарушением сердечного автоматизма: синусовая брадикардия, тахикардия, аритмия, дыхательная аритмия, атриовентрикулярный ритм. Аритмии, связанные с нарушением сердечного возбуждения: экстрасистолии, пароксизмальная тахикардия, фибрилляция предсердий, желудочковая фибрилляция. - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ЭКГ, Эхо-КГ, УЗИ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) исследований при синдроме нарушения сердечного ритма;	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 213-244 ст 3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. Глава 3. 2013	1. TBL 2. Работа в группах Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ

	помощь при пароксизмальной тахикардии	- может провести дифференциальную диагностику между нарушением сердечного ритма и возбудимости - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения нарушения сердечного ритма (антиаритмические препараты) - оказать неотложную помощь при пароксизмальной тахикардии - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС: Современные принципы лечения аритмии, последние данные ((обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	5. Роберт Струтынский – Электрокардиограмма: анализ и интерпретация/ 14-у изд. – М:МедПресс-информ.2012 6.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 7. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 8. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. 268-272 p 9.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/194-200 10. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, chapter 124-125 11. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 12. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 13. Marriott's practical electrocardiography. — Twelfth edition / Galen S. Wagner, David G. Strauss. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
14	Синдром нарушения функции проводимости.	Результаты обучения: - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов нарушения сердечного ритма на основе применения знаний патогенеза - выявлять симптомы и синдромы нарушения сердечного ритма: аритмии, связанные с нарушением проводимости: АВ блокады, Гисс блокады.	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6. 2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение. 213-244 ст	1.TBL 2. Работа в группах Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ

		- интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ЭКГ, Эхо-КГ, УЗИ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) исследований при синдроме нарушения сердечного ритма; - может провести дифференциальную диагностику между нарушением проводимости сердечного ритма - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения нарушения проводимости сердечного ритма (антиаритмические препараты) - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС: Современные принципы лечения аритмии, последние данные ((обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 4. Роберт Струтынский — Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. Глава 3. 2013 5. Роберт Струтынский — Электрокардиограмма: анализ и интерпретация/ 14-у изд. — М:МедПресс-информ. 2012 6.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтеппа, 2014. —376 б.: ил 7. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 8. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. 268-272 p 9.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed_2015/194-200 10. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, chapter 124-125 11. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 12. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 13. Marriott's practical electrocardiography. — Twelfth edition / Galen S. Wagner, David G. Strauss. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	
15	Синдром врожденные нарушения	Результаты обучения: - проводит целенаправленный расспрос и физикальное обследование для выявления симптомов врожденные нарушения сердечного ритма на основе применения знаний патогенеза	1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР – 2020г, глава-6.	1.TBL 2. Работа в группах

	ие ритма сердца.	- выявлять симптомы и синдромы нарушение врожденные сердечного ритма: Синдром Вольфа — Паркинсона — Уайта (WPW), синдром Клерка-Леви-Кристеско (CLC), синдром удлиненного интервала QT, синдром укороченного интервала QT, синдром Бругада, синдром слабости синусового узла. - интерпретировать данные лабораторно-инструментальных (ЭКГ, Эхо-КГ, УЗДГ, МРТ, ангиография, СМАД, Холтер-ЭКГ) исследований при синдроме нарушение врожденные сердечного ритма; - может провести дифференциальную диагностику между нарушение сердечного ритма - назначать и использовать классификацию препаратов, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению для лечения нарушение сердечного ритма (антиаритмические препараты) - владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах; - демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; - применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи; - демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности; - демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности; - демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. СРС: Современные принципы лечения аритмии, последние данные ((обзор статьи, кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	2. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, Тарау-6: ил. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; 3.«Кардиология» модулі модуль «Сердечно-сосудистой системы»: Интеграцияланған оқулық: қазақ және орыс тілдерінде / — М.: Литтерра, 2014. —376 б.: ил 4. Роберт Струтынский – Внутренние болезни: сердечно-сосудистая система. Глава 3. 2013 5. Роберт Струтынский – Электрокардиограмма: анализ и интерпретация/ 14-у изд. – М:МедПресс-информ.2012 6. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. Disorders of the Cardiovascular System PART 6. 7. Oxford Handbook of General Practice 4th Edition. 268-272 p 8.Essentials_of_Internal_Medicine_Talley_3_ed _2015/194-200 9. Harrison's Manual of Medicine/ 20th Edition, Section 8, chapter 124-125 10. Brent G. Petty. Basic Electrocardiography Second Edition – 2020, 11. Practical Cardiology First Edition: 2018, 164-177, 164-177, 12. Marriott's practical electrocardiography. — Twelfth edition / Galen S. Wagner, David G. Strauss. 13. Thaler, Malcolm S., author. The only EKG book you'll ever need / Malcolm S. Thaler. — Eighth edition. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/cardio/	Тренинг в симуляционном центре 3. Расшифровка ЭКГ
--	-------------------------	---	---	---

