

**СИЛЛАБУС
ІШКІ АУРУЛАР
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ
INTERNAL MEDICINE**

1. Общая информация о дисциплине			
1.1	Факультет/школа: Медицины и здравоохранения Кафедра внутренней медицины	1.6	Кредиты (ECTS): 10 кредита-300 часов, из них 150 контактных (практическое занятие)
1.2	Образовательная программа (ОП): 6В10103 ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА 6В10103 ОБЩАЯ МЕДИЦИНА 6В10103 GENERAL MEDICINE	1.7	СРС/СРМ/СРД (кол-во): 100 часов
1.3	Агентство и год аккредитации ОП НААР 2021	1.8	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): 50 часов
1.4	Название дисциплины: Ішкі аурулар/Внутренние болезни/Internal medicine	1.9	<u>Пререквизиты:</u> 1. Жалпы патология/Общая патология/General pathology 2. Науқас және дәрігер/Пациент и врач/Patient and doctor 3. Жүйе мүшелердің патологиясы/Патология органов систем/Pathology of organs and systems <u>Постреквизиты:</u> 1. Жедел медициналық көмек және қарқынды терапия (мамандық практикасымен итегрирленген)/Экстренная медицина и интенсивная терапия (с интегрированной профпрактикой)/Emergency Medicine and Critical (Intensive) Care (theoretical training and professional practice) 2. Маманды дамыту модулі (мамандық практикасымен итегрирленген)/Модуль профессионального развития (с интегрированной профпрактикой)/ Professional Development (theoretical training and professional practice)

1.5	ID дисциплины: 94353 Код дисциплины: VB4314	1.1 0	Обязательный – профилирующий
2.	Описание дисциплины		
	В ходе изучения курса сформировать у студентов способности: Дисциплина включает изучение диагностики и лечения пациентов с наиболее распространенными соматическими заболеваниями в их типичном проявлении и течении и в возрастном аспекте, основываясь на принципы доказательной медицины, используя навыки эффективной профессиональной коммуникации, интерпретации клинические симптомов и синдромов, данных лабораторно-инструментальных методов исследования и применения основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий		
3	Цель дисциплины		
	Освоение диагностики и лечения пациентов с наиболее распространенными соматическими заболеваниями в их типичном проявлении и течении и в возрастном аспекте, основываясь на принципы доказательной медицины, используя навыки эффективной профессиональной коммуникации, интерпретации клинические симптомов и синдромов, данных лабораторно-инструментальных методов исследования и применения основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий		
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	Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с наиболее распространенными соматическими заболеваниями в их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов.	Уровень владения - 3	Применять детальные знания типичной структуры и функций организма человека на уровне от молекул до клеток органов и всего организма; применять знания об основных патологических процессах и биологических повреждениях, которые они вызывают.
2	Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при заболеваниях внутренних органов.	Уровень владения - 3	Собирать информацию от пациентов и других источников, имеющих отношение к диагностике, лечению и профилактике распространенных и неотложных состояний, включая выполнение диагностических процедур.
3	Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах.	Уровень владения - 3	Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторно-инструментальных методов исследования больных с наиболее распространенными заболеваниями в их типичном проявлении и течении в возрастном аспекте; интерпретировать, анализировать, оценивать и определять приоритетность соответствующих данных для составления плана диагностики и

			управления заболеванием, включая инициирование соответствующих вмешательств.
4	Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.	Уровень владения -4	Интегрировать клинические знания и навыки для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного и укреплении его здоровья в соответствии с его потребностями; принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и применяя принципы доказательной и персонализированной медицины.
5	Использует коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.	Уровень владения - 4	Применять знания основных принципов человеческого поведения для эффективного общения и лечебно-диагностического процесса с соблюдением принципов этики и деонтологии; применять знания психологии пациента с учетом культурных особенностей и расовой принадлежности; демонстрировать навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; эффективно выстраивать динамические отношения между врачом и пациентом, которые происходят до, во время и после медицинского обращения; эффективно передавать медицинскую информацию в устной и письменной форме для оказания безопасной и эффективной помощи пациентам; эффективно работать в междисциплинарной /мультидисциплинарной команде с другими специалистами здравоохранения;
6	Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи.	Уровень владения - 4	Оказывать медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях у пациентов всех возрастных групп, при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
7	Демонстрировать и использовать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности.	Уровень владения - 4	Применять знания о правах, обязанностях и способах защиты прав врача и пациента, в том числе ребёнка как пациента, в профессиональной деятельности; применять медицинские знания, клинические навыки и профессиональное отношение к пациенту независимо от его возраста, культуры, веры, традиций, национальности, образа жизни.
8	Демонстрировать и использовать способности и потребности к непрерывному профессиональному	Уровень влад	Анализировать и вести необходимую документацию и организацию документооборота в организациях здравоохранения; использовать

	обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.	ения -4	современные информационно-цифровые технологии и информационные системы здравоохранения для решения профессиональных задач.
9	Демонстрировать и использовать приверженность самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности; -соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях;	Уровень владения -4	Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи, популяционного здоровья; применять знания комплекса факторов, определяющих здоровье и болезни с целью профилактики.
10	Демонстрировать навыки проведения научного исследования, стремление к новым знаниям и передаче знаний другим. Участвовать в научных конференциях, писать научные статьи	Уровень владения -4	Демонстрировать приверженность самым высоким стандартам профессиональной ответственности и честности; соблюдать этические принципы во всех профессиональных взаимодействиях с пациентами, семьями, коллегами и обществом в целом, независимо от этнических признаков, культуры, пола, экономического статуса или сексуальной ориентации;
5.	Методы суммативного оценивания (отметьте (да – нет) / укажите свои):		
5.1	Тестирование по MCQ на понимание и применение	5.5	Научный проект НИРС
5.2	Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex)	5.6	Оценка на 360 – поведение и профессионализм
5.3	3. СРС – творческое задание	5.7	Рубежный контроль: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – сдача практических навыков (миниклинический экзамен (MiniCex))
5.4	Защита истории болезни	5.8	Экзамен: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – ОСКЭ с СП

6. Подробная информация о дисциплине				
6.1	Академический год: 2024-2025	6.3	Расписание (дни занятий, время): С 8.00 по 14.00	
6.2	Семестр: 8 семестр	6.4	Место (учебный корпус, кабинет, платформа и ссылка на собрание обучения с применением ДОТ): ГКБ №1, ГКБ№7, ПМСП Медеуского района	
7. Лидер дисциплины				
	Должность	ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)
	Старший преподаватель	Бугибаева А.Б.	Внутренней медицины	Консультации перед экзаменами Перед экзаменационной сессий в рамках 60 минут
8. Содержание дисциплины				
	Название темы		Количество часов	Форма проведения
1.	Бронхиты. ОРВИ. Грипп. Вирусная пневмония и ОРДС		7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
2.	Внебольничная пневмония. Осложнения пневмонии. Нагноительные заболевания легких. Сепсис. ДВС-синдром. Госпитальная пневмония и пневмония у иммунокомпрометированных лиц		7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре
3.	Бронхиальная астма. Осложнения и неотложные состояния при бронхиальной астме. Анафилаксия, анафилактический шок		7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
4.	ХОБЛ		7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре

			4. Мини-конференция темы СРС
5.	Дыхательная недостаточность. Диссеминированные заболевания легких. Острое и хроническое легочное сердце	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
6.	ИБС. Стабильная стенокардия напряжения. Лечение ИБС. Хроническая сердечная недостаточность	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
7.	Острый коронарный синдром (ОКС). Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда Острая сердечная недостаточность	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
8.	Артериальная гипертензия. Аритмии	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
9.	Миокардиты. Кардиомиопатии. Перикардиты	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
10.	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Инфекционный эндокардит	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС

Рубежный контроль 1	Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%		
11.	Ревматоидный артрит	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
12.	Врачебная тактика при моноуставном и полиуставном поражении	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
13.	Серонегативные спондилоартропатии	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
14.	Системные заболевания соединительной ткани	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
15.	Системные васкулиты	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
16.	Заболевания пищевода. Хронический гастриты, дуодениты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Анемии. ЖДА, В-12 – дефицитная анемия	8	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС

17.	Холестероз, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь. Хронический панкреатит	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
18.	Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
19.	Вирусные гепатиты. Диагностика и клинические проявления, противовирусная терапия. Анемии гипопластические и гемолитические. Тромбоцитопении	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
20.	Циррозы печени. Осложнения циррозов печени. Опухоли ЖКТ	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
21.	Сахарный диабет. Неотложные состояния при сахарном диабете. Ожирение и метаболический синдром	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
22.	Заболевания щитовидной железы и паращитовидных желез	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
23.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре

			4. Мини-конференция темы СРС
24.	Основные синдромы при заболеваниях почек, инфекция мочевыводящих путей	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
25.	Гломерулярные болезни	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
26.	Острое повреждение почек	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
27.	Хроническая болезнь почки	7	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом не менее 20% учебного времени 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
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 с СП - 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, CBL		
1	Методы формативного оценивания:		

	TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning	
2	Методы суммативного оценивания (из пункта 5): 1. Тестирование по MCQ на понимание и применение 2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) 3. СРС – творческое задание 4. Защита истории болезни 5. Научный проект НИРС 6. Оценка 360- поведение и профессионализм	
10.	Суммативное оценивание	
№	Формы контроля	Вес в % от общего %
1	Защита истории болезни	30% (оценивается по чек-листу)
2	Рубежный контроль	70%
Итого РК1		30 + 70 = 100%
1	Защита истории болезни	20% (оценивается по чек-листу)
2	Оценка на 360 – поведение и профессионализм	10% (оценивается по чек-листу)
3	Научный проект НИРС	10% (оценивается по чек-листу)
5	Рубежный контроль	60% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)
Итого РК2		20+10+10 + 60 = 100%
9	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%
10	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40%
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.

