

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>	044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b>	Стр. 1 из 62

## Силлабус

### Кафедра «Педиатрия-2»

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)»**

**Образовательная программа 7R01108 «Эндокринология взрослая, детская»**

1.	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-ESD	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Эндокринология в стационаре (детская)».	1.7	<b>Курс:</b> 1 (первый)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Эндокринология в стационаре (взрослая)».	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 20 кредитов/600 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК

### **Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**

Специализированная медицинская стационарная помощь при эндокринных заболеваниях у детей. Возрастные и генетические аспекты эндокринных заболеваний у детей. Особенности эндокринных заболеваний в детском возрасте. Выбор и проведение диагностических исследований. Принципы лечения. Психологическая помощь пациентам и их родственникам при эндокринных заболеваниях у детей. Реабилитация больных с эндокринной патологией в стационарных условиях.

3.	<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 +

### **Цели дисциплины:**

Углубленное обучение специалиста, способного оказать квалифицированную помощь детям для формирования здоровья в дальнейшей жизни личности в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

5.	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
РО1.	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.	
РО2.	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.	
РО3.	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.	
РО4.	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.	
РО5.	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.	
РО6.	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:</b>
	РО 1,2.	РО1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной эндокринологической помощи.
	РО 2,3.	РО2. Способен взаимодействовать эффективно с эндокринологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО 3,4.	РО3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества высокоспециализированной эндокринологической помощи.
	РО 4,5.	РО4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую эндокринологическую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

<b>ONÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>	044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b>	Стр. 3 из 62

	РО 5,6.	РО5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.
	РО 6.	РО6. Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.

<b>Подробная информация о дисциплине:</b>					
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Эндокринология в стационаре (детская)» проводятся в аудиториях кафедры «Педиатрия-2». Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b> . 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>
				-	120

<b>Сведения о преподавателях:</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Пазыл А.Б.	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология»	Автор научных публикаций - 30
2	Анарбаев Е.К.	ассистент	anarbayev@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Гастроэнтерология»	Автор научных публикаций - 10

<b>Сведения о клинических кураторах:</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
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.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16 Стр. 4 из 62
Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).	

2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
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.

Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Понятие об индивидуальном и общественном здоровье, их оценка. Факторы, определяющие здоровье (экологические, генетические, социальные и др.). Морфофункциональные особенности детей и подростков. Закономерности роста, физического, психического, полового развития детей. Патофизиология развития.	Понятие об индивидуальном и общественном здоровье, их оценка. Факторы, определяющие здоровье (экологические, генетические, социальные и др.). Морфофункциональные особенности детей и подростков. Закономерности роста, физического, психического, полового развития детей. Патофизиология развития.	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> Нормы оформления медицинской документации.	Нормы оформления медицинской документации. Составление плана работы, учет и отчетность. Принципы и порядок ведения документации в эндокринологических консультациях и стационарах, в том числе в форме электронного документа.	РО 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: Этика и деонтология в детской эндокринологии.	Этика и деонтология в детской эндокринологии. Ответственность врача детского эндокринолога за постановку диагноза и назначенное лечение детям и подросткам с эндокринной патологией.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 5 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

		<p>Принцип конфиденциальности в работе врача-детского эндокринолога. Этические вопросы при рекомендации и проведении пренатальной диагностики. Этические вопросы при проведении скрининга новорожденных.</p>				
			PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
			PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии.	<p>Общие закономерности возникновения и развития эндокринной патологии. Эндокринная система. Центральное и периферическое звенья. Виды гормонов. Гормонокомпетентные, гормонорезистентные и гормонозависимые структуры. Органы-, ткани- и клетки-мишени.</p>	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
		<p>Пути воздействия гормонов на состояние организма: через центральную нервную систему, путем воздействия на афферентную часть рефлекторной дуги, путем непосредственного действия на эффекторы без участия нервной системы.</p>				

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

		Принцип обратной связи в регуляции эндокринной системы.				
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии.	Классификация перинатальной и неонатальной эндокринной патологии. Методы и особенности обследования при заболеваниях эндокринных органов и нарушениях обмена веществ в перинатальный и неонатальный периоды.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах.	Современные методы терапии эндокринных нарушений в перинатальном и неонатальном периодах. Заместительная, депрессирующая и стимулирующая гормональная терапия.	РО 5,6	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: История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Гормоны поджелудочной железы. Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного. Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	История становления помощи детям и подросткам с сахарным диабетом в Республике Казахстан и за рубежом. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Гормоны поджелудочной железы. Нарушения углеводного обмена, специфичные для плода и новорожденного. Диабетическая эмбриофетопатия. Определение. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Сахарный диабет	Сахарный диабет новорожденных. Определение. Этиология и патогенез.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360°».

