

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 57

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре»**  
**Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-DBS	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Детские болезни в стационаре».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Детские болезни в стационаре».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 22 кредита/660 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
<p>Болезни детей раннего и старшего возраста: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам, включая все вопросы онкологических заболеваний на основе доказательной медицины. Тактика врача при неотложных состояниях на госпитальном этапе - постановка диагноза, профилактика осложнений основного заболевания. Клинические протоколы МЗ РК.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Достижение высокого качества послевузовского медицинского образования за счет предъявления обязательных требований к уровню подготовки обучающихся в резидентуре по специальности «Педиатрия». Углубленное обучение врачей педиатров оказанию специализированной и высокоспециализированной помощи детям в самостоятельной практической работе в стационарных условиях с соблюдением правил доказательной медицины и с учетом современных лечебно-диагностических подходов, фармакологических технологий.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и		

	клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	PO 1,2	PO1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи в педиатрии.			
	PO 2,3	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.			
	PO 3,4	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Детские болезни в стационаре» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. <b>Место нахождения кафедры:</b> г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <a href="mailto:peditrics-2@mail.ru">peditrics-2@mail.ru</a> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>
		-	132	-	429
7.	<b>Сведения о преподавателях:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>

1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50		
3	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология»	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
4	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология»	Автор научных публикации - 30		
5	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Автор научных публикации - 10		
<b>Сведения о клинических кураторах:</b>							
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
8.	<b>Тематический план:</b>						
<b>Дни</b>	<b>Название темы</b>	<b>Краткое содержание</b>		<b>РО дисциплины</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Формы/методы/ технологии обучения</b>	<b>Формы/ методы оценивания</b>

1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Современная теория кроветворения, регуляция гемопоэза.	Современная теория кроветворения, регуляция гемопоэза. Иммунокомпетентная система, механизмы иммунитета и его регуляция.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Анализ крови и его интерпретация, возрастные аспекты.	Анализ крови и его интерпретация, возрастные аспекты. Миелограмма. Механизмы гемостаза. Методы оценки.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Анемии у детей старшего возраста и подростков. Дефицитные анемии (железодефицитные, витаминдефицитные).	Анемии у детей старшего возраста и подростков. Дефицитные анемии (железодефицитные, витаминдефицитные). Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии).	Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии). Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Микроангиопатические гемолитические анемии (синдром Гассера, Мошковица).	Микроангиопатические гемолитические анемии (синдром Гассера, Мошковица). Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гипопластические	Гипопластические анемии и нейтропении. Дифференциальный диагноз анемий.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «Критерии оценки практических

	анемии и нейтропении. Дифференциальный диагноз анемий.	Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».	
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности геморрагического синдрома при гемофилиях А, В, С, болезни Виллебранда.	Особенности геморрагического синдрома при гемофилиях А, В, С, болезни Виллебранда. Дифференциальная диагностика при синдроме лимоаденопатии у детей. Особенности геморрагического синдрома при гемофилиях.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.	
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Расчет дозы факторов свертывания. Тактика при гемартрозах. Показания к ортохирургическому лечению у больных с гемофилией.	Расчет дозы факторов свертывания. Тактика при гемартрозах. Показания к ортохирургическому лечению у больных с гемофилией. Выбор методов хирургического лечения (эндопротезирование, синовиртез, синовэктомия и др.). Подготовка к оперативному лечению. Особенности диагностики и лечения болезни Виллебранда.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.	
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии.	Тромбоцитопении. Классификация тромбоцитопений: наследственные и приобретенные. Тромбоцитопении: иммунные. Острые аутоиммунные тромбоцитопении. Симптоматические. Гетероиммунные тромбоцитопении. Иммунные тромбоцитопении и тиреоидиты. Клинико-лабораторная	Тромбоцитопатии. Тромбоцитопений: наследственные и приобретенные. Тромбоцитопении: острые и хронические тромбоцитопении. Гетероиммунные тромбоцитопении. Иммунные тромбоцитопении и тиреоидиты. Клинико-диагностика	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.

