**ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ ҚАЗҰУ**

**Медицина және денсаулық сақтау факультеті**

**Медицина Мектебі**

**Клиникалық дисциплина кафедрасы**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Бекітемін****Факультет деканы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қолы)Калматаева Ж.А.**"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 ж.** |

**ПӘННІҢ ОҚУ-ӘДІСТЕМЕЛІК КЕШЕНІ**

**PES3209**

**Эндокриндік жүйенің патологиясы және метаболизмі**

**Дайындық бағыты**

**6B101 Денсаулық сақтау**

**БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ**

**6B10103 Жалпы медицина**

Курс – 3

Семестр – 6

Кредит саны  5

**Алматы 2021 ж.**

Пәннің оқу-әдістемелік кешенін дайындаған м.ғ.д., профессор Курманова Г.М.

Жұмыс оқу жоспары негізінде **6В10103 Жалпы МЕДИЦИНА**

Клиникалық пәндер кафедрасының отырысында қаралған және ұсынылған

 «\_\_\_ »  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2021 ж., протокол № …

Кафедра менгеруші     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проф. Курманова Г.М.

                                   (қолы)

МЖМ әдістемелік бюросымен ұсынылған

«\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   2021 ж.,  протокол  №

МЖМ методбюро төрағасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Джумашева Р.Т

                                           (қолы)

**Әл-Фараби атындағы Қазақ Ұлттық Университеті**

**Медициналық Факультет**

**Клиникалық пәндер кафедрасы**

# Бекітемін

**Факультет деканы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Калматаева Ж.А.

**"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 ж.**

**СИЛЛАБУС**

**6 семестр  -2020-2021 оқу жылы**

Курс туралы академиялық ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Сағғаты | Кредиттер  |
| Пән коды | Атауы | Типі | ECTS |
| Тәжірибе  | СОӨЖ | СӨЖ |  |
| PES3209 | Эндокриндік жүйенің патологиясы және метаболизмі | БД | 75 | 25 | 50 | 5 |
| Курс лидері | Турбекова М.Н. | 9.00- 13.00 | Кесте бойынша |
| e-mail | meerakz@mail.ru |
| Phone | +77071917583 |  |  |
| Professor    | Тажибаева К. |  |  |
| e-mail | karla\_ag@mail.ru |
| Phone  | +77785704616 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Курстың академиялық презентациясы | Пәнді оқу нәтижесінде студенттер төмендегі мәселелерді қарастырады: -Диагностика және емдеу процесінде, сондай-ақ гомеостазды қолдау процесінде эндокриндік патологияның патогенезі бойынша білімді қолдану.-Эндокриндік патологиясы бар науқасты жас ерекшеліктерін ескере отырып, мақсатты түрде сұрастыру және физиологиялық тексеру жүргізе білу. -Эндокриндік жүйені қозғайтын кең таралған ауруларға қатысты диагностикалық және терапиялық араласуларды анықтау.-Эндокриндік патология кезіндегі зертханалық-аспаптық тексерудің негізгі мәліметтерін түсіндіру.-Эндокриндік жүйенің зақымдануының негізгі синдромдарын анықтау үшін білімді интеграциялау: гипергликемия, гипо-және гипертиреоз, гипо-және гиперкортицизм..-Эндокриндік ауруларды дамытуда, диагностикада және емдеуде рөл атқаратын әлеуметтік, экономикалық, этникалық және нәсілдік факторларды сипаттау.-Эндокриндік функцияға әсер ететін және эндокриндік жүйе ауруларын емдеуде қолданылатын дәрілерді жіктеу, сипаттау.-Дәрігер-пациент өзара қарым-қатынас ережелері мен нормаларын ескере отырып, тиімді медициналық сұхбат алу қабілетін және әртүрлі жас кезеңдерінде, қалыпта және мінез-құлқында ауытқулар кезінде, әр түрлі жағдайларда адам мінез-құлқының негізгі қағидаларын білуін көрсету;-кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; барлық кәсіби өзара әрекеттестікте этикалық принциптерді сақтау;-үздіксіз кәсіби оқытуға және өз білімі мен дағдыларын жетілдіруге қажеттілікті көрсету;-ғылыми зерттеу жүргізу дағдыларын көрсету, жаңа білімге ұмтылу және білімді басқаға беру. |
| Prerequisite | Жалпы патология |
| Postrequisite | Профилді дисциплиналар |
| Informational resources | **Оқу әдебиеті:**1. Ішкі аурулар пропедевтикасы Әдістемелік оқу құралы 2013
2. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР
3. Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. — 672 б.: ил.
4. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; қазақ тіліндегі редакциясын басқарған Б.Б. Абдахина; жауапты редакторы В.А. Ткачев.
5. Асимов М.А., Нурмагамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. Коммуникативные навыки. Учебник. (дополненное издание). 2017
6. «Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. — 328 б.
7. Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed.
8. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018.
9. Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018
10. Skills for Communicating with Patients, Second Edition by Jonathan Silverman, Suzanne Kurtz, Juliet Draper Mechanisms\_of\_Clinical\_Signs\_Mark\_Dennis\_\_2ed 2016
11. Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).
12. 100 CASES in Clinical Medicine. Second edition. 2007 P John Rees, James M Pattison and Gwyn Williams.
13. I. Provenzale, James M. II. Nelson, Rendon C. III. Duke University. Medical Center. Dept. of Radiology. IV. Title: Radiology case review.