	новорожденных.	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальные гипогликемии.	Неонатальные гипогликемии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери.	Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная изменениями метаболизма матери. Транзиторная неонатальная гипогликемия, обусловленная неонатальными проблемами. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства.	Персистирующая гипогликемия. Гиперинсулинизм. Эндокринные расстройства. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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>CPO:</b> Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликорахия),	Наследственные болезни обмена веществ. Нейрогипогликемия (гипогликорахия), связанная с дефектом транспорта глюкозы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 8 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

	связанная с дефектом транспорта глюкозы.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного.	Патологии щитовидной железы, специфичные для плода и новорожденного. Транзиторные нарушения функции щитовидной железы. Варианты развития: Транзиторное снижение уровня $T_4$ (тироксина) и повышение уровня ТТГ. Транзиторное снижение $T_4$ при нормальном уровне ТТГ. Изолированная гипертиреотрионемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Метод СВЛ.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Врожденный гипотиреоз.	Врожденный гипотиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	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). Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальный гипертиреоз	Неонатальный гипертиреоз (тиреотоксикоз). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

	(тиреотоксикоз).  <b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Синдром врожденной йодной недостаточности.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			задачи, тестирование.	Устный ответ.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного.	Патологии надпочечников, специфичные для плода и новорожденного. Острая надпочечниковая недостаточность (синдром Утерхауса-Фридериксена). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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>CPO:</b> Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром).	Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	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: Гермафродитизм.	Гермафродитизм. Определение. Виды (ложный женский гермафродитизм, мужской ложный гермафродитизм и	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

		истинный гермафродитизм). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			тематического больного.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных.	Неонатальные нарушения обмена кальция и магния. Гипокальциемия новорожденных. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальная гипомагниемия.	Неонатальная гипомагниемия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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> Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния.	Неонатальная тетания без дефицита кальция и магния. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неонатальный гипопаратиреоз.	Неонатальный гипопаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Неонатальные нарушения водно-солевого	РО 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

	<b>CPO:</b> Неонатальные нарушения водно-солевого обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного.	обмена веществ. Поздний метаболический ацидоз у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дегидратация у новорожденного.	Дегидратация у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>CROP. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Дисбаланс натрия у новорожденного.	Дисбаланс натрия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дисбаланс калия у новорожденного.	Дисбаланс калия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>CROP. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Тирозинемия у новорожденного.	Тирозинемия у новорожденного. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника.

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

		Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			Защита клинического случая.	«Критерии оценки практических навыков».
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Высокорослость. Опухоли гипофиза.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Высокорослость. Опухоли гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. Высокорослость: этиология, клиника, диагностика, принципы наблюдения. Гиперпролактинемия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Синдром Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии. Дифференциальная диагностика опухолей гипофиза у детей.	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>CPO:</b> Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Пангиопитуитаризм, гипофизарный нанизм: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы терапии и наблюдения.	РО 5,6	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет у детей.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет у детей. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Болезни эпифиза. Интракраниальные и	РО 2,3	6,5/1,5	Курация	Чек листы:

	<b>CPO:</b> Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные опухоли.	эпифизарные герминативно-клеточные опухоли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.			больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром «пустого» турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла.	Синдром «пустого» турецкого седла. Недостаточность диафрагмы турецкого седла. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>CROP. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот.	Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот - аминоацидопатии (гиперфенилаланинemia, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алkaptonуria). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипопротеинемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицерилемии).	Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипопротеинемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицерилемии). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

		Течение. Осложнения. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше).	Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные возможности терапии. Течение. 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.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы).	Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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</b> <b>СРО:</b> 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. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гигантизм и акромегалия у детей и	Гигантизм и акромегалия у детей и подростков. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

	подростков.	проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.				навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Синдром гиперпролактинемии.	Синдром гиперпролактинемии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность).	Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. 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>CPO:</b> Наследственный дефицит гормона роста и ряда тропных гормонов, дефекты развития гипоталамогипофизарной системы.	Наследственный дефицит гормона роста и ряда тропных гормонов, дефекты развития гипоталамогипофизарной системы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Идиопатический дефицит гормона роста и тропных гормонов гипофиза.	Идиопатический дефицит гормона роста и тропных гормонов гипофиза. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Изучение наследственных механизмов эндокринной патологии в РК и за рубежом. Этиология и патогенез наследственной патологии.	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. 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 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерий оценки самостоятельной работы обучающегося (CPO).
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эндокринные заболевания, ассоциированные с дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга.	Эндокринные заболевания, ассоциированные с дефектами генов, кодирующих ионные каналы, транспортные белки и молекулы клеточного сигналинга. Врожденная дисфункция коры надпочечников, липоидная гиперплазия надпочечников. Профилактика. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Нефрогенный	Нефрогенный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез.	РО 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup>