РУБРИКАТОР ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ
при суммативном оценивании

Формула расчёта рейтинга

За 3 курс в целом - ОРД

Курация, клинические навыки	20%
СРС (кейс, видео, симуляция ИЛИ НИРС – тезис, доклад, статья)	10%
Рубежный контроль	70%
Итого РК1	100%
История болезни	20%
СРС	10%
Рубежный контроль	70%
Итого РК2	100%

Финальная оценка: ОРД 60% + экзамен 40%

Экзамен (2 этапа) – тестирование (40%) + ОСКЭ (60%)

Team based learning – TBL

	%
Индивидуальный -- (IRAT)	30
Групповой -- (GRAT)	20
Апелляция	10
Оценка за кейсы -	30
Оценка товарищей (бонус)	10
	100%

Балльно-рейтинговая оценка практических навыков у постели больного (максимально 100 баллов)

Качество рецензирования оценки практических навыков у пациентов больного (максимально 100 баллов)						
№	Критерии (оценивается по балльной системе)	10	8	6	4	2
		отлично	выше среднего	приемлемый	требует исправления	неприемлемо
	ОПРОС ПАЦИЕНТА					
1	Коммуникативные навыки при опросе пациента	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Проявлял эмпатию к пациенту - поза врача, одобряющие «угукания». Задавал вопросы открытого типа.	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Проявлял эмпатию к пациенту - поза врача, одобряющие «угукания». Задавал вопросы открытого типа.	Представился пациенту. Спросил, как обращаться к пациенту. Разговаривал доброжелательным тоном, голос звучный и ясный. Вежливая формулировка вопросов. Задано мало открытых вопросов	Не полностью представился пациенту, не спросил имени пациента, речь студента не внятная, голос не разборчивый. Не заданы вопросы открытого типа, пациент отвечает односложно. Студент не проявил внимания к удобству пациента, не проявлял эмпатию.	Коммуникация с пациентом негативна. Не соблюдены основные требования при общении с пациентом, нет проявления эмпатии к пациенту.
	Сбор жалоб	Выявил главные и второстепенные жалобы пациента. Выявил важные детали заболевания (например, наблюдается ли тошнота, рвота, болезненность в животе? Какого характера?). Задавал вопросы, касающиеся дифференциального диагноза.	Выявил главные и второстепенные жалобы пациента. Выявил важные детали заболевания (например, тошнота, рвота, болезненность в животе? Какого характера?).	Выявил главные жалобы пациента. Выявил важные детали заболевания.	Студент не может отличить главные жалобы от второстепенных. Не выявил важные детали заболевания. Задает хаотичные вопросы.	НЕ выявил никаких деталей заболевания. Сбор жалоб ограничен только субъективными словами самого пациента.