		тромбоцитопении.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Исследование костного мозга (пункция, трепанобиопсия).	Исследование костного мозга (пункция, трепанобиопсия). Иммунологические методы аутоантител к тромбоцитам. Лечение аутоиммунных тромбоцитопений. Стероидная терапия.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром Бернара-Сулъе. Тромбастения Гланцманна.	Синдром Бернара-Сулъе. Тромбастения Гланцманна. Тромбоцитопатия с отсутствием коллаген-агрегации. Иммунодепрессантная терапия. Спленэктомия. Иммуноглобулин для внутривенного введения. Экстракорпоральные методы. Даназол, Циклоспорин А, Витамин С и др.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Тромбоцитопатии (наследственные и приобретенные формы).	Тромбоцитопатии (наследственные и приобретенные формы). Классификация. Наследственные тромбоцитопатии, связанные с патологией мембранных структур тромбоцитов.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аспириноподобная тромбоцитопатия.	Аспириноподобная тромбоцитопатия. Нарушение захвата и метаболизма ионов кальция. Наследственные тромбоцитопатии с дефицитом альфа-гранул. Синдром серых тромбоцитов и других форм.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Наследственные тромбоцитопатии – смешанный дефицит альфа и бетта-гранул.	Наследственные тромбоцитопатии – смешанный дефицит альфа и бетта-гранул. Наследственные тромбоцитопатии с дефицитом бетта-гранул. Изолированный дефицит бетта-гранул. Наследственные	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

		трудно классифицируемые формы.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Поражение костного мозга при негематологических заболеваниях.	Поражение костного мозга при негематологических заболеваниях. Поражение костного мозга при болезни Гоше, Ниманна-Пика, метастазах солидных опухолей, заболеваниях костей, воздействии ионизирующего излучения. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики с заболеваниями крови.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Поражение костного мозга при болезни Гоше, Ниманна-Пика, метастазах солидных опухолей, заболеваниях костей, воздействии ионизирующего излучения.	Поражение костного мозга при болезни Гоше, Ниманна-Пика, метастазах солидных опухолей, заболеваниях костей, воздействии ионизирующего излучения. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики с заболеваниями крови.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гематологические проявления при СПИД.	Гематологические проявления при СПИД. СПИД - определение понятия. Критерии диагноза. Наиболее частые гематологические осложнения при СПИД.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Особенности кинического течения СПИД-ассоциированных заболеваний.	Особенности кинического течения СПИД-ассоциированных лимфопролиферативных заболеваний.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных	Чек листы: Оценка 360° (наставника, заведующего)

	лимфопролиферативных заболеваний.				статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Порфирии. Основные данные о нормальном синтезе порфиринов и методах его изучения.	Порфирии. Основные данные о нормальном синтезе порфиринов и методах его изучения. Общие вопросы. Методы изучения порфиринового обмена. Классификация порфирий. Клиника, характерные признаки. Лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Эритропоэтические уropорфирии. Методы диагностики.	Эритропоэтические уropорфирии. Методы диагностики. Экспресс-диагностика. Лечение. Эритропоэтическая протопорфирия. Характер наследования. Клиника, характерные признаки. Лечение. Неврологические изменения при острой перемежающейся порфирии. Патогенез, клиника, неотложные мероприятия.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острые лейкозы.	Острые лейкозы. Этиология и патогенез острых лейкозов. Лейкозы. Механизмы лейкопоза. Клоновая теория патогенеза острых лейкозов. Понятие об опухолевой прогрессии. Классификация острых лейкозов на основании морфологических, цитохимических и иммунологических особенностей. Значение для определения тактики лечения FAB классификации и классификации ВОЗ.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Методы диагностики и	Методы диагностики и оценки прогноза острых лейкозов: цитологические,	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка тематических