Интернет-ресурстар:1. Medscape.com
2. Oxfordmedicine.com
3. Uptodate.com
4. https://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination
 |
| Университеттік құндылықтар контекстіндегі курстың академиялық саясаты | **Академиялық тәртіп ережелері:**1) Сыртқы түрі:* кеңсе киім стилі
* таза үтіктелген халат
* медициналық маска
* медициналық бас киім
* медициналық қолғаптар
* ауыстыру аяқ киім
* ұқыпты шаш, ұқыпты тырнақ

 2) Аты-жөні көрсетілген бейджик (толық)3) Фонендоскоптың, тонометрдің, сантиметр лентасының,  ЖКҚ міндетті болуы**3)** **Тиісті түрде ресімделген санитарлық (медициналық) кітапша, covid-19 талдаубен**4) жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау 5) оқу процесіне жүйелі дайындық.6) есептік құжаттаманы ұқыпты және уақтылы жүргізу.7) кафедраның емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу.Пән:* Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігуге жол берілмейді. Кешіккен жағдайда-сабаққа жіберу туралы шешімді сабақты жүргізуші оқытушы қабылдайды. Үшінші кешіккеннен кейін-кешікудің себептері көрсетілген кафедра меңгерушісінің атына түсініктеме жазады және сабаққа рұқсат алу үшін деканатқа жіберіледі.
* Сабақтан кету тиісті уақыттан бұрын, оқу уақытында жұмыс орнынан тыс жерде болу жұмыссыз ретінде бағаланады.
* Оқу уақытында (практикалық сабақтар және кезекшілік уақытында) студенттердің қосымша жұмысына жол берілмейді.
* 3-тен астам Рұқсат қағазы бар студенттерге кураторды хабардар етпей және дәлелді себептерсіз, оқудан шығару ұсынысымен баянат ресімделеді.
* Жіберілген сабақтар жұмыс істемейді.
* Студенттерге ҚазҰУ ішкі тәртіп ережелері мен клиникалық базалар толығымен таратылады
* Академиялық құндылықтар:
* Академиялық адалдық және тұтастық: барлық тапсырмаларды орындау дербестігі; плагиатты, сылтау, шпаргалкаларды пайдалану, білімді бақылаудың барлық кезеңдерінде есептен шығару, оқытушыны алдау және оған дәлелсіз қарым-қатынас.
 |
| Бағалау және аттестаттау саясаты | **Критериалды бағалау:**кафедраның чек-парағы бойынша қызмет түрлері бойынша жұмысты бағалау**Жиынтық бағалау:** 2 кезеңнен тұратын пән бойынша қорытынды бақылау: 1. Тест
2. Кейс шешімдері
 |