	Сбор анамнеза заболевания	Выявил хронологию развития заболевания , важные детали заболевания (например, когда появляются боли в области живота?). Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания. Задавал вопросы, касающиеся дифференциального диагноза .	Выявил хронологию развития заболевания , важные детали заболевания (например, когда появляются боли в области живота?). Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания.	Выявил хронологию развития заболевания . Спросил про лекарства, принимаемые по поводу данного заболевания.	Студент не может выстроить хронологию развития заболевания. Задает хаотичные вопросы.	Этап пропущен студентом. Имеется только информация, сказанная пациентом самостоятельно.
	Анамнез жизни	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, операции, переливания крови, приём лекарств, принимаемые на постоянной основе, семейный анамнез, социальное положение пациента, профессиональные вредности, эпидемиологический анамнез.	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, операции, лекарства, принимаемые на постоянной основе, семейный анамнез, социальное положение пациента, профессиональные вредности, эпиданамнез	Выявил аллергоанамнез, хронические заболевания, семейный анамнез.	Выявил аллергоанамнез, семейный анамнез.	Этап пропущен студентом. Имеется только информация, сказанная пациентом самостоятельно.
2	Качество опроса пациента	Опрос пациента проведен последовательно по порядку, но в зависимости от ситуации и особенностей пациента, студент меняет порядок опроса. В конце подводит итог – резюмирует все вопросы и получает	Опрос пациента проведен последовательно по порядку. В конце подводит итог – резюмирует все вопросы и получает обратную связь от пациента (например, давайте подведем итог - вы	Последовательность опроса нарушена, но качество собранной информации позволяет предположить	Последовательность опроса нарушена. Студент повторяет одни и те же вопросы. Собранная информация не качественна, не позволяет предположить вероятный диагноз.	Опрос проведен не последовательно, студент задает случайные вопросы, не имеющие отношения к данному случаю

		обратную связь от пациента (например, давайте подведем итог - вы заболели неделю назад, когда впервые появилась тошнота с многократной рвотой, затем появилась диарея, все верно?). Собрана качественная детализированная информация, наводящая на вероятный диагноз. Использует проблемный лист – умеет выделять главные и второстепенные проблемы.	заболели неделю назад, когда впервые появилась тошнота с многократной рвотой, затем появилась диарея, все верно?). Собрана качественная детализированная информация, наводящая на вероятный диагноз. Использует проблемный лист – умеет выделять главные и второстепенные проблемы.	вероятный диагноз. Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.	Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.	пациента или не задает вопросов совсем. Не использует проблемный лист – не умеет выделять главные и второстепенные проблемы.
3	Тайм – менеджмент опроса пациента. Контроль над ситуацией.	Минимальное время в группе, затраченное на опрос пациента. Студент уверен в себе, полностью контролирует ситуацию и управляет ею. Пациент доволен.	Опрос проведен достаточно быстро. Студент уверен в себе, контролирует ситуацию. Пациент доволен.	Время опроса пациента затягивается, но не доставляет дискомфорта пациенту. Студент не теряет самообладания. Нет негатива со стороны пациента.	Долгий опрос, студент зря тратит время. Пациент выражает неудобство, затянувшимся опросом. Студент не уверен в себе и теряется при общении с пациентом.	Опрос закончен без выявления важной информации. Опрос затягивается слишком долго, атмосфера общения негативная. Возможен конфликт с пациентом.
ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА						
		10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
4	Коммуникативные навыки при проведении	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов) согласия на	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов)	Спросил у пациента (или у родственников,	Спросил у пациента (или у родственников, родителей, опекунов)	Контакт с телом пациента без

	физикального обследования пациента	проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	согласия на проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	родителей, опекунов) согласия на проведение физикального осмотра. Объяснил пациенту что и как будет проверять (например, я послушаю ваши легкие стетоскопом, проверю живот рукой)	согласия на проведение физикального осмотра.	предварительного согласия.
5	Оценка уровня сознания пациента по шкале Глазго.	Правильно подсчитал баллы по шкале. Правильно использует медицинскую терминологию для обозначения уровня сознания.	Правильно подсчитал баллы по шкале. Правильно использует медицинскую терминологию для обозначения уровня сознания.	Погрешность в оценке по шкале не более 2 баллов. Знает терминологию, для обозначения уровня сознания.	Погрешность в оценке по шкале более 3 баллов. Путается в медицинской терминологии.	Не знает критериев шкалы Глазго. Не умеет использовать. Не знает дифференцировку уровня сознания.
	Оценка жизненных показателей пациента - ЧСС, ЧД, АД, температура тела, индекс массы тела.	Технически правильно измерил жизненные показатели. Правильно использует медицинскую терминологию при оценке жизненных показателей (например, тахипное, тахикардия, гипоксия и т.д.)	Технически правильно измерил жизненные показатели. Правильно использует медицинскую терминологию при оценке жизненных показателей (например, тахипное, тахикардия, гипоксия и т.д.)	Небольшие ошибки в технике измерения жизненных показателей. Результаты измерения не искажены. Студент может сам исправить допущенные	Грубые ошибки в технике измерения жизненных показателей, искажение результатов. Не может самостоятельно исправить ошибки в медицинской терминологии.	Не владеет техникой измерения жизненных показателей. Не знает нормативных данных для оценки АД, Пульса, ЧДД, сатурации,