	несахарный диабет.	Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдром множественных эндокринных неоплазий I типа.	Синдром множественных эндокринных неоплазий I типа. Определение. 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>CPO:</b> Болезнь Гиппеля-Линдау.	Болезнь Гиппеля-Линдау. Определение. 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.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гиперинсулинизм (при инактивирующих мутациях KCNJ11 и ABCC8) или сахарный диабет (при активирующих мутациях KCNJ11 и ABCC8).	Гиперинсулинизм (при инактивирующих мутациях KCNJ11 и ABCC8) или сахарный диабет (при активирующих мутациях KCNJ11 и ABCC8). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. 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>CPO:</b> Наследственные	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных.	Чек листы: «Критерии оценки

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯSY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 18 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

	синдромы с преимущественным нарушением физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия).	физического развития (нанизм, гигантизм, макро- и микросомия). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречеаунизм. Синдром Нунан.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Сотоса. Синдром Дубовица. Лепречеаунизм. Синдром Нунан. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Секкеля. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Вильямса. Синдром Рубинштейна-Тейби. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Наследственные синдромы с	Наследственные синдромы с преимущественным нарушением физического развития. Синдром Рассела-	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных	Чек листы: Подготовка и решение

<p>ONÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 19 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

	<p>преимущественным нарушением физического развития. Синдром Рассела-Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз.</p> <p><b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Наследственные синдромы с преимущественным нарушением эндокринной системы (Глухота врожденная и зоб. Синдром Коэна. Синдром Лоуренса-Муна-Барде-Бидля. Синдром Альстрёмера). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	<p>Сильвера. Синдром Робинова. Синдром Аарского. Синдром Ларона. Гипофизарная карликовость. Синдром Коккейна. Пикнодизостоз. Синдром Эллис-ван-Кревельда. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	PO 5,6	6,5/1,5	<p>ситуаций).</p>	сituационных задач.
29	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом. Синдром Шерешевского-Тернера (Х-моносомии), синдром Клайнфельтера, синдромы дисгенезии гонад (структурные аномалии X-хромосом и Y-хромосом, их</p>	<p>Хромосомные болезни. Синдромы, связанные с аномалиями в системе половых хромосом. Синдром Шерешевского-Тернера (Х-моносомии), синдром Клайнфельтера, синдромы дисгенезии гонад (структурные аномалии X-хромосом и Y-хромосом, их</p>	PO 1,2	2	<p>Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.</p>	<p>Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного</p>

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/16 Стр. 20 из 62
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b>	

30	<p><b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом.</p>	<p>фенотипические проявления, истинный гермафродитизм, смешанная форма дисгенезии гонад). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	PO 2,3	6,5/1,5	<p>РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	тематических больных.
	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипопитуитаризм.</p>	<p>Хромосомные болезни. Отдельные нозологические формы заболеваний, связанные с аномалиями раннеметафазных хромосом. Синдром Прадера-Вилли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p>	PO 3,4	2	<p>Мини лекция, демонстрация больного.</p>	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<p><b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Несахарный диабет у детей.</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 гипотиреоза, гипогонадизма; заместительная терапия. Прогноз.</p>	PO 5,6	6,5/1,5	<p>PS - обследование больного. Защита</p>	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<p><b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Несахарный диабет у детей.</p>	<p>Несахарный диабет у детей. Идиопатический, симптоматический (опухоли) и врожденный (синдром Вольфрама - DIDMOAD, аутосомно-</p>				Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки

		доминантный) центральный несахарный диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			клинического случая.	практических навыков».
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 30 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4,5,6</b>			<b>Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.</b>
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Приобретенный (токсический, патология почек) и врожденный несахарный диабет.	Приобретенный (токсический, патология почек) и врожденный несахарный диабет. Определение. 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> Диагностика несахарного диабета.	Диагностика несахарного диабета: полиурия, нормогликемия (исключение сахарного диабета), низкая относительная плотность мочи, гипосмолярность мочи, отсутствие патологии почек, гиперкальциемии и гипокалиемии, тест с сухоедением, МРТ. Дифференциальная диагностика. Лечение: терапия десмопрессином (адиуретин). Прогноз.	РО 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: Болезни эпифиза.	Болезни эпифиза. Интракраниальные и эпифизарные герминативно-клеточные	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-2»</p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>	<p>044-68/16 Стр. 22 из 62</p>
--	---	---	------------------------------------