Курс мазмұнын жүзеге асыру күнтізбесі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырып атауы | Сағат саны | Ең жоғары балл |
|  | **18.01.2021-08.05.2021** |  |  |
|  | Гипоталамус-гипофиздік реттеу жүйесі | 5,4 |  |
|  | Гипофиздің патологиялар | 5,4 |  |
|  | Қалқанша безінің қызметі жоғарылағанда пайда болатын аурула | 5,4 |  |
|  | Қалқанша безінің қызметі төмендегенде пайда болатын аурула | 5,4 |  |
|  | Минералды алмасу | 5,4 |  |
| **15.02.2021-20.02.2021** | ***Рубеждік бақылау -1*** |  |  |
|  | Қалқанша маңы бездерінің патологиясы | 5,4 |  |
|  | Гипергликемиялық синдромда | 5,4 |  |
|  | Метаболикалық синдром | 5,4 |  |
|  | Гипогликемиялық синдромдар | 5,4 |  |
| **29.03.2021-03.04.2021** | ***Midterm***  |  |  |
| 10. | Қант диабетіндегі жедел жағдайлар | 5,4 |  |
| 11 | Қант диабетінің асқыну | 5,4 |  |
| 12 | Гиперкортизцизм синдромы | 5,4 |  |
| 13 | Гипокортицизм синдром | 5,4 |  |
| 14 | Гиперальдостеронизм синдром, феохромоцитома | 5,4 |  |
| **03.05.2021-08.05.2021** | ***Рубеждік бақылау -2*** |  |  |
|  | ***Қорытынды бақылау 10.05.2021-22.05.2021*** |  |  |
|  | 1. Кезең – тест
 |  |  |
|  | 1. Кезен– Кейс шешімдері
 |  |  |

Оқытушы:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Турбекова М.Н., Тажибаева К.Н.

Бөлім меңгерушісі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Курманова Г.М

МЖМ методбюро төрағасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Джумашева Р.Т.

**сли темы одо**

**ПРАКТИКАЛЫҚ САБАҚТАРДЫҢ ТАҚЫРЫПТЫҚ ЖОСПАРЫ МЕН МАЗМҰНЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тақырып | Мазмұны | Не оқу керек |
|  | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Гипоталамус-гипофиздік реттеу жүйесі | Гормондар: гормондардың құрылымы, деңгейі және иерархиясы бойынша жіктелуі, түзілуі, бөлінуі, тасымалдануы және әсер ету механизмі бойынша жіктелуі. (гормондардың эндокриндік, паракриндік және автокриндік әрекеті). Гормонды рецепторлары. Гормондардың қызметі. Реттеу механизмдері: кері байланыс механизмі, гормоналды реттеудің иерархиялық жүйесі. Гормоналды ырғақтар.Эндокриндік жүйе ауруларының клиникалық диагностикалық әдістері: шағымдарды жинау, анамнез, денені тексеру. Өсуді өлшеу, оны бағалау. Төменгі аяқ бөлімінің полиневропатиясын тексеру | * 1. Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 268-271.
	2. Robbins Basic Patholog. Eighth edition. Philadelphia: Elsevier, 2007.-P.752-753.
	3. Гистология, цитология и эмбриология: Учебник / С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушкамбаров. —3-е изд., испр. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. —c.373-383.
	4. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM P. 2653-2659