	оценки прогноза острых лейкозов: цитологические, цитохимические, иммунологические. Общие принципы лечения острых лейкозов.	цитохимические, иммунологические. Общие принципы лечения острых лейкозов.			Формирование портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Программная терапия острых лейкозов.	Программная терапия острых лейкозов. Понятие индукции ремиссии, консолидации, реиндукции и поддерживающей терапии. Методы профилактики нейрорлейкемии. Критерии ответа на терапию.	PO 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Классификация рецидивов острого лейкоза по времени возникновения и локализации.	Классификация рецидивов острого лейкоза по времени возникновения и локализации. Роль и место лучевой терапии в лечении острых лейкозов. Показания к трансплантации ГССК.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острые лимфобластные лейкозы.	Острые лимфобластные лейкозы. Эпидемиология у детей. Значение проточной цитометрии, цитогенетических и молекулярно-генетических исследований в диагностике. Выживаемость, прогноз. Клинические синдромы. Особенности у детей раннего возраста. Изменения в общем анализе крови.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Основные протоколы терапии острого лимфобластного лейкоза. Особенности программной химиотерапии у детей. Принципы сопроводительной антибиотической терапии. Профилактика,	Основные протоколы терапии острого лимфобластного лейкоза. Особенности программной химиотерапии у детей. Принципы сопроводительной антибиотической терапии. Профилактика,	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

	химиотерапии у детей.	диагностика, лечение нейрорлейкемии у детей. Ранние и поздние рецидивы острого лимфобластного лейкоза. Классификация в зависимости от локализации.			(Self Assessment).	
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острый промиелоцитарный лейкоз.	Острый промиелоцитарный лейкоз. Эпидемиология, патогенез острого промиелоцитарного лейкоза (ОПЛ). Особенности клинической картины. Прогностические факторы.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Особенности программной химиотерапии в зависимости от исходного числа лейкоцитов.	Особенности программной химиотерапии в зависимости от исходного числа лейкоцитов. Роль препаратов полностью транретиновой кислоты и триоксида мышьяка, механизм их действия. Особенности лечения ОПЛ. Синдром дифференцировки опухолевых клеток – клинические проявления, диагностика, методы профилактики и лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Алгоритм диагностики лейкозов.	Алгоритм диагностики лейкозов. Определяющий метод диагностики вариантов острого лейкоза. Дифференциальная диагностика острых лейкозов и других гемобластозов.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Характеристика острых лейкозов.	Характеристика острых лейкозов. Характеристика хронических лейкозов. Картина крови при некоторых видах лейкозов.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	<b>Практическое занятие.</b>	Острые миелобластные лейкозы.	PO 1,2	2	Мини лекция,	Чек листы: «Критерии

	Тема: Острые миелобластные лейкозы.	Эпидемиология у детей. Частота различных вариантов. Клиническая картина. Диагностика. Прогностические факторы, роль цитогенетических аномалий для определения прогноза.			демонстрация больного.	оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Особенности клинической картины и диагностики острого промиелоцитарного лейкоза у детей.	Особенности клинической картины и диагностики острого промиелоцитарного лейкоза у детей. Программная терапия. Основные химиопрепараты. Режимы химиотерапии. Этапность лечения. Критерии ремиссии и рецидива.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нейропения и агранулоцитоз.	Нейропения и агранулоцитоз. Классификация. Этиология. Патогенез. Роль иммунных факторов в развитии агранулоцитозов и нейтропений.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гаптенный агранулоцитоз.	Гаптенный агранулоцитоз. Клиника. Картина крови и костного мозга. Диагностика. Лечение. Профилактика.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лимфома Ходжкина.	Лимфома Ходжкина. История вопроса. Общая характеристика лимфомы Ходжкина. Классификация. Особенности иммунофенотипа. Морфологическая характеристика диагностических клеток Рид-Березовского-Штернберга. Дифференциальная диагностика. Симптомы, клиническая картина. Стадии	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