	Интракраниальные и эпифизарные терминативно-клеточные опухоли.	опухоли. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			разбор тематического больного.	(OTK). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> 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 (T <sub>4</sub> ), трийодтиронин (T <sub>3</sub> ), кальцитонин. Физиология щитовидной железы. Регуляция и поддержание основного обмена. Калоригенный эффект тиреоидных гормонов.	РО 5,6	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: 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, функциональная биопсия. Компьютерная и магнитно-резонансная томография, рентгенография органов шеи.	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> Классификация болезней щитовидной железы.	Классификация болезней щитовидной железы. Синдром гипертиреоза/тиреотоксикоза; синдром гипотиреоза; болезни щитовидной железы, протекающие без нарушения функции.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> .
34	<b>Практическое занятие.</b>	Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.	РО 3,4	2	Case-study	Чек листы:

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-2»</p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>	<p>044-68/16 Стр. 23 из 62</p>
--	---	---	------------------------------------

<p>Тема: Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз.</p> <p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз.</p>	<p>Определение. Эtiология. Патогенез. Основные клинические проявления у новорожденных, на 3-4 месяце жизни, на 5-6 месяце жизни. Неонатальный скрининг. Дифференциальная диагностика. Лечение – заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Прогноз.</p> <p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Приобретенный гипотиреоз. Первичный и вторичный гипотиреоз. «Маски» гастроэнтерологические, ревматологические, гинекологические, психиатрические. Диагностика. Дифференциальная диагностика.</p>	<p>PO 5,6</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>(метод конкретных ситуаций).</p> <p>PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Подготовка и решение ситуационных задач.</p> <p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
<p><b>35</b></p> <p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Лечение приобретенного гипотиреоза.</p> <p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Гипертиреоз. Болезнь Грейвса.</p>	<p>Лечение приобретенного гипотиреоза: заместительная терапия препаратами левотироксина натрия. Оценка качества компенсации первичного и вторичного приобретенного гипотиреоза. Прогноз.</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.</p>	<p>Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.</p>
<p><b>Болезнь Грейвса.</b> <b>Болезнь Грейвса и диффузный токсический</b></p>	<p>Гипертиреоз. Болезнь Грейвса. Болезнь Грейвса и диффузный токсический зоб. Определение. Эtiология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная</p>	<p>PO 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 24 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

зоб.	диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				портфолио.	
36	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Аутоиммунный полигlandулярный синдром 2-типа.	Аутоиммунный полигlandулярный синдром 2-типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	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 5,6	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Эндокринная офтальмопатия.	Эндокринная офтальмопатия. Определение. 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> Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото.	Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит, зоб Хасимото. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	<b>Практическое занятие.</b> <b>Тема:</b> Тиреоидиты.	Тиреоидиты. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Определение. Этиология и	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки

	Хронический аутоиммунный тиреоидит.	патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Подострый тиреоидит.	Подострый тиреоидит. Этиология: вирусы, генетическая предрасположенность к развитию заболевания. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	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: Редкие тиреоидиты. Острый гнойный тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит Риделя.	Редкие тиреоидиты. Острый гнойный тиреоидит. Фиброзирующий тиреоидит Риделя. Определение. 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>	Редкие тиреоидиты. Специфические тиреоидиты. Определение. 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,	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача).

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 26 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

						формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб.	Йододефицитные болезни. Диффузный эутиреоидный зоб. Определение. 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> Лечение йоддефицитных болезней.	Лечение йоддефицитных болезней - терапия препаратами йода, супрессивная терапия препаратами левотироксина натрия, комбинированная терапия препаратами йодида калия и левотироксина натрия. Прогноз.	РО 5,6	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: Функциональная автономия щитовидной железы.	Функциональная автономия щитовидной железы. Этиология. Этапы патогенеза. Основные клинические проявления. Диагностика – гормональное исследование крови, УЗИ и сцинтиграфия щитовидной железы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	РО 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> Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода.	Нарушения психического и физического развития, связанные с дефицитом йода. Этиология и патогенез. Неврологический кретинизм и пограничное снижение интеллекта.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.	
42	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Узловой и	Узловой и многоузловый эутиреоидный зоб. Частые нозологические формы: узловый	РО 3,4	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и	