5.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б.11-27 |
| 2 | Гипофиздің патологиялар | Бос түрік ер-тоқымының синдромы.Бой өсуінің төмен болу синдромы. Нанизм-ергежейліліктің түрлері, оның ішінде эндокриндік емес.Шектен тыс бой өсу синдромы. Гигантизм (эпидемиологиясы, этиологиясы, патогенезі, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы, емдеу әдістері). Акромегалия (эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, клиникалық көрінісі, диагностикас, емдеу тәсілдері). Гипофиз ісіктері кезіндегі хирургия және сәулелік терапия.Нейрогипофиздің аурулары. Орынсыз антидиуретикалық гормонының секреция синдромы. Қант диабеті. Этиологиясы, патогенезі, патоморфологиясы, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емі.Синтетикалық кортикостероидтар. Вазопрессин. Десмопрессин. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 272-275.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2659-2674, P. 2677-2680, P. 2684-2692 3.Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.200-201.4.Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).- P. 291-296.5.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б.11-27 |
| 3 | Қалқанша безінің қызметі жоғарылағанда пайда болатын аурула | Қалқанша безінің қызметін физиологиясы және бағалау. Қалқанша безді пальпациялау: техникасы, түсіндіру. Қалқанша безінің бейнесі (ультрадыбыстық диагностикасы, компьютерлік томография, қалқанша безінің сцинтиграфиясы). Йод жүктемесі.Гипертиреоз. Базеда- Грейвс ауруы. Себептері, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі. Тиростатика. Тиомидтер, пропилтиоурацил.Тиреотоксикалық дағдарыс. Бета блокаторлар, кальций өзекшелерінің блокаторлары, глюкокортикоидтар, йодидтер.Жүктілік кезіндегі гипертиреоз. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 275-278, 280.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2692-26983. Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.193-1984.Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).- P. 296-299.5.https://geekymedics.com/thyroid-status-examination/6.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б.41-67 |
| 4 | Қалқанша безінің қызметі төмендегенде пайда болатын аурула | Гипотиреоз: аутоиммунды тиреоидит, хаситотоксикоз, Хашимото, Ридель. Себептері, патоморфологиясы, клиникасы, диагностикасы, емі. Левотироксин.Жүктілік кезіндегі гипотиреозКоллоидты түйінді зоб.Гипотиреоздық кома. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 278-280.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2698-27103.Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.193-1984.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 68-82 |
| 5 | Минералды алмасу | Минералды гомеостаз (кальций алмасуы, фосфор алмасуы, магний алмасуы, D дәрумені). Гипофосфатемия, гиперфосфатемия. Гипомагниемия, гипермагнемия. Д витаминінің жетіспеушілігі. Остеомаляция және рахит (себептері, клиникалық көрінісі, емі). | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 281-283.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2909-29213.Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.198-200 |
| 6 | Қалқанша маңы бездерінің патологиясы | Қалқанша маңы бездері: гистология. Физиология (биосинтез, секреция және метаболизм). Паратгормон. Кальцитонин. Гиперкальциемия. Бастапқы гиперпаратиреоз (этиология, морфология). Диагностика. Емдеу. Гипокальциемия. Остеопороз (остеопорозды бағалау, қауіп факторлары, емдеу). | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 283-287.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2921-29423.Macleods\_Clinical\_Examination\_13th\_ed Bates\_Guide\_to\_Physical\_Exaxmination\_and\_History\_Taking\_12th\_Edition\_2018. P. 198-2104.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 83-85 |