11. 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
	Курманова, Гаухар Медеубаевна	Курманова, Гаухар Медеубаевна. ОРВИ и грипп : учеб. пособие / Г. М. Курманова, К. Б. Курманова, 2019. - 73, [1] с. - Текст : непосредственный.	2019

В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов	Маколкин, Владимир Иванович. Ішкі аурулар : оқулық / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов ; қазақ тіл. Ауд., жауапты ред. Қ. А. Жаманқұлов, 2014. – 968, [2] б. – Текст : непосредственный.	2014
Стрюк, Р. И.	Стрюк, Р. И. Внутренние болезни [Текст] : в 3 ч. : учебник. Ч. 3, 2017. - 240 с. - Текст : непосредственный.	2017
	Клинические протоколы диагностики и лечения болезней органов пищеварения, одобренные в Республике Казахстан : протокол / Каз. Ассоциация КАИП по изучению печени, Каз. науч. общество по изучению заболеваний кишечника, 2017. - 293 с. - Текст : непосредственный.	2017
Н. Ж. Орманов, А. Қ. Қоңырбасов, Т. Н. Орманов	Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / [Н. Ж. Орманов, А. Қ. Қоңырбасов, Т. Н. Орманов және т.б.], 2017. - 221 б. - Текст : непосредственный.	2017
Иванова, Райфа Латыфовна	Иванова, Райфа Латыфовна. Жалпы дәрігерлік тәжірибе жағдайындағы буындық синдром : оқу құралы / Р. Ф. Иванова, 2018. - 71, [1] б. - Текст : непосредственный.	2018
Н. Ж. Орманов, З. С. Қорғанбаева, Л. Н. Орманова	Гематологиялық фармакотерапия : оқулық / [Н. Ж. Орманов, З. С. Қорғанбаева, Л. Н. Орманова және т.б.], 2017. - 173 б. - Текст : непосредственный.	2018
Н. Ж. Орманов, Т. Н. Орманов, У. Ж. Садырханова	Бүйрек ауруларының фармакотерапиясы : оқулық / [Н. Ж. Орманов, Т. Н. Орманов, У. Ж. Садырханова, және т.б.], 2017. - 163 б. - Текст : непосредственный.	2017
С. А. Байдурын	Байдурын, Серік Амангелдіұлы. Ішкі аурулардың диагностикалық критерийлері және диагноз қою әдістемесі : оқу құралы / С. А. Байдурын, 2016. - 251 б. - Текст : непосредственный.	2016

	С. А. Байдурын	Байдурын, Серик Амангельдинович. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / С. А. Байдурын, Ф. К. Бекенова, 2015. - 207 с. - 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. Ф. 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. Ф. Оспанова. 2-том, 2015. - 760, [1] б. - Текст : непосредственный.	
	Muzdubayeva, Zhanna Ergalievna	Muzdubayeva, Zhanna Ergalievna. Diagnosis and Principles of Treatment of Hematological Diseases : methodical guidance / Zh. E. Muzdubayeva, 2016. - 117, [1] p. - Текст : непосредственный.	2016
	Katritsis, Demosthenes	Katritsis, Demosthenes. Clinical Cardiology : Current Practice Guidelines / D. G. Katritsis, B. J. Gersh, A. J. Camm, 2016. - 970 p. - Текст : непосредственный.	2016

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

Общая медицина

Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D.

Davidson's principles and practice of Medicine 22th Edition, Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D.

HARRISON'S Infectious Diseases, Derived from Harrison's Principles of Internal Medicine, 17th Edition, 2010

	Mandell, Douglas, and Bennett's	Mandell, Douglas, and Bennett's Infectious Disease ESSENTIALS, 2017	
	David Schlossberg	Clinical Infectious Disease SECOND EDITION, Edited by David Schlossberg, MD, FACP, 2015	
		Clinical Handbook of Pediatrics, Schwartz's, fifth edition, 2013	
	Henry M. Adam, MD, FAAP Jane Meschan Foy, MD	Signs & Symptoms IN PEDIATRICS, by Henry M. Adam, MD, FAAP Jane Meschan Foy, MD, FAAP, 2015	
	Richard P.Usatine, Camille Sabella	The color atlas of pediatrics by Richard P.Usatine, Camille Sabella, 2015	
		PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017	
	Пульмонология		
		Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY)	
	Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD	PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014	
		Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014	
	Кардиология		
	Pierre Thérroux, 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 Cardiovascular Medicine	2010
	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
	VASCULAR MEDICINE: A COMPANION TO BRAUNWALD'S HEART DISEASE, 2013	2013
Ziad F. Issa, MD, John M. Miller, MD, Douglas P. Zipes, MD	Clinical Arrhythmology and Electrophysiology. A Companion to Braunwald's Heart Disease, second edition, Ziad F. Issa, MD, John M. Miller, MD, Douglas P. Zipes, MD	
Гастроэнтерология		
Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD	HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010	2010
Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer	Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016	2016
/ под ред. И.В. Маева	Тактика врача-гастроэнтеролога: практическое руководство /: ГЭОТАР-Медиа, ил. — (Серия «Тактика врача»).	2019
М.К. Бэйтсон, И.А.Д. Бушьер; пер. с англ. под ред. Е.Ю. Плотниковой	. Клинические исследования в гастроэнтерологии	2021
В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов	Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии /— М.: ГЭОТАРМедиа	2015
И.В. Маев, Г.А. Бусарова, Д.Н. Андреев	Болезни пищевода / М.: ГЭОТАР-Медиа	2019

под ред. А.В. Чжао	Холангиоцеллюлярная карцинома, — М.: ГЭОТАР-Медиа	2021
под ред. Б.Е. Лэйси, М.Д. Кроуэлла, Дж.К. ДиБайза; пер. с англ. под ред. С.В. Демичева	Функциональные расстройства желудочнокишечного тракта. Практический подход на основе клинического опыта. — М.: ГЭОТАР-Медиа	2017
под ред. М.Ф. Ваези; пер. с англ. под ред. В.А. Ахмедова	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Диагностика и лечение. — М.: ГЭОТАР-Медиа	2016
под ред. Е.В. Ших	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинические проявления, медикаментозная терапия. — М.: ГЭОТАР-Медиа	2019
В.А. Ахмедов, М.А. Ливзан	Заболевания желудочно-кишечного тракта у беременных. — М.: ГЭОТАР-Медиа	2016
С.В. Бельмер, А.И. Хавкин, Д.В. Печкуров	Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации). — М.: ГЭОТАР-Медиа	2020
А.М. Запруднов	Заболевания кишечника в детском возрасте: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа	2018
Гематология		
Dan L.Longo, MD	Harrison's Hematology and Oncology, 17 th edition, edited by Dan L.Longo, MD	2017
A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss	Hoffbrand's Essential Haematology, 7 th edition by A. Victor Hoffbrand, Paul A. H. Moss, UK 2016	2017
	Oxford Handbook of Clinical Haematology, 4 th edition, 2015	2012
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
	Harrisson's Manual of Medicine/ 20th Edition	2020
Эндокринология		
J. Larry Jameson, MD	HARRISON'S Endocrinology, 2 nd edition, by J. Larry Jameson, MD, PhD, 2010	2010

	Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition, 2014	2014
Нефрология		
J. Larry Jameson	Harrison's nephrology and acid-base disorders/ J. Larry Jameson, 2010	2010
Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson	Nephrology secrets. —3rd ed. / Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson, New York 2012	
Ревматология		
	HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010	2010
	Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition, 2013	2013
Дополнительная Имеется в библиотеке		
Автор	Наименование книги, издательство	Год издания
Nicholas J Talley, Brad Frankum & David Currow. Essentials of Internal medicine	Elsevier. 3d edition, Chapter 12, p 320-323 – 1 экземпляр	2014
Mukhamedzhanov R. Pathomorphology of Gastritis : teaching manual / R. Mukhamedzyanov, M. Tussupbekova, E. Kamishanskiy, 58, [1] p. - Текст : непосредственный.		2016
Rao, S Devaji. Snapshots in Gastroenterology : [monograph] / S D. Rao,. - 1075 p. - Текст : непосредственный.		2016
Ішкі аурулар гастроэнтерология модулі : оқулық / Е. М. Ларюшина, Л. Г. Тургунова, А. А. Ким, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 380 б - Текст : непосредственный.		2016
Ас қорыту жүйесі модулі : оқулық / [С. К. Жауғашева және т. б.] ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, - 375 б. - Текст : непосредственный.		2014
Зәр шығару жүйесі модулі : оқулық / [С. К. Жауғашева және т. б.] ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 2014. - 250 б. - Текст : непосредственный.		2014