		многоузловой эутиреоидный зоб.	коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб, фолликулярные аденомы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			ситуации/ конкретных ситуаций.	решение ситуационных задач.
		<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Злокачественные опухоли щитовидной железы.	Злокачественные опухоли щитовидной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
43	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рак щитовидной железы.	Рак щитовидной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.	
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</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 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.	
44	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гормоны паращитовидных желез. Формы паратгормона,	Гормоны паращитовидных желез. Формы паратгормона, его функции. Регуляция обмена кальция. Синтез и метаболизм витамина D <sub>3</sub> . Процесс ремоделирования	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор	

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯSY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 28 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

	его функции.	кости.			пациенты.	тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз.	Гиперпаратиреоз. Первичный гиперпаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Вторичный гиперпаратиреоз.	Вторичный гиперпаратиреоз. Определение. 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>CPO:</b> Алгоритм диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.	Гипопаратиреоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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».
46	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Клинические аспекты физиологии углеводного обмена.	Клинические аспекты физиологии углеводного обмена. Методы обследования при заболеваниях поджелудочной железы. Диагностические критерии при исследовании уровня глюкозы в плазме натощак и диагностические критерии результатов СГТТ.	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>	Классификация сахарного диабета.	РО 5,6	6,5/1,5	Подготовка	Чек листы:

	<b>СРО:</b> Классификация сахарного диабета.	Сахарный диабет 1 типа. Аутоиммунный сахарный диабет и идиопатический сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			презентации. Формирование портфолио.	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
47	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Другие специфические типы сахарного диабета.	Другие специфические типы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (MODY-диабет, Kir6.2 и Sur1 мутации). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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> Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречеаузизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречеаузизм, синдром Рабсона-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
48	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Заболевания экзокринной части поджелудочной железы.	Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и	PO 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных

Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).

		дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.			ситуаций.	задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкагонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкагонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
49	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами.	Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Инфекции: врожденная краснуха, цитомегаловирус, другие вирусные инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Редкие формы сахарного диабета: синдром ригидного человека, аутоиммунный, полигlandулярный синдром 1 и 2 типов. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	Редкие формы сахарного диабета: синдром ригидного человека, аутоиммунный, полигlandулярный синдром 1 и 2 типов. Определение. 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.
50	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Другие генетические синдромы,	Другие генетические синдромы, сочетающиеся с сахарным диабетом: синдром Вольфрама, синдром Дауна,	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 31 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

<p>сочетающиеся с сахарным диабетом.</p> <p><b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Сахарный диабет 1 типа.</p>	<p>синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клейн-Фельтера, синдром Лоуренса-Муна-Бидля, синдром Прадера-Вилли, атаксия Фридрайха, хорея Хантингтона, порфирия, миотоническая дистрофия. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Сахарный диабет 1 типа. Определение. Этиология и патогенез. Риск развития сахарного диабета 1 типа у родственников больных. Клинические проявления. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания.</p>	<p>PO 5,6</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>тематические пациенты.</p> <p>РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>разбор тематического больного тематических больных.</p> <p>Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
<p>51</p> <p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы течения. Диагностика сахарного диабета 1 типа.</p>	<p>Клинические проявления сахарного диабета 1 типа. Фазы течения: доклинический диабет, манифестация, дебют, частичная ремиссия («медовый месяц»), хроническая фаза пожизненной зависимости от инсулина, нестабильный этап пубертатного периода, стабильный период после периода полового созревания. Диагностика сахарного диабета 1 типа: лабораторные исследования – уровень гликемии,</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Мини лекция, демонстрация больного.</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».</p>

<p>ONÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-2»</p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>	<p>044-68/16 Стр. 32 из 62</p>
---	---	------------------------------------

		<p>определение глюкозы в моче, определение кетонов в крови и моче, уровень гликированного гемоглобина, специфические аутоантитела, С-пептид, ИРИ.</p>				
		<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Лечение сахарного диабета 1 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.	Лечение сахарного диабета 1 типа. Инсулинотерапия: дозы инсулина, средства для введения инсулина, режимы введения инсулина, препараты инсулина. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа: диетотерапия с учетом хлебных единиц. Физические нагрузки. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена, системы непрерывного мониторинга гликемии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.
52	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Помповая инсулинотерапия.	<p>Помповая инсулинотерапия. Преимущества инсулиновых помп. Показания к использованию помповой инсулинотерапии. Показания и противопоказания для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия для перевода на помповую инсулинотерапию. Условия прекращения помповой терапии.</p>	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> Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома.	Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Определение. Этиология и патогенез. Биохимические критерии. Клиническая картина. Лечение: регидратация, инсулинотерапия, восстановление уровня калия, борьба с ацидозом, мониторинг состояния больного,	РО 5,6	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 33 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