		заболевания. Химиотерапия. Лучевая терапия.				
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Генетические исследования при лимфопролиферативных заболеваниях.	Генетические исследования при лимфопролиферативных заболеваниях. Значение цитогенетических и молекулярно-генетических методов исследования в диагностике и мониторинге терапии неходжкинских лимфом (фолликулярная лимфома, лимфома из клеток мантийной зоны).	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в гематологии. Острые анемические синдромы.	Неотложные состояния в гематологии. Острые анемические синдромы. Острая массивная кровопотеря. Острый синдром гемолиза. Анемические комы. Патогенез. Клиника. Диагностика.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Острый синдром гемолиза.	Острый синдром гемолиза. Патогенез различных форм. Клиника. Диагностика. Неотложные мероприятия. Анемические комы. Патогенез различных форм. Клиника. Диагностика. Неотложные мероприятия.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360° (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в гематологии. Острые цитопенические синдромы.	Неотложные состояния в гематологии. Острые цитопенические синдромы. Агранулоцитоз. Некротическая энтеропатия. Септический шок. Острая тромбоцитопения. Этиология. Патогенез.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Клиника. Некротическая энтеропатия.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Септический шок.	Септический шок. Диагностика. Лечение. Профилактика. Острая тромбоцитопения. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложные состояния в гематологии. Острая аплазия кроветворения.	Неотложные состояния в гематологии. Острая аплазия кроветворения. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неотложные состояния в гематологии. Острые нейropsychические синдромы в гематологии.	Неотложные состояния в гематологии. Острые нейropsychические синдромы в гематологии. Острые психозы. Стероидные психозы. Истероидные реакции в гематологии. Неотложные лечебные действия.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Артерициальная постгеморрагическая анемия. Артерициальные геморрагические диатезы. Артерициальные геморрагические диатезы.	Артерициальная постгеморрагическая анемия. Артерициальные геморрагические диатезы. Патогенез. Стероидные психозы. Клиническая симптоматика острых психозов. Неотложные терапевтические мероприятия.	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неотложные состояния в гематологии. Острые нарушения мозгового кровообращения при тромбоцитопениях.	Неотложные состояния в гематологии. Острые нарушения мозгового кровообращения при тромбоцитопениях. Острые тромбозы и тромбоэмболии у гематологических больных. Острые болевые синдромы. Патогенез, неврологическая симптоматика, неотложные мероприятия.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые тромбозы и тромбоэмболии у	PO 3,4	2	Анализ	Чек листы: Подготовка

	Тема: Острые тромбозы и тромбоэмболии у гематологических больных.	гематологических больных. Патогенез, клиника, неотложные мероприятия. Острые болевые синдромы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложные мероприятия.			конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неотложные состояния в гематологии. Острая печеночная недостаточность в гематологии.	Неотложные состояния в гематологии. Острая печеночная недостаточность в гематологии. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Острая почечная недостаточность у гематологических больных. Основные причины. Патогенез. Диагностика. Лечение.	PO 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: «Острый» живот в гематологии».	«Острый» живот в гематологии». Основные причины «острого» живота у пациентов с онкогематологическими заболеваниями. Особенности клинического течения острой хирургической патологии у пациентов при миелотоксическом агранулоцитозе. Особенности сопроводительной терапии и хирургического пособия.	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Особенности клинического течения острой хирургической патологии у пациентов при миелотоксическом агранулоцитозе.	Особенности клинического течения острой хирургической патологии у пациентов при миелотоксическом агранулоцитозе. Особенности сопроводительной терапии и хирургического пособия.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аспекты антикоагулянтной терапии при COVID-19.	Аспекты антикоагулянтной терапии при COVID-19. Течение коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной SARS-CoV-2. Виды нарушений в свертывающей системе крови	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических

		Предварительное обследование пациентов в стационаре до назначения антикоагулянтной терапии.				больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Антикоагулянты для лечения COVID-19 у взрослых, рациональность их применения в педиатрии.	Антикоагулянты для лечения COVID-19 у взрослых, рациональность их применения в педиатрии. Антитромботическая терапия после выписки из стационара.	PO 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лабораторная диагностика COVID-19.	Лабораторная диагностика COVID-19. Диагностика SARS-CoV-2. Методы (полимеразная цепная реакция, иммуноферментный анализ, иммунохроматографический - скрининговый метод определения). Клинические лабораторные исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови и т.д).	PO 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Биобезопасность лаборатории связанной с короновирусной инфекцией.	Биобезопасность лаборатории связанной с короновирусной инфекцией. Алгоритм тестирования. Сбор, хранение и транспортировка диагностического материала Правила заора проб клинического материала для исследования.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Опухоли головного мозга (эпендимомы, астроцитомы, медуллобластомы).	Опухоли головного мозга (эпендимомы, астроцитомы, медуллобластомы). Диагностика. Принципы лечения.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Нейробластома и	Нейробластома и ретинобластома. Диагностика. Принципы лечения.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: Оценка овладения