| 7 | Гипергликемиялық синдромда | Глюкоза гомеостазының реттелуі. Қант диабеті: анықтамасы, диагностикасы және жіктелуі, эпидемиологиясы.Гипергликемия. Глюкозаға төзімділіктің бұзылуы. 1 типті қант диабеті (этиологиясы, патогенезі, патоморфологиясы, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емі). Диета. Экзогендік (инъекцияланған) инсулин.2 типті қант диабеті (этиологиясы, патогенезі, патоморфологиясы, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емі). Мәзір. Режим. Глюкозаны төмендететін пероральді агенттер (глинидтер, бигуанидтер, тиазолидиндиондер, α-глюкозидаза ингибиторлары). Жылдам және қысқа әсер ететін инсулин препараттарыГестациялық қант диабеті. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p.303-310.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2850-28753.Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.205-209.4.Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).- P. 301-313.5. <https://geekymedics.com/blood-glucose-measurement/>6. 4.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 87-110 |
| 8 | Метаболикалық синдром | Метаболикалық синдром. Этиологиясы. Патогенезі. Диагностикалық критерийлері.Қауіпті факторлар (физикалық әрекетсіздік, қант диабеті, семіздік, жас, генетика, липодистрофия, жүрек-қан тамырлары аурулары). Клиника. Байланысты аурулар. Диагностика. Емдеу. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p.313-314.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2903-2909. Chapter 396 |
| 9 | Гипогликемиялық синдромдар | Көмірсулар алмасуы. Гипогликемия: себептері, патофизиологиясы, белгілері.Қант диабеті жоқ гипогликемия. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p.311-312.2. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2883-2888. Chapter 3993.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 111-113 |
| 10 | Қант диабетіндегі жедел жағдайлар | Диабеттік кома: метаболикалық бұзылулар, жедел көмек. Диабеттік кетоацидоз және кетоацидотикалық кома. Гипогликемия және гипогликемиялық кома.Гиперосмолярлы гипергликемиялық жағдай. Лактоацидоз | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p.312.2.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2885-2873 |
| 11 | Қант диабетінің асқыну | Қант диабетінің асқынуы (диабеттік аяқ синдромы, диабеттік нефропатия, диабеттік нейропатия, диабеттік офтальмопатия). | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. –p.310-311.2. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2875-2883. Chapter 3983.https://geekymedics.com/diabetic-foot-examination-osce-guide/ |
| 12 | Гиперкортизцизм синдромы | Бүйрек үсті бездерінің анатомиясы және дамуы. Стероидогенезді бақылау. Стероидты гормонның синтезі, метаболизмі және әсері. Иценко-Кушинг ауруы. Кушинг синдромы Гиперкортизолизм (эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, клиникалық көрініс, диагностика, емдеу). | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 287, p.289-290.2. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2719-2731Chap. 373, 3793.Macleods Clinical Examination 13th.ed. Bates Guide to Physical Exaxmination and History Taking 14th Edition 2018.- P.201-2044.Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).- P. 332-338.5. 4.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 113-119 |
| 13 | Гипокортицизм синдром | Бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі. Аддисон ауруы: гипокортицизм (эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, клиникалық көрініс, диагностика, емдеу) | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 287-289.2. Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2733-27383.Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012).- P. 332-338.4.«Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. —б. 120-133 |
| 14 | Гиперальдостеронизм синдром Феохромоцитома | Коннес синдромы: альдостероидизм (эпидемиология, этиология, патогенез, патоморфология, клиникалық көрініс, диагностика, емдеу)Феохромоцитома (этиологиясы, патогенезі, патоморфологиясы, клиникалық көрінісі, диагностикасы, емі). Қатерлі феохромоцитома. Жүктілік кезіндегі феохромоцитома. | 1.Essentials of internal medicine / Nicholas J. Talley, Brad Frankum, David Currow. Talley, Nicholas Joseph. - 2015. - 3rd ed. – p. 290-294.Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Edition 2018. P. 2728-2730, P. 2739-2745 |