				ошибки в употреблении медицинской терминологии.		температуры тела.
6	Техника проведения физикального осмотра пациента.	Физикальный осмотр пациента провел по системам, по установленному порядку, техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии правильная. Объясняет пациенту какие изменения обнаружены, и какая должна быть норма. Выявлены все важные физикальные данные (как патологические, так и нормальные) для постановки вероятного диагноза. Студент умеет менять порядок обследования в зависимости от выявленных симптомов. Детализирует выявленные симптомы (например, вы замечали отечность на ногах? Как давно вы это заметили? Отеки усиливаются к вечеру или к утру?) В конце подводит итог – соответствие	Физикальный осмотр пациента провел системно по порядку, техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии правильная. Объясняет пациенту какие изменения обнаружены, и какая должна быть норма. Выявлены все важные физикальные данные (как патологические, так и нормальные) для постановки вероятного диагноза. Детализирует выявленные симптомы (например, вы замечали отечность на ногах? Как давно вы это заметили? Отеки усиливаются к вечеру или к утру?)	Физикальный осмотр пациента провел с нарушением системного порядка, но без причинения неудобств пациенту. Техника проведения пальпации, аускультации и перкуссии удовлетворительная, требует небольших коррекций со стороны преподавателя. Выявлены основные нарушения, достаточные для постановки вероятного диагноза.	Физикальныйосморт проведен не системно, пациент несколько раз вставал, ложился, менял позу, испытывал неудобства. Охвачены только отдельные системы, Техника выполнения пальпации, перкуссии, аускультации – требовала значительной коррекции со стороны преподавателя. Путается в определении нормальных и патологических изменений. НЕ выявлены основные нарушения. Не достаточно данных для постановки вероятного диагноза.	При физикальном осмотре грубые нарушения - не знает порядок и технику проведения физикального обследования пациента. Не знает норму и патологию физических данных. Не может выявить никаких нарушений.

		выявленных изменений при физикальном осмотре жалобам и анамнезу пациента.				
7	Постановка предварительного синдромального диагноза План лабораторного и визуального обследования (ОАК, БАК, ОАМ, патологических жидкостей, методы визуализации)	Максимально полное обоснование и формулировка предварительного диагноза с обоснованием данных жалоб и физикального осмотра, провел дифференциальную диагностику по основным синдромам на основании данных жалоб, развития заболевания, обнаруженных физикальных отклонения. Понимает проблему в комплексе, связывает с особенностями пациента. Правильно назначил лабораторное и инструментальное обследование, с учетом дифференциального диагноза (то есть назвал что назначает, для чего и ожидаемые изменения). Объяснил пациенту важные моменты при подготовке к обследованию (например, если анализ на глюкозу натощак, то не пить, не есть, не чистить зубы и т.д.)	Максимально полное обоснование и формулировка предварительного диагноза с обоснованием данных жалоб и физикального осмотра. Правильный и обоснованный с точки зрения основной патологии. Провел дифференциальную диагностику по основным синдромам. Правильно назвал необходимые лабораторно-инструментальное обследование для постановки диагноза, назвал ожидаемые изменения. Объяснил пациенту важные моменты при подготовке к обследованию.	Обоснование предварительного диагноза на основе жалоб и физикального осмотра с точки зрения основной патологии. Определил основное обследование для постановки диагноза.	Шаблонное или интуитивная формулировка предварительного диагноза, не может дать обоснования (то есть связать жалобы, хронологию развития симптомов и физикальные данные). Назначенное обследование не позволяет подтвердить диагноз.	Формулировка диагноза наугад, не понимает и не видит связи между жалобами и анамнезом пациента. Назначенное обследование не позволяет подтвердить диагноз. Назначенное обследование может навредить здоровью пациента.

