

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 1 из 69

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская»
Образовательная программа 7R01102 «Ревматология (взрослая, детская)»

1.	Общие сведения о дисциплине:		
1.1	Код дисциплины: R-RAPD	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Ревматология в стационаре, детская».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 26 кредитов / 780 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины (минимум 50 слов):		
Организация амбулаторно-поликлинической помощи пациентам детского возраста ревматологического профиля. Особенности течения ревматологических заболеваний в детском возрасте. Вопросы своевременной диагностики, лечения, профилактики, реабилитации с использованием клинических протоколов и клинических рекомендаций по ревматологическим заболеваниям в педиатрии. Стационар-замещающая и консультативно-диагностическая помощь в ревматологии детского возраста.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Устный +	3.5	Метод CBL +
3.2	Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач +	3.6	SA +
3.3	Case-study (метод конкретных ситуаций) +	3.7	DOPS +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	Тестирование +
4.	Цели дисциплины:		
Подготовка квалифицированных врачей-ревматологов, обладающих углубленной клинической подготовкой, готовых оказать медицинскую помощь пациентам ревматологического профиля в соответствии с современными принципами доказательной медицины, способных применять передовые инновационные технологии в медицине, науке и практике, продолжать обучение на протяжении всей жизни, вносить вклад в развитие общества.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с		

QONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 2 из 69

	современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Обучается самостоятельно и обучает других, участвует 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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	PO 1,2	PO2. Прогнозирует исход заболевания и его осложнения; использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской ревматологической помощи.			
	PO 2,3	PO3. Взаимодействует с больным с ревматологической патологией, его окружением и коллегами, с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	PO 3,4	PO6. Осуществляет непрерывное профессиональное развитие в области ревматологии через самообучение и обучение других, участие в конференциях и дискуссиях.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru . 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	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРП
		-	156	-	507
7.	Сведения об академических кураторах:				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 3 из 69

1	Бектенова Гульмира Ерсеитовна	зав.кафедрой, профессор	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология, Пульмонология детская	Автор учебников: «Заболевания детей раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Исаева Л.З.	и.о.доцента		Научное направление: Педиатрия, Неонатология, Кардиология, детская	Автор более 90 научных статей.

Сведения о клинических наставниках:

1	Есентаева А.А.	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Научное направление: «Ревматология, в том числе детская»	Автор научных публикации - 6
---	----------------	-----------	--------------------	--	------------------------------

8.	Тематический план:					
Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Республике Казахстан.	Организация медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Республике Казахстан. Медико-социальная экспертиза в детской ревматологии.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Ревматология в историческом аспекте.	Ревматология в историческом аспекте. Социально-экономическая значимость ревматологических заболеваний. Структура ревматологической службы в РК.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 4 из 69

2	Практическое занятие. Тема: Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога.	Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога. Ведение документации, форма учета и отчетности. Организация работы и консультативной помощи ревматологических центров.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Ведение документации, форма учета и отчетности.	Ведение документации, форма учета и отчетности. Организация работы и консультативной помощи ревматологических центров.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Перспектива развития ревматологической службы в Казахстане.	Перспектива развития ревматологической службы в Казахстане. Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями. Ассоциация ревматологов Казахстана, ее роль и связи с практическим здравоохранением.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями.	Принципы диспансеризации больных ревматическими заболеваниями. Ассоциация ревматологов Казахстана, ее роль и связи с практическим здравоохранением.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
4	Практическое занятие. Тема: Номенклатура и классификация ревматических болезней.	Номенклатура и классификация ревматических болезней. Особенности детской нозологии. Пограничные состояния в детской ревматологии	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Вопросы номенклатуры и терминологии ревматических	Вопросы номенклатуры и терминологии ревматических заболеваний. Международная классификация	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного.	Чек листы: Критерии оценки практических



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 5 из 69

	заболеваний.	ревматических заболеваний. Отечественная классификация ревматических заболеваний.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Международная классификация ревматических заболеваний.	Международная классификация ревматических заболеваний. Отечественная классификация ревматических заболеваний.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Социально-экономическая значимость ревматологических заболеваний у детей.	Социально-экономическая значимость ревматологических заболеваний у детей. Структура детской ревматологической службы, организация работы главных ревматологов и ревматологических центров.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема:	Ревматологический кабинет и работа врача ревматолога, оказывающего специализированную помощь детям. Ведение документации. Форма учёта и отчётности. Организация работы и консультативной помощи детских ревматологических центров.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности детской нозологии.	Особенности детской нозологии. Пограничные состояния в детской ревматологии.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » наставника. «Критерии оценки практических