**Ауру тарихын жүргізуінің баллдық-рейтингтік бағасы  (максимальді 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерийлер****(баллдық жүйе бойынша бағаланады)** | **10** | **8** | **6** | **4** | **2** |
| ***Өте жақсы*** | ***Ортадан жоғары*** | ***Қанағаттанар******лық*** | ***Түзетуді қажет етеді*** | ***Нашар*** |
| 1 | Науқас шағымдары: негізгі және қосымша  | Толық және жүйелі, маңызды детальдарды түсінумен | Нақты және толық | Негізгі информация | Толық емес немесе нақты емес, кейбір детальдар ұмытылған  | Мағыздысын ұмытқан |
| 2 | Ауру анамнезін жинау |
| 3 | Өмір анамнезі  |
| 4 | Объективті статус – жалпы қарау   | Толық, эффективті, ұйымдастырылған, маңызды детальдарды түсінумен | Рет-ретімен және дұрыс | Негізгі мәліметтерді анықтау | Толық емес немесе дұрыс емес, пациенттің жағдайына мұқият емес | Сәйкес келмейтін мәліметтер |
| 5 | Респираторлы жүйе | Толық, эффективті,қарап-тексерудің барлық дағдыларын:пальпация, перкуссия және аускультация техникалық дұрыс қолдану | Толық, эффективті, қарап-тексерудің барлық дағдыларын:пальпация, перкуссия және аускультация техникалық дұрыс қолдану,елеусіз қателіктермен немесе орындау барысында түзетілді | Негізгі мәліметтер анықталғанФизикальды қарап-тексеру дағдысы меңгерілген | Толық емес немесе нақты емесФизикальды қарап-тексеру дағдысы жетілдіруді талап етеді | Маңызды мәліметтер жіберіліп алынғанФизикальды тексеру дағдылары қолайсыз |
| 6 | Кардиоваскулярлы жүйе |
| 7 | Асқорыту жүйесі |
| 8 | Несеп-жыныс жүйесі | Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков специального обследования |
| 9 | Тірек-қимыл жүйесі | Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков специального обследования |
| 10 | Ауру тарихын таныстыру | Максимальді толық сипаттау және таныстыруПроблеманы толық түсінеді, пациенттің ерекшелігімен байланыстырады  | Нақты, жинақты, фактілерді таңдау түсінігін көрсетеді;  | Форма бойынша жазба, барлық негізгі ақпаратты қамтиды | Көптеген маңызды кемшіліктер,жиі жалған немесе маңызды емес фактілерді қамтиды | Жағдайды бағдарлай алмау, көптеген маңызды қателіктер,көптеген нақтылауды қажет ететін сұрақтар |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **«Науқас төсегінде» практикалық дағдысын баллдық-рейтингтік бағалау (максимальді 100 балл)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Бағалау критериі** | **10 балл** | **8 балл** | **6 балл** | **4 балл** |
| **ОПРОС БОЛЬНОГО** |
| 1. | Толықтылық және нақтылық | Нақты, ауру көрінісін детальды сипаттайды. Ең маңызды проблеманы анықтай алады. Пациент жағдайына көңіл бөледі. | Негізгі ақпаратты жинайды, ұқыпты, жаңа мәселелерді сәйкестендіреді. | Толық емес немесе жинақы емес | Нақты емес, негізгіні қалыс қалдырады, сәйкес келмейтін мәліметтер. |  |
| 2. | Детализациялық | Ұйымдастырылған, шоғырланған, барлық клиникалық көріністерді нақты ситуацияда ауру ағымын түсініп бөліп алады.  | Негізгі симптомдарды анықтайды | Толық емес мәліметтер | Сәйкес келмейтін мәліметтерді көрсетеді, болмаса олардың жоқ болуы |  |
| 3. | Жүйелілік  | Сұрастырудың нақты ретін ұстайды, негізгі мәселеге байланысты және пациент ерекшелігіне байланысты ретін ауыстырады | Анамнез жинау процессін толық бақылай алмайды | Пациентке  өзін шетке ұстауға мүмкіндік береді. Нәтижесінде уақыт ұзарып кетеді Жетекші сұрақтарды пайдаланады (пациентті дұрыс емес болуы мүмкін жауапқа итереді). | Сұрақтарды дұрыс емес қояды немесе анамнез жинауды маңызды мәселені анықтамай ерте бітіреді |  |
| 4 | Тайм-менеджмент | Максимальді эффективті максимальді қысқа уақытта | Анамнез жинау уақыты созылып жатыр  | Уақытты тиімсіз пайдаланады | Ситуацияны толық басқармайды. |  |
| **ФИЗИКАЛЬДІ ТЕКСЕРУ** |
| 5. | Физикальді   тексеру реттілігі және жүргізілу дұрыстығы | Реттілігін сақтап орындайды, сенімді, нақты пысықталған орындау техникасы | Реттілігін біледі, дайындықта және тексеруді орындауда ақылға қонымды дағдыны көрсетеді | Ретсіз, сенімді емес, тексеру дағдысын толық меңгермеген, негізгі тексерулерді жасаудан бас тартады | Физикальді тексерудің реттілігін және тәртібін білмейді, техникасын меңгермеген. |  |
| 6. | Оқытушының тапсырмасы бойынша арнайы тексеру дағдысы  |  |
| 7. | Эффективтілігі | Барлық негізгі физикальды мәліметтерді сонымен қатар детальдарды анықтады | Негізгі симптомдарды анықтады | Толық емес мәліметтер | Объективті мәліметтерге сәйкес келмейтін мәліметтерді анықтады |  |
| 8 | Анықталған мәліметтерді анализдеу  | Анықталған симптомдарға байланысты тексеру тәртібін өзгертеді, көріністерді нақтылайды. | Ұқсас өзгерістері бар аурулар шеңберін нақтыламай және көріністерді нақтыламай болжайды. | Пациентке алынған физикальді тексеру және сұрастыру мәліметтерін қолдана алмайды | Анализ жүргізбейді |  |
|  |  | **20 балл** | **16 балл** | **12 балл** | **8 балл** |  |
| 9-10 | Коммуникативті дағдылар | Коммуникативтік проблема жағдайында да пациенттің орналасуын жеңіп алды\* | Коммуникация әбден тиімді | Қанағаттанарлық  | Пациентпен контакт орната алмады |  |