8	Интерпретация результатов лабораторно-инструментального исследования (ОАК, БАК, ОАМ, биопсии, методы визуализации ФГДС, рентген, КТ, МРТ, Эластометрия, ПЭТ, УЗИ и др.)	Точная полная интерпретация с использованием медицинской терминологии, понимает связь/или расхождение выявленных отклонений с предварительным диагнозом	Точная полная интерпретация, с использованием медицинской терминологии	Выявление основных отклонений в анализах, правильное использование медицинской терминологии	Неполно или не совсем правильная интерпретация, не знает нормативные данные, ошибки в использовании медицинской терминологии	Не использует медицинскую терминологию, не знает нормативных данных
9	Формулировка окончательного синдромального диагноза, с обоснованием по результатам обследования	Студент четко формулирует основное заболевание. При формулировке основного заболевания использует клиническую классификацию данного заболевания. Дает оценку тяжести заболевания. Называет осложнения основного заболевания. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования). Например: Внебольничная долевая пневмония, типичная. Среднетяжелое течение. (или тяжелое течение, осложнение – эмпиема плевры)	Студент четко формулирует основное заболевание. При формулировке основного заболевания использует клиническую классификацию данного заболевания. Дает оценку тяжести заболевания. Называет осложнения основного заболевания. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования) Например: Внебольничная долевая пневмония, типичная. Среднетяжелое течение. (или тяжелое течение, осложнение – эмпиема плевры)	Студент формулирует основное заболевание. Клиническая классификация не полная. Студент четко обосновывает свое мнение на объективных данных (анамнез, результаты обследования) Например: Внебольничная пневмония, типичная.	Студент может сформулировать только основное заболевание. Не может полностью объяснить обоснование диагноза. Например: пневмония (или так же равнозначным воспринимается такие ответы как: синдром уплотнения легочной ткани, обструктивный синдром, синдром острой дыхательной недостаточности и т.д.	Студент не может сформулировать диагноз. Или не может объяснить обоснование диагноза (называет диагноз наугад соответственно теме занятия)
10	Принципы лечения	Знает группы основных т.е. главных препаратов для	Знает группы основных т.е. главных препаратов	Знает только основные	Знает только основные принципы лечения.	

		лечения данного заболевания, механизм их действия и классификацию этих препаратов. Обосновано выбирает препараты: с учетом показаний и противопоказаний у данного пациента. Информирует пациента о наиболее важных побочных эффектах назначаемых препаратов. Информирует пациента об особенностях приема препарата (например, после еды, обильно запивая водой и т.д.) Определил критерии эффективности лечения, и предполагаемые сроки улучшения состояния пациента. Назвал сроки и методы контроля лечения, субъективные и объективные данные, данные лабораторного и визуализируемого контроля лечения.	для лечения данного заболевания, механизм их действия и классификацию этих препаратов. Определяет показания и противопоказания у данного пациента. Информирует пациента о наиболее важных побочных эффектах назначаемых препаратов. Информирует пациента об особенностях приема препарата (например, после еды, обильно запивая водой и т. д.) Определил критерии эффективности лечения.	принципы лечения. Называет только группу основных препаратов для лечения данного заболевания (например антибиотики широко спектра). Знает механизм действия основных препаратов.	Может назвать только класс препаратов (например, антибиотики, или бронхолитики). Не знает классификацию препаратов. Механизм действия объясняет общими словами на обывательском уровне (например, антибиотики убивают бактерии и т.д.)	
	ИТОГО	100	80	60	40	20

Балльно-рейтинговая оценка ведения истории болезни (максимально 100 баллов)

№	Критерии (оценивается по балльной системе)	10	8	6	4	2
		<i>отлично</i>	<i>выше среднего</i>	<i>приемлемый</i>	<i>требует исправления</i>	<i>неприемлемо</i>
1	Жалобы больного: основные и второстепенные	Полно и систематизировано, с пониманием важных деталей	Точно и полно	Основная информация	Неполно или неточно, упущены некоторые детали	Упускает важное
2	Сбор анамнеза заболевания					
3	Анамнез жизни					
4	Объективный статус – общий осмотр	Полно, эффективно, организовано, с пониманием важных деталей	Последовательно и правильно	Выявление основных данных	Неполно или не совсем правильно, не внимателен к удобству пациента	Несоответствующие данные
5	Респираторная система	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, физического осмотра с незначительными ошибками, или исправился в ходе выполнения	Выявлены основные данные Навыки физического обследования усвоены	Неполно или неточно Навыки физического обследования требуют совершенствования	Упущены важные данные Неприемлемые навыки физического обследования
6	Кардиоваскулярная система					
7	Пищеварительная система					
8	Мочеполовая система	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков специального обследования				
9	Опорно-двигательная система	Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков специального обследования				
10	Представление истории болезни	Максимально полное описание и представление Понимает проблему в комплексе, связывает с особенностями пациента	точный, сфокусированный; выбор фактов показывает понимание	Запись по форме, включает всю основную информацию;	Много важных упущений, часто включает недостоверные или неважные факты	Невладение ситуацией, много важных упущений много уточняющих вопросов