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 6 из 69

					случая.	навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Принципы диспансеризации детей с ревматологическими заболеваниями.	Принципы диспансеризации детей с ревматологическими заболеваниями. Ассоциация детских ревматологов Казахстана. Её роль и связи с практическим здравоохранением.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Медицинская психология и деонтология в практике детского ревматолога.	Медицинская психология и деонтология в практике детского ревматолога. Основы медицинской психологии. Понятие медицинской психологии и медицинской деонтологии.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Проблема боли при ревматических болезнях у детей.	Проблема боли при ревматических болезнях у детей. Психологические факторы в лечении детей ревматическими заболеваниями. Деонтология в практике детского ревматолога. Психологические и социальные аспекты реабилитации. Информация больных о заболевании (образование больных детей и их родителей).	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Понятие медицинской психологии и медицинской деонтологии.	Понятие медицинской психологии и медицинской деонтологии. Медицинская психология как теоретическая база деонтологии. Субъективная картина болезни. Отношение к болезни. Личность хронического больного ребенка.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 7 из 69

						работы резидента (СРР).
9	Практическое занятие. Тема: Эпидемиология ревматических болезней у детей.	Эпидемиология ревматических болезней у детей. Роль среды. Методы эпидемиологических исследований. Массовые обследования населения. Стандартизация диагностики ревматических заболеваний.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методы эпидемиологических исследований.	Методы эпидемиологических исследований. Массовые обследования населения. Стандартизация диагностики ревматических заболеваний.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ » (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Генетика ревматических болезней.	Генетика ревматических болезней. Основы генетики ревматических заболеваний. Семейное накопление ревматических заболеваний. Наследственность и средовые факторы. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основы генетики ревматических заболеваний.	Основы генетики ревматических заболеваний. Семейное накопление ревматических заболеваний. Наследственность и средовые факторы. Генетические маркеры при ревматических заболеваниях.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка

					портфолио.	портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Морфо-функциональное понятие соединительной ткани.	Морфо-функциональное понятие соединительной ткани. Представление о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Коллаген, структура, функции, метаболизм. Протеогликаны, структура, функции, метаболизм. Суставной хрящ, структура, функции, метаболизм, возрастные изменения.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Представление о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе.	Представление о формах соединительной ткани, ее клеточных элементах и межклеточном веществе. Коллаген, структура, функции, метаболизм. Протеогликаны, структура, функции, метаболизм. Суставной хрящ, структура, функции, метаболизм, возрастные изменения.	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Морфофункциональные особенности синовиальной оболочки сустава.	Морфофункциональные особенности синовиальной оболочки сустава. Синовиальная жидкость, состав и функция. Структура, функции, клеточный состав, метаболизм костной ткани, возрастные особенности обмена. Мышечная ткань, структура, функции.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синовиальная жидкость, состав и функция.	Синовиальная жидкость, состав и функция. Структура, функции, клеточный состав, метаболизм костной ткани, возрастные особенности обмена. Мышечная ткань, структура, функции.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.

13	Практическое занятие. Тема: Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата.	Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата. Особенности у детей. Клиническая, топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности клинической анатомии, физиологии опорно-двигательного аппарата у детей.	Особенности клинической анатомии, физиологии опорно-двигательного аппарата у детей. Клиническая, топографическая анатомия суставов, биомеханика различных суставов.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Сухожильно-связочный и мышечный аппарат.	Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, клиническая анатомия, биомеханика. Особенности у детей.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Сухожильно-связочный и мышечный аппарат.	Сухожильно-связочный и мышечный аппарат. Позвоночник, клиническая анатомия, биомеханика. Особенности у детей.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Особенности клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей.	Особенности клинической иммунологии и иммунопатологии ревматических болезней у детей. Основные понятия иммунологии. Функции иммунной системы. Неспецифическая резистентность. Гуморальный иммунитет. Структура и функции антител. Роль макрофагов в	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков,