Жүрек-қан тамырлар жүйесі модулі : оқулық / [С. К. Жауғашева және т. б.] ; жауапты ред.: С. Б. Жәутікова, С. Б. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова, 2014. - 340 б. - Текст : непосредственный.	2014
Дуйсебаева, Алия Тагтибаевна. 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
Сейсембеков Т. З. Классификации и диагностические критерии внутренних болезней : учеб. пособие / Т. З. Сейсембеков, 2018. - 394 с. - Текст : непосредственный.	2018
Ревматологиялық фармакотерапия : [оқулық] / [Н. Ж. Орманов, Т. Н. Орманов, Ж. О. Бекенова және т. б.], 2017. - 237 б. - Текст : непосредственный.	2017
Кәсіптік аурулар : оқулық / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин ; ауд.: Ш. Т. Жукушева, И. Н. Нұрмұханбет ; жауапты ред. Л. Қ. Қаражанова, 2021. - 389 б. - Текст : непосредственный.	2021
Аметов, Александр Сергеевич. Избранные лекции по эндокринологии : учеб. пособие / А. С. Аметов, 2016. - 713 с. - Текст : непосредственный.	2016
Колуэлл, Джон. Сахарный диабет. Новое в лечении и профилактике : монография / Дж. А. Колуэлл, 2014. - 288 с. - Текст : непосредственный.	2014
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 : непосредственный.	2016
Ішкі аурулар пульмонология модулі : оқулық / А. М. Жусупова, А. А. Ким, А. Р. Алина [және т.б.] ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 263, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016
Ішкі аурулар эндокринология модулі : оқулық / Н. В. Васильева, Д. Т. Амирханова, А. А. Серикбаева, М. Т. Абдрахманова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 247, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016
Ішкі аурулар нефрология модулі : оқулық / И. В. Бачева, Л. Г. Тургунова, Н. С. Умбеталина, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 260, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016
Ішкі аурулар Гематология модулі : оқулық / Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина, Н. С. Умбеталина [және т.б.] ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова ; [жауапты ред.: Л. Г. Тургунова, Е. М. Ларюшина], 2016. - 239, [1] б. - Текст : непосредственный.	2016

	<p>Ішкі аурулар гастроэнтерология модулі : оқулық / Е. М. Ларюшина, Л. Г. Тургунова, А. А. Ким, Г. Г. Оспанова ; серия ред. Р. С. Досмагамбетова, 2016. - 380, [1] б. - Текст : непосредственный. 2016</p> <p>The ESC Textbook of Preventive Cardiology : textbook / European Association for Cardiovascular Prevention and Rehabilitation, 2015. - 351 p. - Текст : непосредственный. 2015</p> <p>Cardiac Drugs : [monograph] / The Carver College of Medicine, University of Iowa, USA, 2015. - 536 p. - Текст : непосредственный. 2015</p>
Электронные ресурсы	<p>Интернет-ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q 8. SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - видеолекции по фармакологии на русском языке.
Симуляторы в симуляционном центре	
Специальное программное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> 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
<p>Обучающийся в соответствии с индивидуальным планом в интернатуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) курирует пациентов в организациях, оказывающих доврачебную медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, специализированную медицинскую помощь (в том числе высокотехнологичную), первичную медико-санитарную медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь и медицинскую реабилитацию; 2) участвует в назначении и выполнении диагностических, лечебных и профилактических мероприятий; 	

- 3) ведет документацию и санитарно-просветительную работу среди населения;
- 4) участвует в профилактических осмотрах, диспансеризации, присутствует на консилиумах;
- 5) участвует в клинических обходах, клинических разборах;
- 6) участвует в дежурстве не менее четырех раз в месяц в медицинских организациях (дежурства не учитываются при расчете учебной нагрузки обучающегося в интернатуре);
- 7) участвует в работе клинических и клинико-анатомических конференций;
- 8) присутствует на патологоанатомических вскрытиях, участвует в исследованиях аутопсийных, биопсийных и операционных материалов;
- 9) под руководством научного руководителя осуществляет сбор материала и анализ данных для научного проекта.

Бонусная система:

За экстраординарные достижения в сфере будущей профессиональной деятельности (клинические, научные, организационные и т.п.) обучающемуся могут быть добавлены дополнительные баллы до 10% от финальной оценки (Решением кафедры)

13.	Политика дисциплины (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)
	<p>Политика дисциплины определяется Академической политикой Университета и Политикой академической честности Университета. Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.</p> <p>Правила профессионального поведения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внешний вид: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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.

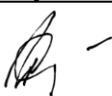
Студент, который не соответствует требованиям внешнего вида и/или от которого исходит сильный/резкий запах, поскольку такой запах может спровоцировать нежелательную реакцию у пациента (обструкцию и т. п.) – не допускается к пациентам!

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

Учебная 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

	<p>11. Уважительное отношение к коллегам независимо от пола, возраста, национальности, религии, сексуальной ориентации.</p> <p>12. Иметь при себе ноутбук / лаптоп / таб / планшет для обучения и сдачи MCQ тестов по TBL, рубежных и итоговых контролях.</p> <p>13. Сдача тестов MCQ на телефонах и смартфонах строго запрещается.</p> <p>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».</p> <p>Дополнительно к требованиям по учебной дисциплине: При пропуске занятия без уважительной причины преподаватель имеет право снять баллы с оценки рубежного контроля – 5 баллов за каждое пропущенное занятие для дисциплин 3 курса 10 баллов за каждое пропущенное занятие для дисциплин 4-5 курса</p>
14	<p>1. Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим</p> <p>2. Принимать ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы</p> <p>3. Активно участвовать в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания</p> <p>4. Демонстрировать эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты</p> <p>5. Искусное владение коммуникации с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение</p> <p>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.</p> <p>7. Высокий самоанализ:</p>

	<p>Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>10. Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCERE</p>	
15.	<p>Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине <i>(части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</i></p>	
<p>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»</p> <p>Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин здравоохранение: бакалавриат (6В101), магистратур (7М101), резидентур (7R101), докторантур, (8D101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – не допускается.</p> <p>Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплины в связи с отсутствии 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 приёма к медицинскому специалисту - врачу)</p>		
16.	Утверждение и рассмотрение	
Заведующий кафедрой		Садькова 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
		Пульмонология		
1	Бронхиты. ОРВИ. Грипп. Вирусная пневмония и ОРДС	<p>1. Интегрировать знания и навыки по диагностике, лечению и профилактике гриппа и ОРВИ (особенности патогенеза и клиники парагриппа, РС-вирусной, риновирусной, аденовирусной, коронавирусной инфекции, Covid19); ОРЗ (риниты, фарингиты, ларингиты, трахеит и бронхит), вызванные микоплазмами, хламидиями и бактериями (<i>Haemophilus influenzae</i>, стрептококки, стафилококки).</p> <p>2. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы, данные лабораторной диагностики и инструментальных методов для выявления хронического бронхита, проводить ДДз с трахеобронхиальной дискинезией, туберкулезом бронхов, раком бронхов.</p> <p>3. Уметь диагностировать и лечить внебольничную вирусную и вирусно-бактериальную пневмонию, предполагать ОРДС и знать стадии ОРДС, принципы лечения и профилактики ОРДС в зависимости от причины и стадии.</p> <p>4. Формулировать полный клинический диагноз, прописывать лечение, применять знания по течению заболевания для менеджмента пациента с учетом индивидуальных особенностей и оценки эффективности.</p> <p>5. Применять знания о первичной и вторичной профилактике для проведения обучения пациентов.</p> <p>https://emedicine.medscape.com/infectious_diseases</p> <p>https://www.uptodate.com/contents/covid-19-clinical-features</p>	<p>https://geekymedics.com/category/medicine/respiratory/</p> <p>https://geekymedics.com/croup/</p> <p>https://geekymedics.com/bronchiolitis/</p> <p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Pulmonary and CriticalCare Medicine; Editor Joseph Loscalzo, MD, PhD, 2010</p> <p>3. Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY);</p> <p>4. PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014</p> <p>5. Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>

2	<p>Внебольничная пневмония. Осложнения пневмонии. Нагноительные заболевания легких. Сепсис. ДВС-синдром. Госпитальная пневмония и пневмония у иммуносупрессированных лиц</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уметь диагностировать (клинически, лабораторно) и лечить внебольничную пневмонию у детей, взрослых, пожилых, беременных при типичном и атипичном возбудителе (<i>Str. Pneumonia</i>, <i>Mycoplasma pneumoniae</i> и <i>Chlamydia pneumoniae</i>, <i>St. aureus</i>, <i>Klebsiella pneumoniae</i>, Кандида) с пониманием их особенностей, назначать антибактериальную и муколитическую терапию с применением знаний по клинической микробиологии и фармакологии. Применять алгоритм лечения и рациональная антибиотикотерапия пневмонии с позиции доказательной медицины. Понимать принципы иммуномодулирующей терапии. 2. Применять знания о критериях тяжести, показаниях для госпитализации. 3. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с осложнениями пневмоний (плевриты, осложненный плеврит, эмпиема плевры; абсцессы и гангрена, сепсис, ИТШ) типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 4. Предполагать бронхоэктатическую болезнь, рак легких, инфильтративный туберкулез и туберкулезный плеврит. 5. Предполагать пневмонии, ассоциированные с оказанием медицинской помощи (госпитальные, ИВЛ-ассоциированные), применять принципы лечения, основываясь на знании вероятных возбудителей. 6. Предполагать пневмонии у иммуносупрессированных пациентов, особенности патогенеза и знать принципы лечения и профилактики. 7. Знать особенности аспирационной пневмонии. 8. Формулировать полный клинический диагноз, прописывать лечение, применять знания по течению заболевания для менеджмента пациента с учетом индивидуальных особенностей и оценки эффективности. <p>Применять знания о первичной и вторичной профилактике для проведения обучения пациентов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 2. HARRISON'S Pulmonary and CriticalCare Medicine; Editor Joseph Loscalzo, MD, PhD, 2010 3. Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY); 4. PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014 5. Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC
---	--	--	--	---