Балльно-рейтинговая оценка СРС – творческого задания (максимально 90 баллов) + бонусы за английский язык и тайм-менеджмент

		20	15	10	5
1	Сосредоточенность на проблеме	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы с пониманием конкретной клинической ситуации	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы, но нет понимания конкретной клинической ситуации	Несосредоточенный, Отвлечение на не относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы	Неточный, упускает главное, несоответствующие данные.
2	Информативность, эффективность презентации	Полностью донесена вся необходимая информация по теме в свободной, последовательной, логичной манере Адекватно выбрана форма продукта	Донесена вся необходимая информация в логичной манере, но с мелкими неточностями	Вся необходимая информация по теме изложена хаотично, с негрубыми ошибками	Не отражена важная информация по теме, грубые ошибки
3	Достоверность	Материал выбран на основании достоверно установленных фактов. Проявление понимания по уровню или качеству доказательств	Некоторые выводы и заключения сформулированы на основании допущений или некорректных фактов. Нет полного понимания уровня или качества доказательств	Не достаточное понимание проблемы, некоторые выводы и заключения основаны на неполных и не доказанных данных – использованы сомнительные ресурсы	Выводы и заключения не обоснованы или неправильный
4	Логичность и последовательность	Изложение логично и последовательно, имеет внутреннее единство, положения в продукте вытекают один из другого и логично взаимосвязаны между собой	Имеет внутреннее единство, положения продукта вытекают один из другого, но есть неточности	Нет последовательности и логичности в изложении, но удается отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею
5	Анализ литературы	Литературные данные представлены в логичной взаимосвязи, демонстрируют глубокую проработку	Литературные данные демонстрируют проработку основной литературы	Литературные данные не всегда к месту, не поддерживают логичность	Непоследовательность и хаотичность в изложении данных, противоречивость

		основных и дополнительных информационных ресурсов		и доказательность изложений	Нет знаний по основному учебнику
6	Практическая значимость	Высокая	Значимо	Не достаточно	Не приемлемо
7	Ориентированность на интересы пациента	Высокая	Ориентированы	Не достаточно	Не приемлемо
8	Применимость в будущей практике	Высокая	Применимо	Не достаточно	Не приемлемо
9	Наглядность презентации, качество доклада (оценка докладчика)	Корректно, к месту использованы все возможности Power Point или других е-гаджетов, свободное владение материалом, уверенная манера изложения	Перегружена или недостаточно используются наглядные материалы, неполное владение материалом	Наглядные материалы не информативны не уверенно докладывает	Не владеет материалом, не умеет его изложить
бонус	Английский язык/русский/казахский язык*	Продукт полностью сдан на английском/русском/казахском языке (проверяет зав. кафедрой) + 10-20 баллов в зависимости от качества	Продукт подготовлен на английском, сдан на рус/каз + 5-10 баллов в зависимости от качества (или наоборот)	При подготовке продукта использованы англоязычные источники + 2-5 баллов в зависимости от качества	
бонус	Тайм-менеджмент**	Продукт сдан раньше срока набавляется 10 баллов	Продукт сдан вовремя – баллы не набавляются	Отсрочка сдачи, не влияющая на качество Минус 2 балла	Сдан с опозданием Минус 10 баллов
Бонус	Рейтинг***	Дополнительные баллы (до 10 баллов)	Выдающаяся работа, например: Лучшая работа в группе Творческий подход Инновационный подход к выполнению задания По предложению группы		
	* - для каз/рус групп – английский язык; для групп, обучающихся на английском – выполнение задания на русском или казахском языке *Срок - определяется преподавателем, как правило – день рубежного контроля ** таким образом, максимально можно получить 90 баллов, чтобы получить выше 90 – нужно показать результат выше ожидаемого				