**СӨЖ-шығармашылық тапсырманың баллдық – рейтингтік бағасы (максималды 90 балл) + ағылшын тілі мен тайм-менеджмент үшін бонустар**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **20** | **15** | **10** | **5** |
| **1** | **Ойлау мәселесіне шоғырланған** | Ұйымдастырылған шоғырланған, нақты клиникалық жағдайды түсінумен негізгі анықталған мәселеге қатысты барлық мәселелерді бөледі | Ұйымдастырылған, шоғырланған, негізгі анықталған мәселеге қатысты барлық мәселелерді бөледі, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсіну жоқ | Шоғырланбаған, Негізгі анықталған мәселеге жатпайтын мәселелерге көңіл бөлу | Дәл емес, ең бастысы, сәйкес келмейтін деректерді елемейді. |
| **2** | **Презентацияның ақпараттылығы, тиімділігі** | Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат еркін, дәйекті, логикалық мәнерде толық жеткізілді Барабар таңдалған өнімнің нысаны | Барлық қажетті ақпарат логикалық мәнерде, бірақ аздаған дәлсіздіктермен жеткізілді | Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат бейхабар, айқын қателері жоқ | Тақырып бойынша маңызды ақпарат көрсетілмеген, өрескел қателер |
| **3** | **Достоверность** | Материал дұрыс анықталған фактілер негізінде таңдалған.  Дәлелдемелердің деңгейі немесе сапасы бойынша түсіну | Кейбір қорытындылар мен қорытындылар жорамалдар немесе әдепсіз фактілер негізінде тұжырымдалған.  Дәлелдемелердің деңгейі мен сапасын толық түсіну жоқ | Проблеманы жеткіліксіз түсіну, кейбір қорытындылар мен қорытындылар толық емес және дәлелденбеген деректерге негізделген-күмәнді ресурстар пайдаланылды | Қорытындылар мен нәтижелер негізделмеген немесе дұрыс емес |
| **4** | **Логикалық және бірізділік** | Мазмұндау қисынды және дәйекті, ішкі бірлігі бар, өнімдегі жағдай екіншісінен туындайды және өзара қисынды өзара байланысты | Ішкі бірлігі бар, өнімнің жағдайы екіншісінен шығады , бірақ дәлсіздіктер бар | Мазмұнда дәйектілік пен қисындылық жоқ, бірақ негізгі идеяны қадағалауға болады | Негізгі идеяны түсіну қиын |
| **5** | **Әдебиетті талдау** | Әдеби деректер қисынды өзара байланыста көрсетілген, негізгі және қосымша ақпараттық ресурстарды терең пысықтауды көрсетеді | Әдеби деректер негізгі әдебиеттің өңделуін көрсетеді | Әдеби деректер әрқашан жерге қарай емес, мазмұнның қисындылығы мен дәлелдемелерін қолдамайды | Деректерді баяндаудағы сәйкессіздік және хаотичность, қарама-қайшылықНегізгі оқулық бойынша білім жоқ |
| **6** | **Практикалық маңыздылығы** | Жоғары  | Бағалы | Толық емес | Қолайсыз |
| **7** | **Пациенттің мүдделеріне бағдарлануы** | Жоғары   | Ориентированы | Толық емес | Қолайсыз |
| **8** | **Применимость в будущей практике** | Жоғары | Қолданылды | Толық емес | Қолайсыз |
| **9** | **Презентацияның көрнекілігі, баяндама сапасы (баяндамашының бағасы)** | Дұрыс, PowerPoint немесе басқа да е-гаджеттердің барлық мүмкіндіктері, материалды еркін меңгеру, баяндаудың сенімді тәсілі | Көрнекі материалдар шамадан тыс жүктелген немесе жеткіліксіз пайдаланылады, материалды толық игермеген | Көрнекі материалдар ақпаратты емес, сенімді баяндайды | Материалға ие емес, оны жеткізе алмайды |
| **Бону****с** | **Ағылшын тілі / орыс / қазақ тілі\*** | Өнім толығымен ағылшын/орыс/қазақ тілінде тапсырылды. меңгерушісі)   Сапаға байланысты + 10-20 балл | Өнім ағылшын тілінде дайындалған, орыс / қаз + Сапасына байланысты 5-10 балл ( немесе керісінше) | Өнімді дайындау кезінде ағылшын тіліндегі көздер қолданылады + Сапасына байланысты 2-5 балл |  |
| **Бону****с** | **Тайм-менеджмент\*\*** | Өнім мерзімінен бұрын тапсырылды  10 ұпай жинайды | Өнім уақытында тапсырылды-**ұпайлар толтырылмайды** | Сапаға әсер етпейтін тапсыруды кейінге қалдыруМинус 2 балл | Кешігіп тапсырылдыМинус 10 балл |
| **Бону****с** | **Рейтинг\*\*\*** | Қосымша балдар (10 баллға дейін) | Көрнекті жұмыс, мысалы: Топтағы үздік жұмысШығармашылық тәсілТапсырманы орындаудың инновациялық тәсіліПо предложению группы |
|  | \* - қазақ / орыс топтары үшін-ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін-орыс немесе қазақ тілдерінде тапсырманы орындау\* Мерзімі-оқытушымен анықталады, әдетте – аралық бақылау күні\*\* осылайша, 90 – дан жоғары алу үшін ең жоғары ұпай алуға болады-күтілгеннен жоғары нәтижені көрсету керек |