3	<p>Бронхиальная астма. Осложнения и неотложные состояния Анафилаксия, анафилактический шок.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы IgE-зависимой и IgE-независимой БА, уметь определять варианты клинического течения заболевания, уровни контроля, степень тяжести, коморбидные заболевания, риск обострений БА. 2. Проводить дифференциальную диагностику БА с другими аллергическими (отек Квинке) и неаллергическими заболеваниями (синдром хронического кашля, ХОБЛ, заболевания сердца, ГЭРБ, легочный фиброз, синдром дисфункции голосовых связок, гипервентиляционный синдром). 3. Владеть навыками назначения и клинической интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования. 4. Формулировать и обосновывать развернутый клинический диагноз с учетом принятой классификации GINA. 5. Владеть навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больным БА (приступ БА, астматический статус). 6. Проводить лечение больных в зависимости от патогенеза заболевания, тяжести обострения, уровня контроля и степени тяжести БА. Оценивать эффективность терапии. 7. Диагностировать и проводить неотложные мероприятия при анафилактическом шоке на всех уровнях оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению с учетом разных клинических вариантов шока. 8. Знать иммунопатогенез тяжелых аллергических реакций, уметь выявлять, формулировать диагноз и знать принципы лечения синдрома Лайелла, синдрома Стивенса-Джонсона, мультиформной экссудативной эритемы. Владеть навыками ведения больных, перенесших тяжелые аллергические реакции, оценивать эффективность проводимой терапии. 9. Владеть менеджментом больных бронхиальной астмой и тяжелыми аллергическими реакциями с учетом их индивидуальных особенностей и различных вариантов течения заболеваний. 	<p>https://geekymedics.com/peak-expiratory-flow-rate-pefr/</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 2. HARRISON'S Pulmonary and CriticalCare Medicine; Editor Joseph Loscalzo, MD, PhD, 2010 3. Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY); 4. PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014 5. Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC
---	---	--	---	---

		10. Применять знания о первичной и вторичной профилактике аллергических заболеваний при обучении пациентов.		
4	ХОБЛ	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы ХОБЛ, уметь определять варианты клинического течения заболевания (эмфизематозный, бронхитический, смешанный), уровни контроля, предупреждения осложнений, категории, коморбидные заболевания, обострение ХОБЛ и пневмонию при ХОБЛ.</p> <p>2. Владеть навыками назначения и клинической интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования (спирография, КТ).</p> <p>3. Проводить лечение больных в зависимости тяжести обострения, категории и степени ДН и коморбидных состояниях (ИБС, АГ, АСOS). Оценивать эффективность терапии.</p> <p>4. Владеть навыками медицинских лечебно-диагностических мероприятий по оказанию помощи при осложнениях (ДН, ХЛС, ЛГ, рак легких).</p> <p>5. Формулировать полный клинический диагноз, прописывать лечение, применять знания по течению заболевания для менеджмента пациента с учетом индивидуальных особенностей и оценки эффективности.</p> <p>6. Применять знания о первичной и вторичной профилактике для проведения обучения пациентов.</p>	<p>https://classroom.google.com/u/0/c/MzE5NzYxNDZzNDIy?hl=ru</p> <p>https://classroom.google.com/u/0/c/MzE5NzYyODAxODgw?hl=ru</p> <p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Pulmonary and CriticalCare Medicine; Editor Joseph Loscalzo, MD, PhD, 2010</p> <p>3. Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY);</p> <p>4. PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014</p> <p>5. Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>
5	Дыхательная недостаточность. Диссеминированные заболевания легких. Острое	<p>1. Предполагает диссеминированные заболевания легких: экзогенные альвеолиты (аллергический и токсический), идиопатический фиброзирующий альвеолит, острый, подострый и хронический саркоидоза; пневмокониозы (силикоз), диссеминированные формы туберкулеза.</p> <p>2. Имеет представление (знает) об редких заболеваниях легких с синдромом диссеминации (пульмониты, легочные васкулиты, протеиназы, пневмомикозы, идиопатический гемосидероз легких, первичный бронхолегочный амилоидоз), EVALI (болезни вейперов).</p> <p>3. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов</p>	<p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Pulmonary and CriticalCare Medicine; Editor Joseph Loscalzo, MD, PhD, 2010</p> <p>3. Clinical Infectious Disease (WEST'S PULMONARY PATHOPHYSIOLOGY);</p> <p>4. PRINCIPLES OF PULMONARY MEDICINE, sixth edition by Steven E. Weinberger, MD, FACP, Barbara A. Cockrill, MD, Jess Mandel, MD, FACP, 2014</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>

<p>и хроническое легочное сердце</p>	<p>обследования у пациентов с ТЭЛА, острое и хроническое легочное сердце, экзогенные и эндогенные альвеолиты, легочные васкулиты в их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов.</p> <p>4. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при ТЭЛА, острое и хроническое легочное сердце, экзогенные и эндогенные альвеолиты, легочные васкулиты.</p> <p>5. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах.</p> <p>6. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.</p> <p>7. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.</p> <p>8. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи.</p> <p>9. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности.</p> <p>10. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p> <p>11. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>12. Дифференциальный диагноз: идиопатический фиброзирующий альвеолит, синдром Гудпасчера, гистиоцитоз Х, гематогенно-диссеминированный туберкулез,</p>	<p>5. Oxford Handbook of Respiratory Medicine, Third Edition, 2014</p> <p>6. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>7. Davidson's principles and practice of Medicine 22th Edition, Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D.</p>	
--------------------------------------	---	--	--

		карциноматоз легких, бронхоальвеолярный рак, пневмомикоз, пневмокониоз.		
		Кардиология. Ревматология		
6	ИБС. Стабильная стенокардия напряжения. Лечение ИБС. Хроническая сердечная недостаточность	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данных лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с ИБС, СН, ХСН, их типичное проявление и течение с учетом возрастных аспектов.</p> <p>2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при ИБС, СН, ХСН.</p> <p>3. Демонстрировать навыки по интеграции знаний и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении ИБС, СН, ХСН; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.</p> <p>4. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.</p> <p>5. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи.</p> <p>6. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p> <p>7. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>8. Дифференциальная диагностика: Вариантная стенокардия. Безболевого ишемия миокарда. Микроваскулярная стенокардия (синдром X).</p> <p>9. Применение антиангинальных, тромболитических, антикоагулянтных препаратов, дезагрегантов, систематической дозированной физической нагрузки. Классификация тромболитиков, показания и противопоказания к их применению, осложнения.</p>	<p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Cardiovascular Medicine, by Joseph Loscalzo, MD, PhD of Harvard Medical School; Chairman, Boston, 2010</p> <p>3. Acute Coronary Syndromes, second edition, A Companion to Braunwald's Heart Disease, by Pierre Théroux, MD Professor of Medicine of Canada, 2011</p> <p>4. Hypertension: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2013, by Saunders</p> <p>5. Heart Failure Updates, John JV McMurray MD FRCP FESC FACC, Marc A Pfeffer MD PhD, 2003</p> <p>6. Heart Failure: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2011, by Saunders</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>

		<p>10. Механизм действия, показания и противопоказания к применению антикоагулянтов, лабораторные методы контроля; побочные эффекты.</p> <p>11. Классификация антиагрегантов, показания и противопоказания к назначению, побочные эффекты.</p> <p>12. Современные инвазивные методы лечения (баллонная ангиопластика, стентирование, аортокоронарное шунтирование).</p>		
7	<p>Острый коронарный синдром (ОКС). Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Острая сердечная недостаточность</p>	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данных лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с ОКС, ИМ, ОЧН, их типичное проявление и течение с учетом возрастных аспектов.</p> <p>2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при с ОКС, ИМ, ОЧН.</p> <p>3. Демонстрировать навыки по интеграции знаний и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении с ОКС, ИМ, ОЧН; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.</p> <p>4. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.</p> <p>5. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи.</p> <p>6. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p> <p>7. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>8. Механизмы дестабилизации атеросклеротической бляшки и развития тромбоза коронарных артерий. Дифференциальная диагностика.</p>	<p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Cardiovascular Medicine, by Joseph Loscalzo, MD, PhD of Harvard Medical School;Chairman, Boston, 2010</p> <p>3. Acute Coronary Syndromes, second edition, A Companion to Braunwald's Heart Disease, by Pierre Th�eroux, MD Professor of Medicine of Canada, 2011</p> <p>4. Hypertension: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2013, by Saunders</p> <p>5. Heart Failure Updates, John JV McMurray MD FRCP FESC FACC, Marc A Pfeffer MD PhD, 2003</p> <p>6. Heart Failure: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2011, by Saunders</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>