	ретинобластома.				практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Солидные опухоли. Опухоли Вильмса.	Солидные опухоли. Опухоли Вильмса. Диагностика, принципы лечения.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Остеосаркома. Рабдомиосаркома.	Остеосаркома. Рабдомиосаркома. Диагностика. Принципы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии. Эндокринная система.	Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии. Эндокринная система. Центральное и периферическое звенья.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Виды гормонов. Гормонокомпетентные, гормонорезистентные и гормонозависимые структуры.	Виды гормонов. Гормонокомпетентные, гормонорезистентные и гормонозависимые структуры. Органы-, ткани- и клетки-мишени.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).

					формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного.	Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного. Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Эпидемиология. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Диабетическая эмбриофетопатия.	Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Эпидемиология. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Сахарный диабет новорожденных.	Сахарный диабет новорожденных. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неонатальные гипогликемии.	Неонатальные гипогликемии. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Персистирующая гипогликемия.	Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства. Определение.	PO 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	Гиперинсулинизм.	Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			тематического больного.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликоррагия), связанная с дефектом транспорта глюкозы.	Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликоррагия), связанная с дефектом транспорта глюкозы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Сахарный диабет у детей.	Сахарный диабет у детей. Эпидемиология. Классификация. Патогенез различных форм сахарного диабета. Клинические проявления. Роль питания в терапии сахарного диабета. Инсулинотерапия: типы инсулинов, расчет дозы, способы введения. Инновационные методы лечения сахарного диабета.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Принципы лекарственной терапии сахарного диабета 2 типа у детей и подростков.	Принципы лекарственной терапии сахарного диабета 2 типа у детей и подростков. Неотложная помощь при острых осложнениях сахарного диабета: диабетический кетоацидоз, гипогликемия. Поздние осложнения сахарного диабета. Обучение пациентов в школе самоконтроля. Реабилитация пациентов с сахарным диабетом. Профилактика сахарного диабета у детей.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».

	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-33 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
34	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного. Транзиторные нарушения функции щитовидной железы.	Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного. Транзиторные нарушения функции щитовидной железы. Варианты развития: Транзиторное снижение уровня Т <sub>4</sub> (тироксина) и повышение уровня ТТГ. Транзиторное снижение Т <sub>4</sub> при нормальном уровне ТТГ.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Изолированная гипертиреотроинемия.	Изолированная гипертиреотроинемия. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденный гипотиреоз.	Врожденный гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз).	Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.

		диагностика. Лечение. Прогноз.			портфолио.	
36	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром врожденной йодной недостаточности.	Синдром врожденной йодной недостаточности. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного. Острая надпочечниковая недостаточность (синдром Уотерхауса-Фридериксена).	Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного. Острая надпочечниковая недостаточность (синдром Уотерхауса-Фридериксена). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром).	Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гермафродитизм.	Гермафродитизм. Определение. Виды (ложный женский гермафродитизм, мужской ложный гермафродитизм и истинный гермафродитизм). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций,	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы.

		Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
38	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных.	Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неонатальная гипомагниемия.	Неонатальная гипомагниемия. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков; Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
39	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния.	Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неонатальный гипопаратиреоз.	Неонатальный гипопаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360° (наставника, заведующего отделением,

		Прогноз. Осложнения. Прогноз.			подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальные нарушения водно-солевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного.	Неонатальные нарушения водно-солевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дегидратация у новорожденного.	Дегидратация у новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дисбаланс натрия у новорожденного.	Дисбаланс натрия у новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Дисбаланс калия у новорожденного.	Дисбаланс калия у новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	<b>Практическое занятие.</b>	Тирозинемия у новорожденного.	РО 2,3	2	Мини лекция,	Чек листы: Оценка

	Тема: Тирозинемия у новорожденного.	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			клинический разбор тематического больного.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Высокосрослость. Опухоли гипофиза.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Высокосрослость. Опухоли гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. Высокосрослость: этиология, клиника, диагностика, принципы наблюдения.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гиперпролактинемия. Синдром Иценко-Кушинга.	Гиперпролактинемия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Синдром Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Дифференциальная диагностика опухолей гипофиза у детей.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Пангипопитуитаризм, гипофизарный нанизм: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы терапии и наблюдения.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
44	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пангипопитуитаризм, гипофизарный нанизм.	Пангипопитуитаризм, гипофизарный нанизм: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы терапии и наблюдения.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные

	у детей.	проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			презентаций, формирование портфолио.	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Синдром «пустого» турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла.	Синдром «пустого» турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот - аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия).	Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипидемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии).	Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипидемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии). Определение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки

	(гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии).	Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии. Течение. Осложнения. Прогноз.			клинического случая.	практических навыков».
47	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше).	Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии. Течение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы).	Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гормонально-неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области.	Гормонально-неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области. Гормонально-неактивные аденомы гипофиза, краниофарингиома и другие аденомы гипофиза. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Метод СBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

		Осложнения. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гигантизм и акромегалия у детей и подростков.	Гигантизм и акромегалия у детей и подростков. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
49	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром гиперпролактинемии.	Синдром гиперпролактинемии. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность).	Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственный дефицит гормона роста и ряда тропных гормонов, дефекты развития гипоталамогипофизарной	Наследственный дефицит гормона роста и ряда тропных гормонов, дефекты развития гипоталамогипофизарной системы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	системы.	дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Идиопатический дефицит гормона роста и тропных гормонов гипофиза.	Идиопатический дефицит гормона роста и тропных гормонов гипофиза. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
51	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Изучение наследственных механизмов эндокринной патологии в РК и за рубежом.	Изучение наследственных механизмов эндокринной патологии в РК и за рубежом. Этиология и патогенез наследственной патологии: Общая характеристика наследственных болезней. Семиотика наследственных болезней (учение о признаках наследственных болезней). Понятие синдрома, следствия, ассоциации.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Понятие о минимальных диагностических признаках как ядра синдрома. Значение пенетрантности и экспрессивности при постановке диагноза наследственного заболевания.	Понятие о минимальных диагностических признаках как ядра синдрома. Значение пенетрантности и экспрессивности при постановке диагноза наследственного заболевания. Принципы диагностики наследственных болезней: Клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики. Принципы лечения наследственных болезней. Классификация наследственных эндокринопатий.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
52	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эндокринные заболевания, ассоциированные с	Эндокринные заболевания, ассоциированные с дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга.	Врожденная дисфункция коры надпочечников, липоидная гиперплазия надпочечников. Эпидемиология. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.			больного.	
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Нефрогенный несахарный диабет.	Нефрогенный несахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
53	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия).	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречаунизм. Синдром Нунан. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

54	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом.</p>	<p>Осложнения. Прогноз. Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом. Синдром Шерешевского-Тернера (X-моносомии), синдром Клайнфельтера, синдромы дисгенезии гонад (структурные аномалии X-хромосом и Y-хромосом, их фенотипические проявления, истинный гермафродитизм, смешанная форма дисгенезии гонад). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	PO 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом.</p>	<p>Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом. Синдром Прадера-Вилли. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
55	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипопитуитаризм.</p>	<p>Гипопитуитаризм. Дифференциальная диагностика гипофизарного нанизма от других форм низкорослости и ряда редких генетических синдромов. Лечение: хирургическое – удаление опухоли гипофиза или гипоталамуса; заместительная гормонотерапия вторичных</p>	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.

		гипокортицизма, гипотиреоза, гипогонадизма; заместительная терапия. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
56	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни щитовидной железы у детей и подростков.	Болезни щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия и физиология щитовидной железы у детей и подростков. Анатомия щитовидной железы. Тиреоидные гормоны: тироксин (Т <sub>4</sub> ), трийодтиронин (Т <sub>3</sub> ), кальцитонин. Физиология щитовидной железы. Регуляция и поддержание основного обмена. Калоригенный эффект тиреоидных гормонов.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы.	Методы обследования детей и подростков с болезнями щитовидной железы. Физикальные методы. Данные анамнеза. Данные пальпации. Классификация ВОЗ. Лабораторные методы. Инструментальные методы. УЗИ, сцинтиграфия, пункционная биопсия. Компьютерная и магнитно-резонансная томография, рентгенография органов шеи.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
57	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.	Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Основные клинические	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