**Студенттердің өзіндік жұмысы**

**20 сағат**

1. Ауру тарихын жазу – 1 история
2. Тәжірибелік дағдылар тренингі  (волонтерларда)
3. Шығармашылық тапсырманы орындау  – 3 тапсырма немесе топқа тапсырма

**Пәннің оқу-әдістемелік қамтамасыз етілу картасы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ақпараттық ресурстар** | **Пәнді оқитын студенттер саны (болжамды жиынтық)** | **Аль-Фараби атындағы ҚазҰУ кітапханасындағы саны** |
| **каз** | **рус** | **англ** |
|  | **Электрондық нұсқадағы оқу әдебиеті (атауы, шыққан жылы, авторлары)** | 15 |  |  |  |
| 1 | Ішкі аурулар пропедевтикасы Әдістемелік оқу құралы 2013 |  |  |  |  |
| 2 | Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЭОТАР | **-** |  |  |  |
| 3 | Ішкі аурулар пропедевтикасы: оқулық — М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. — 672 б.: ил.Н.А. Мухин, В.С. Моисеев; қазақ тіліндегі редакциясын басқарған Б.Б. Абдахина; жауапты редакторы В.А. Ткачев. |  |  |  |  |
| 4 | Асимов М.А., Нурмагамбетова С.А., Игнатьев Ю.В. Коммуникативные навыки. Учебник. (дополненное издание). 2017 |  |  |  |  |
| 5 | Harrison's Principles of Internal Medicine-19th Edition, 2015 |  |  |  |  |
| 6 | Macleods\_Clinical\_Examination\_13th\_ed |  |  |  |  |
| 7 | Bates\_Guide\_to\_Physical\_Exaxmination\_and\_History\_Taking\_12th\_Edition\_2016 |  |  |  |  |
| 8 | Skills for Communicating with Patients, Second Edition by [Jonathan Silverman](https://www.amazon.co.uk/Jonathan-Silverman/e/B004MK1KD0/ref%3Ddp_byline_cont_book_1), [Suzanne Kurtz](https://www.amazon.co.uk/s/ref%3Ddp_byline_sr_book_2?ie=UTF8&field-author=Suzanne+Kurtz&text=Suzanne+Kurtz&sort=relevancerank&search-alias=books-uk), [Juliet Draper](https://www.amazon.co.uk/s/ref%3Ddp_byline_sr_book_3?ie=UTF8&field-author=Juliet+Draper&text=Juliet+Draper&sort=relevancerank&search-alias=books-uk)  |  |  |  |  |
| 9 | Mechanisms\_of\_Clinical\_Signs\_Mark\_Dennis\_\_2ed 2016 |  |  |  |  |
| 10 | Pharmacology 5th ed. - M. Clark, et. al., (Lippincott, 2012) |  |  |  |  |
| 11 | «Эндокриңдік жүйе» модулі: модуль «Эндокринная система»: Интеграциялан- ған окулык : казак және орыс тілдерінде / С. К. Жауғашева, С. Б. Жәутікова, М. Т. Алиякпаров және т.б. — М.: Литгерра, 2014. — 328 б. |  |  |  |  |
| 12 | 100 CASES in Clinical Medicine. Second edition. 2007 P John Rees, James M Pattison and Gwyn Williams. |  |  |  |  |
| 13 | I. Provenzale, James M. II. Nelson, Rendon C. III. Duke University. Medical Center. Dept. of Radiology. IV. Title: Radiology case review |  |  |  |  |
|  | **Интернет- ресурсы:** |  |  |  |  |
|  | Medscape.com Oxfordmedicine.com[Uptodate.com](http://www.uptodate.com)Clinical Learning by ELSEVIERhttps://geekymedics.com/category/osce/clinical-examination/ |  |  |  |  |