		<p>9. Роль биохимических маркеров повреждения миокарда: тропонинов Т и I, миоглобина, МВ-фракции креатинфосфокиназы в диагностике ОКС.</p> <p>10. Врачебная тактика, лечение и профилактика осложнений. Неотложная помощь при ангинозном статусе на догоспитальном и госпитальном этапе.</p> <p>11. Диагностические критерии и лечебная тактика при нарушениях ритма и проводимости, кардиогенном шоке, отеке легких, тромбоэмболических осложнениях, перикардите, синдроме Дресслера, ранней постинфарктной стенокардии, аневризме сердца.</p> <p>12. Диагностика и неотложная помощь при кардиогенном шоке, острой левожелудочковой недостаточности (отеке легких).</p>		
8	<p>Артериальная гипертензия.</p> <p>Аритмии</p>	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данных лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с АГ, аритмией, их типичное проявление и течение с учетом возрастных аспектов.</p> <p>2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при АГ, аритмии.</p> <p>3. Демонстрировать навыки по интеграции знаний и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении АГ, аритмии; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.</p> <p>4. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.</p> <p>5. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи.</p> <p>6. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p>	<p>1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022</p> <p>2. HARRISON'S Cardiovascular Medicine, by Joseph Loscalzo, MD, PhD of Harvard Medical School; Chairman, Boston, 2010</p> <p>3. Acute Coronary Syndromes, second edition, A Companion to Braunwald's Heart Disease, by Pierre Thérioux, MD Professor of Medicine of Canada, 2011</p> <p>4. Hypertension: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2013, by Saunders</p> <p>5. Heart Failure Updates, John JV McMurray MD FRCP FESC FACC, Marc A Pfeffer MD PhD, 2003</p> <p>6. Heart Failure: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2011, by Saunders</p> <p>7. Clinical Arrhythmology and Electrophysiology. A Companion to Braunwald's Heart Disease, second edition, Ziad F. Issa, MD, John M. Miller, MD,</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы СРС</p>

		<p>7. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>8. Имеет представление (знает) об артериальная гипертензия у детей и подростков. Правила измерения АД. Принципы ведения детей и подростков с АГ.</p> <p>9. Знает механизм действия, дозировку, побочные действия и противопоказания следующих препаратов: бета-адреноблокаторы, диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов ангиотензина II, прямые вазодилататоры, симпатомиметики, вазоактивные простагландины и стимуляторы синтеза простациклина. 10. Имеет представление (знает) об особенностях гипотензивной терапии у больных с осложненным течением артериальной гипертензии, у беременных. Поражение органов мишеней: сердце, орган зрения, почки, ЦНС.</p> <p>11. Умеет оказывать неотложную помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, расслаивающейся аневризме аорты, эклампсии, острой почечной недостаточности, при заболеваниях почек. Реноваскулярные артериальные гипертензии. Эндокринные. Церебральные (неврологические). Гемодинамическая. АГ при беременности. Купирование АГ у беременной женщины.</p> <p>12. Знает клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии желудочковых и наджелудочковых тахикардий, атриовентрикулярных и внутрижелудочковых блокад. ЭКГ-диагностика. Показания для проведения постоянной или временной электрокардиостимуляции (ЭКС). Хирургическое лечение тахиаритмий.</p>	<p>Douglas P. Zipes, MD</p> <p>8. ECG Diagnosis Made Easy, Romeo Vecht FRCP, FACC, FESC, 2011</p>	
9	<p>Миокардиты. Кардиомиопатии. Перикардиты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с Миокардитом, Кардиомиопатией, Перикардитом, их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 2. HARRISON'S Cardiovascular Medicine, by Joseph Loscalzo, MD, PhD of Harvard Medical School;Chairman, Boston, 2010 3. Acute Coronary Syndromes, second edition, A Companion to Braunwald's Heart Disease, by Pierre Théroux, MD Professor 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре

		<p>оказания медицинской помощи населению при Миокардитах, Кардиомиопатиях, Перикардитах.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности. 9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 10. Знает дифференциальную диагностику между кардиомиопатиями: Дилатационная, Гипертрофическая, Рестриктивная. ЭхоКГ диагностика различных вариантов. 11. Имеет представление (знает) об Остром перикардите, Выпоте в перикарде, Сердечной тампонаде, Синдроме постинфарктного повреждения, Хроническом выпоте в перикард, Кисты перикарда. 	<p>of Medicine of Canada, 2011</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Hypertension: A companion to Brounwald's heart disease, second edition, 2013, by Saunders 5. Heart Failure Updates, John JV McMurray MD FRCP FESC FACC, Marc A Pfeffer MD PhD, 2003 	<p>4. Мини-конференция темы CPC</p>
--	--	--	--	-------------------------------------

10	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Инфекционный эндокардит	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявляет и интерпретирует клинические симптомы (поражение сердца и внесердечные проявления) при острой ревматической лихорадке (ОРЛ). 2. Интерпретирует лабораторные и инструментальные данные ОРЛ. 3. Знает особенности терапии ОРЛ с вовлечением и без вовлечения клапанов сердца, сопутствующих заболеваний, наличии аллергической реакции на пенициллиновый ряд. 4. Применяет знания по патогенезу, клинике и лечению для первичной, вторичной и третичной профилактики. 5. Знает клинические проявления и особенности ведения пациента с хронической ревматической болезнью сердца (ХРБС) с учетом возрастных аспектов, беременности и других сопутствующих заболеваний. 6. Интерпретирует инструментальные данные ХРБС. 7. Знает показания к оперативному лечению ХРБС. 8. Выявляет и интерпретирует клинические симптомы, лабораторно-инструментальные данные при подостром септическом эндокардите, острые бактериальном инфекционном эндокардите и эндокардите протезированных клапанов. <p>Знает особенности ведения пациента с учетом возрастных аспектов, беременности и других сопутствующих заболеваний при неизвестном возбудителе и в зависимости от этиологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 7. VALVULAR HEART DISEASE, ED. 4, A COMPANION TO BRAUNWALD'S HEART DISEASE, 2009 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC
11	Ревматоидный артрит	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знает рентгенологические стадии ревматоидного артрита (РА). 2. Выявляет и интерпретирует клинические симптомы и синдромы, лабораторно-инструментальные данные при РА. 3. Знает варианты дебюта, системные проявления (васкулит, серозиты, периферические нейропатии) и синдромы (Фелти, Каплана, Стилла), ЮРА. 4. Принимает профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины (полный диагноз – тяжесть, особенности, варианты течения), осложнении (риск атеросклероза, инфекционные, 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		амилоидоз), а также лечения с учетом коморбидности и состояния пациента (беременность, вторичная инфекция, фиброз легких и др)). 5. Знает принципы назначения пульс терапии, базисной терапии первой и второй линии, экстракорпоральные методы лечения.		
12	Врачебная тактика при моноуставном и полиуставном поражении	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявляет и интерпретирует клинические симптомы и синдромы, лабораторно-инструментальные данные при микрокристаллических артритах (подагра, пирофосфатная артропатия, болезнь отложения кристаллов основных фосфатов кальция), остеоартрите, бактериальных (септические) артритах. Бруцеллезный артрит и спондилит. Гонококковый артрит. Болезнь Лайма. Вирусные артриты (при вирусных гепатитах, парвовирусной инфекции) ВИЧ-ассоциированные ревматические симптомы и синдромы. 2. Принимает профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины (полный диагноз – тяжесть, особенности, варианты течения, осложнения, а также лечение с учетом коморбидности и состояния пациента). 3. Интегрирует знания и умения для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного. 4. Применяет знания по патогенезу, клинике и лечению для первичной, вторичной и третичной профилактики. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, fourth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
13	Серонегативные спондилоартропатии	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знает суставные и внесуставные проявления серонегативных спондилоартропатий: анкилозирующем спондилите (болезнь Бехтерева), реактивном артрите, болезни Рейтера, псориатическом артрите, неспецифическом язвенном колите, болезни Крона, болезни Уиппла, целиакии. 2. Болезнь Уиппла в их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 3. Умеет интерпретировать лабораторные и инструментальные данные (в т.ч. рентгенологические) при серонегативных спондилоартропатиях. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, fourth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС

		4. Принимает профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины (полный диагноз – тяжесть, особенности, варианты течения), осложнения (риск атеросклероза, инфекционные, амилоидоз), а также лечения с учетом коморбидности и состояния пациента.		
14	Системные заболевания соединительной ткани	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выставляет диагноз на основании клинических критерий системных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, системная склеродермия, вторичный антифосфолипидный синдром, дермато/полимиозит, болезнь Шегрена, Синдром Шарпа и overlap-синдромы, эозинофильный фасциит, рецидивирующий полихондрит, фибромиалгии. паранеопластические синдромы (ревматические проявления при онкопатологии).) 2. Знает особенности поражения внутренних органов, течение и прогноз заболевания. 3. Знает показания к высокодозной терапии ГКС, пульс-терапии, цитостатиками, эфферентной терапии, биологической терапии. <p>Знает особенности терапии и ведения пациента с учетом коморбидности и состояния пациента.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
15	Системные васкулиты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявляет, интерпретирует клинические симптомы системных васкулитов (узелковый полиартериит, криоглобулинемический васкулита, геморрагический васкулит, болезнь Бехчета, болезнь Такаясу, гранулематозе Вегенера, синдром Чарга-Строуса, болезнь Хортон, ревматическая полимиалгия, болезнь Бюргера, микроскопический полиангиит, болезнь Кавасаки) связывая их с принципами иммунопатогенеза. 2. Принимает профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины (полный диагноз – тяжесть, особенности, варианты течения), а также лечения с учетом коморбидности и состояния пациента. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Rheumatology, second edition, 2010 2. Oxford Handbook of Rheumatology, forth edition, 2013 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
<i>Гастроэнтерология, гепатология, эндокринология, нефрология</i>				