				содержанию темы.	Устный ответ.	
	проявления у новорожденных, на 3-4 месяце жизни, на 5-6 месяце жизни. Неонатальный скрининг. Дифференциальная диагностика. Лечение – заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.					
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз.	Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Основные проблемы клинической диагностики гипотиреоза. «Маски» гипотиреоза: гастроэнтерологические, ревматологические, дерматологические, гинекологические, кардиологические, психиатрические. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
58	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб.	Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Лечение гипертиреоза.	Лечение гипертиреоза – консервативная терапия (препараты тиомочевины), оперативное лечение (тиреоидэктомия, предельная субтотальная резекция щитовидной железы) и терапия радиоактивным йодом (131I). Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося

						(СРО).
59	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото.	Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит.	Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
60	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Йододефицитные болезни. Диффузный зоб. Диффузный зоб.	Йододефицитные болезни. Диффузный зоб. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Лечение йододефицитных болезней.	Лечение йододефицитных болезней - терапия препаратами йода, супрессивная терапия препаратами левотироксина натрия, комбинированная терапия препаратами йодида калия и левотироксина натрия. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
61	<b>Практическое занятие.</b>	Нарушения психического и физического	PO 1,2	2	Оценочное	Чек листы: Оценка

	Тема: Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода.	развития, связанные с дефицитом йода. Этиология и патогенез. Неврологический кретинизм и пограничное снижение интеллекта.			интервью/устный опрос по содержанию темы.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Частые нозологические формы: узловой коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб, фолликулярные аденомы.	Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Частые нозологические формы: узловой коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб, фолликулярные аденомы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
62	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рак щитовидной железы.	Рак щитовидной железы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Болезни паращитовидных желез у детей и подростков.	Болезни паращитовидных желез у детей и подростков. Анатомия и физиология паращитовидных желез у детей и подростков.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
63	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз.	Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		Осложнения. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Вторичный гиперпаратиреоз.	Вторичный гиперпаратиреоз. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
64	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неотложная помощь при несчастных случаях у детей. Тепловой и солнечный удары.	Неотложная помощь при несчастных случаях у детей. Тепловой и солнечный удары. Патогенетическое состояние, обусловленное общим перегреванием. Клиника. Начальные признаки. Нарастание тяжести состояния. Неотложная помощь. Ожоги термические.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Травма, возникшая в результате воздействия на ткани высокой температуры.	Травма, возникшая в результате воздействия на ткани высокой температуры. Клиника. Степень 1-4. Вычисление площади ожога, используя правило «девятки» или правило «ладони». Неотложная помощь.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
65	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Укусы пчел, змей, шмелей. Укусы животных. Неотложная помощь.	Укусы пчел, змей, шмелей. Укусы змей. Укусы животных. Неотложная помощь. Показания к введению антирабической сыворотки - условные и безусловные.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Оказание неотложной помощи детям с отравлением угарным газом.	Оказание неотложной помощи детям с отравлением угарным газом. Клиника, оценка степени тяжести отравления. Неотложная помощь.	PO 1,2	6,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.

					формирование портфолио.	
66	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Оказание неотложной помощи при основных патологических синдромах у детей.	Оказание неотложной помощи при основных патологических синдромах у детей. Гипертермический синдром: лихорадка – защитно-приспособительная реакция организма. Клиника: «розовая» и «белая» лихорадка. Неотложная помощь.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Кровотечения..	Кровотечения. Классификация кровотечений по тяжести кровопотери; классификация тяжести кровотечения на догоспитальном этапе. По виду кровотока: артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное. По месту излияния - наружное и внутреннее. По происхождению: травматическое и патологическое. Способы остановки кровотечения.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 34-66 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов				

онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.

9,4 Рубежный контроль:

Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.

**10. Критерии оценок:**

**10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**

№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля.

	соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.		профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.		Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.