		осложнения терапии.			портфолио.	
53	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гипогликемия.	Гипогликемия. Определение. Причины гипогликемий. Патогенез. Клиническая картина (нейрогликопенические симптомы, автономные симптомы). Степени тяжести гипогликемических состояний. Лечение.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Ведение больных с сахарным диабетом 1 типа при интеркуррентных заболеваниях.	Ведение больных с сахарным диабетом 1 типа при интеркуррентных заболеваниях. Оперативное вмешательство у больных с сахарным диабетом 1 типа. Осложнения сахарного диабета 1-типа. Факторы риска осложнений. Патогенез специфических осложнений. Начало скрининга осложнений сахарного диабета 1-типа.	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 (СРОП).
54	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диабетическая дистальная полинейропатия. Липоидный некробиоз. Диабетические полинейропатии.	Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диабетическая дистальная полинейропатия. Липоидный некробиоз. Диабетические полинейропатии. Определение. Патогенез. Классификация. Основные методы скрининга. Терапия. Показания к проведению лазерной коагуляции сетчатки.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Сахарный диабет	Сахарный диабет 2 типа. Определение. Этиология и патогенез. Риск развития	РО 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup>

	2 типа.	сахарного диабета 2 типа у родственников больных. Клинические проявления. Диагностика сахарного диабета 2 типа: лабораторные исследования. Лечение сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия и физическая активность. Медикаментозная терапия: бигуаниды и инсулины. Самоконтроль: глюкометры, целевые показатели углеводного обмена.			больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	(наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
55	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Осложнения сахарного диабета 2 типа.	Осложнения сахарного диабета 2 типа. Факторы риска осложнений. Патогенез специфических осложнений. Начало скрининга осложнений СД2. Артериальная гипертензия и альбуминурия. Дислипидемия.	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>CPO:</b> Специфические типы сахарного диабета.	Специфические типы сахарного диабета. Гестационный сахарный диабет. Специфические формы сахарного диабета. Генетические дефекты функции бета-клеток (MODY-диабет, Kir6.2 и Sur1 мутации). Определение. 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.
56	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Генетические дефекты действия инсулина.	Генетические дефекты действия инсулина: резистентность к инсулину типа А, лепречеаузизм, синдром Рабсон-Менделхолла, липоатрофический диабет. Определение. Этиология и патогенез.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯSY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-68/16 Стр. 35 из 62</p>
<p><b>Кафедра «Педиатрия-2»</b></p> <p><b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b></p>		

		Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Заболевания экзокринной части поджелудочной железы.	Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 5,6	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
57	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	Эндокринопатии: акромегалия, синдром Кушинга, глюкогонома, феохромоцитома, гипертиреоз, соматостатинома, альдостерома. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	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> Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями.	Диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Диабет, индуцированный инфекциями: врожденная краснуха, цитомегаловирус, другие вирусные инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Осложнения. Прогноз.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> .
58	<b>Практическое занятие.</b>	Ожирение у детей и подростков. Ожирение.	PO 3,4	2	Case-study	Чек листы:

	<b>Тема:</b> Ожирение у детей и подростков.	Определение. Критерии диагноза. Индекс массы тела. Классификация. По этиологии, по наличию осложнений и коморбидных состояний, по степени ожирения. Классификация МКБ. Обследование детей и подростков с ожирением. Анамнез. Физикальный осмотр. Оценка уровня АД. Оценка дневника питания и двигательной активности. Лабораторная диагностика. Молекулярно-генетические исследования. Инструментальные исследования.			(метод конкретных ситуаций).	Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Клинические особенности различных форм ожирения.	Клинические особенности различных форм ожирения. Синдромальные формы ожирения. Дифференциальная диагностика ожирения. Моногенные формы ожирения. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения ожирения у детей и подростков. Меры по изменению образа жизни. Диетотерапия. Физическая нагрузка. Обучение пациентов с ожирением. Школы правильного питания при ожирении.	РО 5,6	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
59	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Медикаментозная терапия при ожирении у детей.	Медикаментозная терапия при ожирении у детей. Показания и противопоказания к применению. Запрещенные к применению препараты в детском возрасте. Бariatрическая хирургия. Основные условия для проведения бariatрического вмешательства. Критерии эффективности	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических

		терапии. Ожирение и коморбидные состояния. Осложнения, ассоциированные с ожирением.				больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм.	Надпочечниковая недостаточность. Гипокортицизм. Определение. Первичная и вторичная надпочечниковая недостаточность. Хроническая первичная надпочечниковая недостаточность. Определение. 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°». Презентация темы. Оценка портфолио.
60	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ-зависимый гиперкортицизм. Болезнь Иценко-Кушинга.	Гиперкортицизм. Синдром Кушинга. АКТГ- зависимый гиперкортицизм. Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>CPO:</b> Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм.	Гиперальдостеронизм. Первичный и вторичный альдостеронизм. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика первого альдостеронизма. Дифференциальная диагностика различных нозологических форм первого альдостеронизма. Лечение. Прогноз.	РО 5,6	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>	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с	РО 1,2,3,4,5,6			Мини клинический экзамен для оценки

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

		<b>31 по 60 дни.</b>				<b>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	CPO/CROP:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, куриация 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.				
<b>10.</b>		<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>		<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<b>Р01</b>	Способен выявлять у детей с	Не способен демонстрировать знания и понимание при	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя	Самостоятельно обосновывает и формулирует	

<p>онкогематологическими заболеваниями 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</p>	<p>проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не проработал основную литературу.</p>	<p>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 детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>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 детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует</p>
---	--	--	---	---

	健康发展。				literature from scientific databases.
<b>РО2</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 укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Способен эффективно взаимодействовать с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Самостоятельно коллaborирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
<b>РО3</b>	Способен к участию в оказании скорой	Не способен к оценке рисков онкологического и/или гематологического	Допускает ошибки в оценке рисков онкологического и/или гематологического	Способен демонстрировать оценку рисков онкологического и/или	Самостоятельно оценивает риски онкологического

	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.	заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	гематологического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	и/или гематологического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
<b>РО4</b>	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических	Не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Не демонстрирует способности к оказанию	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен работать в составе	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология

	мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	детская». Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
<b>РО5</b>	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии,	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует

	базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.				международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.
<b>РО6</b>	Способен обучаться самостоятельно и обучать других, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен совместно работать с	Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Не налаживает работу в профессиональной	Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской онкогематологии. Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области детской

	врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	электронной системе ЛПУ.			онкогематологии. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.							
<b>10.2</b>	<b>Критерии оценок:</b> <b>Чек-лист для практического занятия:</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th data-bbox="224 720 601 752"><b>Форма контроля</b></th><th data-bbox="601 720 1001 752"><b>Оценка</b></th><th data-bbox="1001 720 1801 752"><b>Критерии оценки</b></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="224 752 601 1298"> <b>Чек листы:</b>  <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b> </td><td data-bbox="601 752 1001 1298">           Отлично соответствует оценкам:            А (4,0; 95-100%)            А- (3,67; 90-94%)         </td><td data-bbox="1001 752 1801 1298">           Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания;            Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно;            Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование;            Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный;            Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно;            Дифференциальный диагноз: полностью;            Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная;            Выбор лечения: лечение очень адекватное;            Понять механизм действия назначенного лечения: полностью;            Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.         </td></tr> <tr> <td data-bbox="224 1298 601 1416"></td><td data-bbox="601 1298 1001 1416">           Хорошо соответствует оценкам:            В+ (3,33; 85-89%)         </td><td data-bbox="1001 1298 1801 1416">           Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;            Физическое обследование: систематические, но незначительные технические         </td></tr> </tbody> </table>	<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>	<b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические		
<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>										
<b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.										
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические										

	<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</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>Неудовлетворительно</p>	<p>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>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p> <p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики</p>
--	--	---

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

		<p>соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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 неверbalным 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;</p>

			<p><b>Критическое мышление:</b> 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;</p> <p><b>Обучение:</b> 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;</p> <p><b>Практические навыки:</b> Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p><b>Неудовлетворительно</b> <b>соответствует оценкам:</b></p> <p><b>FX (0,5; 25-49%)</b></p> <p><b>F (0; 0-24%)</b></p>	<p><b>Подготовка:</b> Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p><b>Ответственность:</b> Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p><b>Участие:</b> Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p><b>Групповые навыки:</b> Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p><b>Коммуникации:</b> Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p><b>Профессионализм:</b> Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p><b>Критическое мышление:</b> 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</p>

<b>Чек листы: «Оценка 360°» заведующий отделением:</b>	<b>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</b>	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.
	<b>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</b>	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 прелестный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.