16	<p>Заболевание пищевода. Хронический гастриты, дуодениты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Анемии. ЖДА, В-12 – дефицитная анемия.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с заболеванием пищевода, Хроническим гастритом, дуоденитом, Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, Анемией (ЖДА, В-12 – дефицитная), их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при заболеваниях пищевода, Хронический гастрит, дуоденит, Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, Анемии (ЖДА, В-12 – дефицитная). 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010 2. Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016 3. Sherlock's diseases of the liver and biliary system, 12th edition, edited by S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote, 2002 4. Clinical Medicine Eighth Edition, by Professor Parveen Kumar, Dr Michael Clark, 2012 5. Pocket MEDICINE Fourth Edition, by MARC S. SABATINE, M.D., M.P.H. 2011 6. Davidson's principles and practice of Medicine 22th Edition, Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D. 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 9. Oxfordmedicine.com 10. https://www.cochranelibrary.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
----	---	--	---	---

		<p>совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p> <p>9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>10. Дифференциально-диагностические критерии ахалазий кардии, эзофагоспазма, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Современные методы лечения. Пищевод Баррета.</p> <p>11. Дифференциальная диагностика основных синдромов в гастроэнтерологии (в том числе с хирургической и инфекционной патологией): болевого, лихорадочного, мальабсорбции, цитолитического, мезенхимального воспаления, астено-вегетативного, геморрагического, холестатического, гнилостной и бродильной диспепсии, диареи.</p> <p>12. Опухоли пищевода. Критерии диагноза. Методы раннего выявления заболевания. Скрининг. Роль эндоскопии, биопсии в постановке диагноза. Профилактика.</p> <p>13. Роль витамина В-12 в кроветворении. Значение аутоиммунного механизма в патогенезе. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальная диагностика. Значение миелограммы в диагностике мегалобластных анемий.</p> <p>14. Дифференциальный диагноз с фолиево-дефицитной анемией, гипопластической анемией, острый лейкозом. Лечение (оксикобаламин, цианокобаламин).</p>		
17	Холестероз, хронический холецистит, желчнокаменная	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с Холестерозом, Хроническим холециститом, Желчнокаменной болезнью, Хроническим панкреатитом, их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов.</p> <p>2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий</p>	<p>1. HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010</p> <p>2. Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016</p> <p>3. Sherlock's diseases of the liver and biliary</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p>

<p>болезнь. Хронический панкреатит</p>	<p>для оказания медицинской помощи населению при Холестерозе, Хроническом холецистите, Желчнокаменной болезни, Хроническом панкреатите.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности. 9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 10. УЗИ методы диагностики конкрементов в желчном пузыре, ретроградная холангиопанкреатография. Лапароскопическая холецистэктомия. Ведение больного после холецистэктомии. Производные урсодезоксихолевой кислоты. 11. Функции поджелудочной железы. Особенности протоковой системы поджелудочной железы. Классификация хронического панкреатита. РХПГ. 	<p>system, 12th edition, edited by S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote, 2002</p>	<p>4. Мини-конференция темы СРС</p>
--	---	---	-------------------------------------

		Биохимические маркеры хронического панкреатита. Копрограмма.		
18	Язвенный колит. Болезнь Крона.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с неспецифическим язвенным колитом, болезнью Крона, их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при неспецифическом язвенном колите, болезни Крона. 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности. 9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010 2. Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016 3. Sherlock's diseases of the liver and biliary system, 12th edition, edited by S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote, 2002 4. Clinical Medicine Eighth Edition, by Professor Parveen Kumar, Dr Michael Clark, 2012 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		<p>10. Имеет представление (знает) об заболеваниях, проявляющих себя диареей (опухоли желудочно-кишечного тракта, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, хронический энтероколит, моно- и дисахаридазная мальабсорбция, целиакия, функциональные расстройства, инфекционные заболевания).</p> <p>11. Знает синдром нарушенного всасывания. Запоры (дилатация толстой кишки, синдром перерастянутой толстой кишки, опухоли толстой кишки, дивертикулез, заболевания дистального отдела толстой кишки, синдром раздраженного кишечника).</p> <p>12. Опухоли кишечника. Клинические проявления. Методы диагностики и лечения. Скрининг коло-ректального рака.</p> <p>13. Диагностика гипо и гипервитаминозов, микроэлементозов.</p>		
19	<p>Вирусные гепатиты. Диагностика и клинические проявления, профилактика. Анемии гипопластические.</p>	<p>1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с Вирусным гепатитом, Анемией (гипопластические и гемолитические), Тромбоцитопенией, их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов.</p> <p>2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при Вирусном гепатите, Анемии (гипопластические и гемолитические), Тромбоцитопении.</p> <p>3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах.</p> <p>4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины.</p>	<p>1. HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010</p> <p>2. Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016</p> <p>3. Sherlock's diseases of the liver and biliary system, 12th edition, edited by S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote, 2002</p> <p>4. Clinical Medicine Eighth Edition, by Professor Parveen Kumar, Dr Michael Clark, 2012</p> <p>5. Pocket MEDICINE Fourth Edition, by MARC S. SABATINE, M.D., M.P.H. 2011</p> <p>6. Davidson's principles and practice of Medicine 22th Edition, Brian R., Nicki R. Stuart H., Ian D.</p>	<p>1. Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2. Работа с пациентом</p> <p>3. Тренинг в симуляционном центре</p> <p>4. Мини-конференция темы CPC</p>

<p>ческие и гемолитические. Тромбоцитопении</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности. 9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы. 10. Знает морфологическую диагностику (индекс Knodell, оценка уровня фиброза - Metavir). Исходы. Первичная профилактика, вакцинация населения и групп риска. 11. Дифференциальный диагноз основных синдромов при патологии печени: холестаза, цитолитический, печеночно-клеточной недостаточности, портальной гипертензии, асцит, диффузное изменение, объемное образование в печени и др. 12. Лечение противовирусными препаратами – стандартная противовирусная терапия гепатита С, гепатита В, В+С, В+Д. Основные показания и противопоказания к назначению противовирусной терапии. Предикторы эффективности лечения. 13. Особенности функционального состояния системы крови у онкологических больных. Особенности функционального состояния системы крови при заболеваниях печени, алкоголизме, заболеваниях почек, хронических воспалениях (ревматические болезни), инфекционных заболеваниях, ВИЧ. Апластические 	<ol style="list-style-type: none"> 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 	
---	---	--	--

		<p>анемия, апластический синдром и парциальная красноклеточная аплазия.</p> <p>14. Знание гемограмм, миелограмм, данных трепанобиопсии, специфических тестов, морфологических изменений форменных элементов в мазках крови. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение.</p>		
20	<p>Циррозы печени</p> <p>Осложнения циррозов в печени.</p> <p>Опухоли ЖКТ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с Циррозом печени, Опухолью ЖКТ, их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий для оказания медицинской помощи населению при Циррозе печени, Опухоли ЖКТ. 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Gastroenterology and Hepatology, edited by Dan L. Longo, MD, Anthony S. Fauci, MD, Carol A. Langford, MD, MHS, 2010 2. Hepatology- A clinical textbook. Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. 2016 3. Sherlock's diseases of the liver and biliary system, 12th edition, edited by S.Dooley James, Anna S.F.Lok, Andrew K.Burroughs, E.Jenny Heathcote, 2002 4. Medscape.com 5. Uptodate.com 6. Oxfordmedicine.com 7. Geeky medics.com 8. medline.com 9. https://medelement.com/ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		<p>совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности.</p> <p>9. Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p> <p>10. Знает морфологическую классификацию по Metavir, Knodell. Лечение. Основные группы препаратов. Механизм действия. Ведение больных с циррозом печени. Показания к порто-кавальному шунтированию, трансплантации печени (понятие о MELD). Ведение больного после резекции печени, трансплантации печени – понятие.</p> <p>11. Синдром портальной гипертензии. Осложнения: кровотечения из варикозных вен пищевода, портальная гастропатия. Неотложная помощь при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода, первичная и вторичная профилактика. Печеночная энцефалопатия. Оценка печеночной энцефалопатии. Острая печеночная энцефалопатия, причины развития. Оценка тяжести. Неотложная помощь.</p> <p>12. Асцит и осложнения асцита. Ступени терапии асцита. Рефрактерный асцит, причины. Лапароцентез. Спонтанный бактериальный перитонит. Гепатorenальный синдром, гепато-пульмональный синдром.</p> <p>13. Гепатоцеллюлярная карцинома. Критерии диагноза. Роль альфафетопротеина и УЗИ-скрининга в постановке диагноза. PIVKA. Первичная профилактика.</p> <p>14. Опухоли пищевода, желудка. Критерии диагноза. Методы раннего выявления заболевания. Роль эндоскопии, биопсии в постановке диагноза. Профилактика.</p> <p>Опухоли кишечника. Клинические проявления. Методы диагностики и лечения.</p>		
21	Сахарный диабет. Неотлож	1. Применять знания по этиологии сахарного диабета 1 и 2 типа в процессе диагностики и лечения.	1. HARRISON'S Endocrinology, 2 nd edition, by J. Larry Jameson, MD, PhD, 2010	1. Использование активных методов обучения: TBL