	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
<b>РОЗ</b>	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
<b>РО4</b>	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере	Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим

<p>своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
<p><b>10.2</b></p>	<p align="center"><b>Критерии оценок:</b></p>			
<p align="center"><b>Чек-лист для практического занятия</b></p>				
<p><b>Форма контроля</b> <b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b></p>	<p><b>Оценка</b> Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p><b>Критерии оценки</b> Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и</p>		

			<p>правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками;</p>

		<p>Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360°» наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к</p>

		<p>невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;          Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;          Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;          Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;          Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;          Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;          Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;          Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;          Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;          Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение</p>

		<p>без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» заведующий отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p>

		<p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» резидент:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» дежурный врач:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p>

		<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</b></p>		<p><b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%);</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>

	<p>B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p> <p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p> <p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p> <p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p><b>Отлично соответствует</b> оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p><b>Хорошо соответствует</b> оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)</p>	<p><b>Чек лист для СРО:</b></p> <p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p> <p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p>

	<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не</p>

			проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
<b>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.	
		<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>	
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.	
	Хорошо соответствует	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые	

	оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%);	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского,

C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

**Многобальная система оценки знаний.**

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

**11.**

**Учебные ресурсы:**

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):</p>	<p>1. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html</a></p> <p>2. Тарасовой Г. Д., Аллергический риноконъюнктивит у детей [Электронный ресурс] / под ред. Г. Д. Тарасовой - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3955-5 - Режим</p>
---	---

доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html>

3. Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

4. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

5. Манухин И.Б., Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>

6. Научная электронная библиотека - URL: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

Журналы (электронные журналы):

<http://www.pediatrics.org> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.

<https://e.pediatry-practice.ru/> журнал Практикующий педиатр.

<http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.

<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatricii> - Вопросы практической педиатрии.

<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina> - Клиническая медицина.

<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk> - Денсаулық.

Литература:

**основная:**

1. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник в 2-х т. - СПб.: «ПИТЕР», 2019. - Т.1. - 928с., Т.2. - 928с.

2. Баранов А.А. Детские болезни: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 674с.

3. Педиатрия: национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768с. :ил. - (Серия «Национальные руководства»).

4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.

5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с.

6. Клинические протоколы детских заболеваний МЗ РК.

**дополнительная:**

1. Хабижанов Б. Х. Педиатрия : оқулық. - Алматы: Қазығұрт, 2005.

2. Аюпова С.Х. Клиническая педиатрия:рук.по педиатрии: В двух томах - Алматы: БАУР, 2008.
3. Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С.,Туктибаева С.А., Қарсыбаева К.Р. «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары»:оқу құралы. Шымкент -2019ж., 130 бет.
4. Бала дәрігерінің серігі : анықтамалық/ ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: Б. ж., 1998.
5. Шабалов, Н. П. Неонатология. Учебное пособие. В 2 томах. Том 1 / Н.П. Шабалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с.
6. Шабалов, Н. П. Неонатология. Учебное пособие. В 2 томах. Том 2 / Н.П. Шабалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с.
7. Захарова И.Н., Коровина Н.А., Малова Н.Е. Диетотерапия при непереносимости белков коровьего молока у детей раннего возраста // Вопр. соврем. педиатр. 2005. № 1. С. 67-70.
8. Нефрология и водно-электролитный обмен. Руководство. В. Оу, Ж-П. Гиняр, Ш.Баумгарт — М.: Логосфера — 2015, 344 стр.
9. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Н.А.Мухина — М.: ГЭОТАР-Медиа — 2014, 608 стр.
10. Современные патогенетические методы лечения ювенильного ревматоидного артрита. Методическое пособие. Дубко М.Ф., Часнык В.Г., Солодкова И.В., Меркулова М.В.. Издание СПбГПМА, 2018 40 с.

**на казахском языке:**

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.
2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: "Дәуір" газет-журнал баспасы, 1994.

12.

**Политика дисциплины:**

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

1. На занятия приходит в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;

4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

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

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

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

**Например:**

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

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре

оценки или сохранения первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Детские болезни в стационаре» (Силлабус).

Стр. 56 из 57

14.		Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>Н</u>	Бектенова Г.Е.		
	<u>26 06 2023</u>			
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>Н</u>	Кауызбай Ж.А.		
	<u>26 06 2023</u>			
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра на КОП	Протокол № _____	Кауызбай Ж.А.		

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Детские болезни в стационаре» (22 кредита/660 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Детские болезни в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

- пререквизиты:  
Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)