<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» резидент:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</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 привлекательный;          Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;          Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;          Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;          Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p>

		<p><b>A- (3,67; 90-94%)</b></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 карты: 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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;            Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<b>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	<b>Хорошо</b>	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал

**Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).**

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

	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</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; 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</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не</p>

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 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 непринципиальные 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:	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При	

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	зашите 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>	<b>Отлично</b>  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.
		<b>Хорошо</b>  Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.  На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		<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%)	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, неполнная схема лечения.
		<b>Неудовлетворительно</b>  Соответствует оценке 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</b>	Отлично соответствует оценкам:	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио

<b>портфолио:</b>	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	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, 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.
	<b>Многобалльная система оценки знаний.</b>	

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	
C	2,0	65-69	<b>Удовлетворительно</b>

C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	Не удовлетворительно

**11.**

**Учебные ресурсы:**

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):

- Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 423 с.: ил.- URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
- Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб. - метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 186 с. - URL: <http://e.lanbook.com>
- Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с.  
URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyikatalog> (дата обращения 02.03.2020).
- Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
- Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2- е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
- Научная электронная библиотека - URL: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)
- Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: <http://www.scoDus.com/> (Нацпроект)
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. - Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <http://www.rosmedlib.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. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrii">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrii</a> - Вопросы практической педиатрии. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina</a> - Клиническая медицина. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk</a> - Денсаулық.	
Литература:  <b>основная:</b> 1. Руководство по детской эндокринологии / под ред. Ч. Г. Д. Брука, Р. С. Браун; пер. с англ. под ред. В. А. Петерковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 342 с.: ил. - Предм. указ. с. 334-342. - Пер. изд.: Handbook of Clinical Pediatric Endocrinology /ed. by C. G. D. Brook, R.S.Brown (Blackwell). 2. Дедов, И. И. Эндокринология: [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 423 с. 3. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс]: крат. курс: учеб. - метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015-186 с. 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 РК.  <b>дополнительная:</b> 1. Отто Н. Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: монография / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с. 2. Базисная и клиническая эндокринология [Текст]: пер. с англ.: [в 2 кн.]. Кн. 2 / Д. Гарднер, Д. Шобек; Д. Гарднер, Д. Шобек; [пер. с англ.: В. И. Кандор и др.]. - Москва: БИНОМ, 2022. - 695 с. 3. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 4. Шустов, С. Б. Клиническая эндокринология: [руководство]. - М.: МИА, 2012. 5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т.: учебник. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.Питер, 2012. 6. Запруднов, А. М. Детские болезни: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / А. М.	

Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2- е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 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 : оку құралы / Қ. - КР Денсаулық Сактау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
3. Нәресте туралы ілім. Неонатология: оку құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: «Дәүір» 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 приходить 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 обучающий 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.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>	044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b>	Стр. 59 из 62

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.	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:</b>
<p>П. 4 Кодекс чести обучающегося.</p> <p><b>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</b></p> <p><b>Политика и процедуры:</b> общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.</p> <p><b>Например:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;</li> <li>2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);</li> <li>3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;</li> <li>4. дежурство в приемном отделении;</li> <li>5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.</li> </ol> <p><b>Штрафные санкции:</b></p> <p>Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.</p> <p>Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.</p> <p>Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.</p> <p>К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.</p> <p><b>Расчет рейтинга прохождения:</b></p> <p>Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.</p> <p><b>Итоговая оценка дисциплины</b> рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:</p> <p>Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%).</p> <p>Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%) + Средняя оценка текущего контроля (40%).</p> <p>Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2</p> <p>Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.</p> <p>Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4</p>	

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 сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

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

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

14.

Дата утверждения	Протокол №	Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>26.06.2023</u>	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП Бектенова Г.Е.	Подпись <u>Симеонов</u>
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> <u>26.06.2023</u>	Кауызбай Ж.А.	<u>Гарип</u>
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № _____	Кауызбай Ж.А.	

<b>ONÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>	
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Эндокринология в стационаре (детская)» (Силлабус).</b>	

044-68/16  
Стр. 62 из 62

**Ф-044/270/01-2022**

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Эндокринология в стационаре (детская)» (20 кредитов/600 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

(подпись)

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. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от <u>26</u> <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Эндокринология в стационаре (взрослая)».	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»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

- пререквизиты:  
Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора  
кафедры «Врач общей практики-2»

Досыбаева Г.Н.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)

- постреквизиты:  
Зав.кафедрой «Терапии и  
кардиологии», к.м.н.:

Асанова Г.К.  
(Ф.И.О.)

  
(подпись)