	<p>ные состояния при сахарном диабете. Ожирение и метаболический синдром</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Уметь проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с СД 1 и 2 типа. 3. Определять и использовать диагностические и терапевтические вмешательства для проведения дифференциальной диагностики СД 1 и 2 типа. 4. Интерпретировать основные данные лабораторной диагностики. 5. Интегрировать знания для выявления и дифференциальной диагностики неотложных состояний при СД. 6. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания инсулинов. 7. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами. 8. Гипогликемическая, гиперосмолярная и лактацидемическая комы: причины, патогенез, клиника, лечение. 9. Ожирение и метаболический синдром. Определение. Патогенез. Клинические проявления, формы. Диагностика и принципы терапии метаболического синдрома. 10. Классы липопротеинов (ЛП), жирных кислот, фосфолипидов. Клинические проявления дислипидемий. Лабораторная диагностика нарушений 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition, 2014 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. Signs & Symptoms IN PEDIATRICS, by Henry M. Adam, MD, FAAP Jane Meschan Foy, MD, FAAP, 2015 5. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 6. medline.com 7. https://medelement.com/ 8. Medscape.com 9. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC
22	<p>Заболевания щитовидной железы и паращитовидных желез</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с заболеванием щитовидной железы и паращитовидных желез (Тиреотоксикоз. Тиреотоксическое сердце. Тиреотоксический криз. Гипотиреоз. Аутоиммунный тиреоидит (зоб Хашимото). Эндемический зоб. Гиперкальциемия и гипокальциемия. Гипопаратиреоз.), их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов. 2. Владеть навыками основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических мероприятий 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Endocrinology, 2nd edition, by J. Larry Jameson, MD, PhD, 2010 2. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition, 2014 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		<p>для оказания медицинской помощи населению при заболеваниях щитовидной железы и паращитовидных желез (Тиреотоксикоз. Тиреотоксическое сердце. Тиреотоксический криз. Гипотиреоз. Аутоиммунный тиреоидит (зоб Хашимото). Эндемический зоб. Гиперкальциемия и гипокальциемия. Гипопаратиреоз.).</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Владеть начальными навыками ведения текущей учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в информационных системах. 4. Интегрирует знания и умений для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного; научить принимать профессиональные решения на основе анализа рациональности диагностики и принципах доказательной медицины. 5. Демонстрировать коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом. 6. Применять знания принципов и методов формирования здорового образа жизни человека и семьи. 7. Демонстрировать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности. 8. Демонстрировать способности и потребности к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков профессиональной деятельности. <p>Демонстрировать начальные навыки научно-исследовательской работы.</p>	8. Uptodate.com	
23	Заболевания гипоталамо-гипофиза	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уметь проводить целенаправленный респрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с эндокринной патологией. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Endocrinology, 2nd edition, by J. Larry Jameson, MD, PhD, 2010 2. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition, 2014 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом

<p>зар-ной систем ы и надпоч ечни-ков</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Определять и использовать диагностические и терапевтические вмешательства, относящиеся к надпочечникам. 3. Интерпретировать основные данные лабораторной и визуальной диагностики патологии надпочечников. 4. Интегрировать знания для выявления основных патологии надпочечников: Гиперальдостеронизм, Синдром Гиперкортицизма, Синдром Гипокортицизма, Болезнь Аддисона, Феохромоцитомы, Острая надпочечниковая недостаточность, Синдром Уотерхауса-Фредериксена, Синдром Иценко-Кушинга. 5. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания основных препаратов для лечения патологии надпочечников: Спиринолактон, Блокаторы кальциевых каналов, Альфа-адреноблокаторы (Доксазозин), Гидрокартизон, Флудрокортизон. 6. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами. 7. Определять, использовать и интерпретировать диагностические и терапевтические вмешательства, относящиеся к ГГС. 8. Интерпретировать основные данные лабораторной и визуальной диагностики ГГС. 9. Знать патогенез клинических проявлениях при ПГГС. 10. Интегрировать знания для выявления основных ПГГС: Акромегалия, Гигантизм, Несахарный диабет, Гиперпролактинемия, С.Шихана, Вторичный гипотиреоз, Нефрогенный несахарный диабет, Гипогонадизм. 11. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания основных препаратов для лечения ПГГС: Агонистов Дофамина (Каберголин, Бромкриптин), препаратов Соматостатина (Соматулин, Октреотид), 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС
---	---	--	---

		<p>аналогов Десмопрессин (Минирин), аналоги Тестостерона, Левотироксин.</p> <p>12. Знать, уметь диагностировать и лечить различные патологии ГГС.</p> <p>13. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами.</p>		
24	<p>Основные синдромы при заболеваниях почек, инфекции и мочевого пузыря</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знает патогенез и дифференциальный диагноз основных синдромов в нефрологии: гематурия, протеинурия, нефритический синдром, нефротический синдром, синдром почечной недостаточности (ОПП, терминальная стадия ХБП), дизурия, артериальная гипертензия, болевой синдром, тубулоинтерстициальных синдромах. 2. Применять знания по патогенезу инфекции мочевой системы в процессе диагностики и лечения. 3. Проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с ИМС. 4. Выявлять и дифференцировать осложненные и неосложненные ИМС, инфекции верхних (пиелонефрит) и нижних мочевых путей (цистит, уретрит). 5. Интегрировать знания для выявления и дифференциальной диагностики основных проявлений ИМС, мочекаменной болезни. 6. Обосновать и назначить методы обследования, с интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики ИМС. 7. Применять принципы диагностики и лечения с учетом клинических и лабораторных проявлений ИМС. 8. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания основных препаратов для лечения ИМС – антибактериальные препараты, уросептики, 	<ol style="list-style-type: none"> 1. HARRISON'S Endocrinology, 2nd edition, by J. Larry Jameson, MD, PhD, 2010 2. Oxford Handbook of Endocrinology and Diabetes, Third edition, 2014 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 9. Harrison's nephrology and acid-base disorders/ J. Larry Jameson, 2010 10. Nephrology secrets. —3rd ed. / Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson, New York 2012 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

	<p>антимикробные, спазмолитики, литолитики.</p> <ol style="list-style-type: none">9. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами.10. Применять знания по патогенезу нефротического синдрома в процессе диагностики и лечения.11. Проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с нефритическим синдромом.12. Выявлять и дифференцировать отечный синдром, синдром протеинурии.13. Интегрировать знания для выявления и дифференциальной диагностики основных проявлений нефритического синдрома.14. Обосновать и назначить методы обследования, с интерпретацией результатов лабораторной и морфологической диагностики нефритического синдрома.15. Применять принципы диагностики и лечения с учетом клинических и морфологических проявления нефротического синдрома.16. Дифференцировать морфологические проявления нефротического синдрома с проведением клинико-морфологических параллелей.17. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания основных препаратов для лечения НС – ГКС, цитостатики, диуретики, ингибиторы АПФ, БКК, и др.18. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами.19. Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит: лекарственные, инфекционные,		
--	---	--	--

		<p>идиопатические, при опухолях, интоксикации тяжелыми металлами Вторичные поражения почек при заболеваниях внутренних органов: гипертоническая нефропатия и нефроангиосклероз, диабетическая, подагрическая, паранеопластическая нефропатия.</p> <p>20. Почки при старении (инволютивные изменения), сосудистых поражения почек, особенности течения заболеваний почек, принципы лечения.</p>		
25	Гломерулярные болезни	<ol style="list-style-type: none"> 1. Применять знания по патогенезу нефритического синдрома в процессе диагностики и лечения. 2. Проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с нефритическим синдромом. 3. Интегрировать знания для выявления и диф. диагностики основных проявлений нефритического синдрома. 4. Обосновать и назначить методы обследования, с интерпретацией результатов лабораторной и морфологической диагностики нефритического синдрома. 5. Применять принципы диагностики и лечения с учетом клинических и морфологических проявления нефритического синдрома 6. Дифференцировать морфологические проявления нефритического синдрома с проведением клинко-морфологических параллелей. 7. Знать классификацию, механизм действия, фармакокинетику, побочные эффекты, показания и противопоказания основных препаратов для лечения НиС – ингибиторы АПФ, БКК, диуретики, ГКС, цитостатики. 8. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами. 9. Морфологические варианты гломерулопатий: ГНМИ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's nephrology and acid-base disorders/ J. Larry Jameson, 2010 2. Nephrology secrets. —3rd ed. / Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson, New York 2012 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		<p>(гломерулонефрит с минимальными изменениями), ФСГН (Фокальный сегментарный гломерулосклероз), мембранозная нефропатия, МПГН типы 1,2,3 (мембранопролиферативный гломерулонефрит); мезангиальный гломерулонефрит.</p> <p>10. Имеет представление об синдроме быстро прогрессирующего гломерулонефрита. Принципы диагностики. ГУС, Тромботические микроангиопатии. Особенности поражения почек при системных заболеваниях соединительной ткани (СКВ - Системная красная волчанка, ССД - системная склеродермия), при системных васкулитах (узелковый полиартериит, смешанная криоглобулинемия, геморрагический васкулит, гранулематоз Вегенера, синдром Чарга-Стросса, микроскопический полиангиит); синдром Гудпасчера, АФС. Особенности АНЦА-зависимых гломерулонефритов.</p> <p>11. Знает дифференциальную диагностику преэклампсии и эклампсии беременных и гломерулонефритов. Особенности лечения и ведения больных с патологией почек во время беременности. Неотложная помощь при преэклампсии и эклампсии беременных.</p>		
26	Острое повреждение почек	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать этиологию, патогенез и классификацию ОПП. Классификация RIFLE. 2. Выявлять и дифференцировать клинические симптомы и синдромы при почечной недостаточности. 3. Проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с почечной недостаточностью. 4. Обосновать и назначить обследования с интерпретацией результатов лабораторной и инструментальных методов обследования. 5. Интегрировать знания для выявления и дифференциальной диагностики острого повреждения почек и хронической болезни почек. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's nephrology and acid-base disorders/ J. Larry Jameson, 2010 2. Nephrology secrets. —3rd ed. / Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson, New York 2012 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы СРС

		<ol style="list-style-type: none"> 6. Применять принципы диагностики и лечения учетом возрастных особенностей. 7. Выявлять и оценивать тяжесть острого повреждения почек для решения вопроса подключения заместительной почечной терапии – острого диализа. 8. Знать особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных лекарственных препаратов, применяемых в нефрологии, зависимости от снижения функции почек. 9. Проводить диагностики и лечение расстройств ионного и кислотного-основного гомеостаза. 10. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами. 		
27	Хроническая болезнь почек	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знать этиологию, патогенез и классификацию ХБП. 2. Выявлять и дифференцировать клинические симптомы и синдромы при почечной недостаточности. 3. Проводить целенаправленный расспрос и физикальное обследование, с учетом возрастных особенностей у пациентов с почечной недостаточностью. 4. Обосновать и назначить обследования с интерпретацией результатов лабораторной и инструментальных методов обследования. 5. Интегрировать знания для выявления и дифференциальной диагностики острого повреждения почек и хронической болезни почек. 6. Применять принципы диагностики и лечения учетом возрастных особенностей. 7. Выявлять и оценивать тяжесть хронической болезни почек для решения вопроса подключения заместительной почечной терапии – программного гемодиализа (хрондиализа). 8. Знать особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных лекарственных препаратов, применяемых в нефрологии, зависимости 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harrison's nephrology and acid-base disorders/ J. Larry Jameson, 2010 2. Nephrology secrets. —3rd ed. / Edgar V. Lerma, Allen R. Nissenson, New York 2012 3. Harrison's Principles of internal medicine, 2022 4. PRINCIPLES of PHARMACOLOGY, Fourth Edition, 2017 5. medline.com 6. https://medelement.com/ 7. Medscape.com 8. Uptodate.com 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование активных методов обучения: TBL 2. Работа с пациентом 3. Тренинг в симуляционном центре 4. Мини-конференция темы CPC

		<p>от снижения функции почек.</p> <p>9. Проводить диагностики и лечение расстройств ионного и кислотного-основного гомеостаза.</p> <p>10. Проводить ренопрофилактику, коррекцию анемии, артериальной гипертензии, метаболического ацидоза на ранних стадиях ХБП.</p> <p>11. Демонстрировать навыки самостоятельной работы, эффективной коммуникации в процессе обучения и командной работы, навыки работы с информационными ресурсами.</p>		
--	--	--	--	--

**РУБРИКАТОР ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ
при суммативном оценивании**

№	Формы контроля	Вес в % от общего %
1	Защита истории болезни	30% (оценивается по чек-листу)
2	Рубежный контроль	70%
Итого РК1		30 + 70 = 100%
1	Защита истории болезни	20% (оценивается по чек листу)
2	Оценка на 360 – поведение и профессионализм	10% (оценивается по чек-листу)
3	Научный проект НИРС	10%
4	Рубежный контроль	60% (1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%; 2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)
Итого РК2		20+10+10 + 60 = 100%
1	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%
2	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40%

Team based learning – TBL

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

Case-based learning CBL

		%
1	Интерпретация данных опроса	10
2	Интерпретация данных физикального обследования	10
3	Предварительный диагноз, обоснование, ДДх, план обследования	10
4	Интерпретация данных лаб-инструментального обследования	10
5	Клинический диагноз, проблемный лист	10
6	План ведения и лечения	10
7	Обоснованность выбора препаратов и схемы лечения	10
8	Оценка эффективности, прогноз, профилактика	10
9	Особые проблемы и вопросы по кейсу	10
10	Оценка товарищей (бонус)	10
		100%

Оценочные рубрики
Чек-лист оценки на 360° для студента
КУРАТОР и Преподаватель

Ф.И.О. куратора _____ Подпись _____

	Очень хорошо	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянно готовится к занятиям: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим	Подготовка 10 8 6 4 2 0	Постоянно не готовится к занятиям Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не анализирует, не суммирует материал,
2	Принимает ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2 0	Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания	Участие 10 8 6 4 2 0	Не активен в процессе обучения группы: Например, не участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты	Групповые навыки 10 8 6 4 2 0	Демонстрирует не эффективные групповые навыки Например, неуместно вмешивается, показывает плохие навыки дискуссии, прерывая, уходя от ответа или игнорируя других, доминируя или проявляя нетерпение
5	Искусен в коммуникациях с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам Уважительное отношение	Коммуникации 10 8 6 4 2 0	Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам Использование нецензурной лексики

6	<p>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.</p>	<p>Профессионализм 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры Неполноценность в профессиональном поведении – причинение вреда пациенту, грубое неуважительное отношение к медперсоналу, коллегам</p>
7	<p>Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других</p>	<p>Рефлексия 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению</p>
8	<p>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</p>	<p>Критическое мышление 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не умеет критически оценивать информацию</p>
9	<p>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)</p>	<p>Соблюдение правил академического поведения 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Пренебрегает правилами, мешает другим членам коллектива</p>
10	<p>Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCERE</p>	<p>Соблюдение правил поведения в клинике 10 8 6 4 2 0</p>	<p>Нарушает правила. Побуждает и провоцирует других членов группы нарушать правила Создает угрозу пациенту</p>
	<p>Максимально</p>	<p>100 баллов</p>	

* грубое нарушение профессионального поведения, правил поведения в клинике – или снижение оценки по РК или аннулирование; этический комитет

К подобным нарушениям является угроза здоровью пациентов из-за действия (например курение на территории клиники) или бездействия; грубость и хамство в отношении любого человека (пациента, одногруппника, коллеги, преподавателя, врача, медперсонала)

Балльно-рейтинговая оценка профессиональных навыков студентов – на миниклиническом экзамене

Профессиональные навыки	2 балла	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов
1. Сбор анамнеза	собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов	собран несистематично с существенными упущениями	собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов	собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания
2. Физикальное обследование	мануальными навыками не владеет	проведено хаотично, с упущениями, без эффекта	проведено недостаточно полно с техническими погрешностями	проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями	проведено систематично, технически правильно и эффективно
3. Предварительный диагноз	поставлен неправильно	указан только класс болезни	выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет	установлен верно, без обоснования	установлен верно, дано обоснование
4. Назначение плана обследования	назначены противопоказанные исследования	неадекватное	не полностью адекватное	адекватное, но с несущественными упущениями	полное и адекватное
5. Интерпретация результатов обследования	неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям	во многом не правильная	частично правильная с существенными упущениями	правильная с несущественными неточностями	полная и правильная
6. Дифференциальный диагноз	неадекватный	хаотичный	Неполный	проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями	полный
Профессиональные	2 балла	4 балла	6 баллов	8 баллов	10 баллов

Навыки					
7. Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно	диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания	диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания	исчерпывающе полный, обоснованный
8. Выбор лечения	назначены противопоказанные препараты	недостаточно адекватный по существу и дозировке	лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию	правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия	лечение вполне адекватное
9. Представление о механизме действия назначенных средств	неправильная трактовка	во многом ошибочное	частичное	ошибается в несущественных деталях	полное
10. Определение прогноза и профилактики	не может определить	неадекватное определение	недостаточно адекватное и неполное	адекватное, но неполное	адекватное, полное

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	Нервная система		Полное, эффективное, технически правильное применение всех навыков осмотра, физикального осмотра с незначительными ошибками, или исправился в ходе выполнения	Выявлены основные данные Навыки физикального обследования усвоены	Неполно или неточно Навыки физикального обследования требуют совершенствования	Упущены важные данные Неприемлемые навыки физикального обследования
6	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

		10	8	4	2
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 вытекает один из другого, но есть неточности	Нет последовательности и логичности в изложении, но удастся отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею
5	Анализ литературы	Литературные данные представлены в логичной взаимосвязи, демонстрируют	Литературные данные демонстрируют проработку основной литературы	Литературные данные не всегда к месту, не	Непоследовательность и хаотичность в изложении данных, противоречивость

		глубокую проработку основных и дополнительных информационных ресурсов		поддерживают логичность 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 e-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
б о н у с	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	
б о н у с	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
Б о н	Рейтинг***	Дополнительные баллы (до 10 баллов)	Выдающаяся работа, например: Лучшая работа в группе Творческий подход Инновационный подход к выполнению задания		

у с			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		