		иммунном ответе. Регуляция иммунного ответа, цитокины. Регуляторные популяции лимфоцитов.				профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основные понятия иммунологии.	Основные понятия иммунологии. Функции иммунной системы. Неспецифическая резистентность. Гуморальный иммунитет. Структура и функции антител. Роль макрофагов в иммунном ответе. Регуляция иммунного ответа, цитокины. Регуляторные популяции лимфоцитов.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Тема: Основы иммунопатологии.	Основы иммунопатологии. Типы иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Типы иммунологических реакций.	Типы иммунологических реакций. Аутоиммунные реакции. Иммунодефицитные состояния.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Воспаление.	Воспаление. Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении. Естественные ингибиторы воспаления. Стадии	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		воспаления. Хроническое воспаление, механизмы. Гранулематозное воспаление.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Патогенез воспаления, основные механизмы.	Патогенез воспаления, основные механизмы. Роль клеточных элементов в воспалении. Роль гуморальных факторов в воспалении. Естественные ингибиторы воспаления. Стадии воспаления. Хроническое воспаление, механизмы. Гранулематозное воспаление.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Общее врачебное обследование.	Общее врачебное обследование. Методы объективизации при клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методы их регистрации. Клинические методы исследования позвоночника, сердца и сосудов, других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др.).	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методы диагностики в ревматологии.	Методы диагностики в ревматологии. Клинические методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматических болезней у детей.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
19	Практическое занятие. Тема: Рентгенологические	Рентгенологические методы диагностики. Диагностические возможности и	РО 1,2	2	Индивидуальная работа.	Чек листы: Оценка текущего



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 12 из 69

	методы диагностики.	ограничения. Обычная рентгенография и томография. Показания и требования к рентгенологическому обследованию детей. Оценка рентгенограмм. Особенности применения при различных заболеваниях. Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования.			Ситуационные задачи.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Клинические методы исследования суставов.	Клинические методы исследования суставов. Методы объективизации при клиническом исследовании суставов. Методы количественной оценки клинических проявлений заболеваний суставов и методы их регистрации. Стандартизация показателей.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Ультразвуковая диагностика.	Ультразвуковая диагностика. Ультразвуковые методы исследования суставов, преимущества и ограничения метода. Ультразвуковое исследование сосудов. Эхокардиография.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Клинические методы исследования позвоночника.	Клинические методы исследования позвоночника. Клинические методы исследования сердца и сосудов. Клинические методы исследования других органов и систем (скелетные мышцы, связки, кожа и др.).	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие.	Лабораторные методы диагностики.	РО 2,3	2	Устный опрос по	Чек листы:

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 13 из 69

	Тема: Лабораторные методы диагностики.	Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях (при поражении внутренних органов, скелетных мышц, костной ткани). Острофазовые показатели (СОЭ, СРБ, гаптоглобин, церулоплазмин и другие).			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях.	Лабораторные методы оценки активности воспаления при ревматических заболеваниях (при поражении внутренних органов, скелетных мышц, костной ткани). Острофазовые показатели (СОЭ, СРБ, гаптоглобин, церулоплазмин и другие).	РО 3,4	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Тема: Иммунологические методы диагностики в ревматологии, их специфичность и чувствительность.	Иммунологические методы диагностики в ревматологии, их специфичность и чувствительность. Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Роль исследования клеточного иммунитета при ревматических заболеваниях. Значение определения антигенов HLA при некоторых ревматических заболеваниях.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани.	Определение аутоантител при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Роль исследования клеточного иммунитета при ревматических заболеваниях. Значение определения антигенов HLA при некоторых ревматических заболеваниях.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Диагностическая	Диагностическая пункция суставов. Показания к диагностической пункции	РО 3,4	2	Анализ конкретной	Чек листы: Подготовка и

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 14 из 69

	пункция суставов.	суставов. Общие правила проведения диагностической пункции суставов, организация внутрисуставных инъекций в поликлинике и стационаре.			ситуации/ решение ситуационных задач.	решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Техника пункции различных суставов.	Техника пункции различных суставов. Анализ синовиальной жидкости. Микробиологическое исследование синовиальной жидкости. Биохимические, иммунологическое и гистологическое исследование синовиальной жидкости.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
24	Практическое занятие. Тема: Морфологические методы диагностики.	Морфологические методы диагностики. Методы морфологического исследования в ревматологии. Биопсия органов и тканей при ревматических заболеваниях, показания.	РО 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Методы проспективного наблюдения за эволюцией ревматологических заболеваний.	Методы проспективного наблюдения за эволюцией ревматологических заболеваний. Методы оценки активности и прогрессирования ревматологических заболеваний.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое занятие. Тема: Специальные методы рентгенологического исследования.	Специальные методы рентгенологического исследования (электрорентгенография, артрография, сиалография). Диагностические возможности и ограничения специальных методов рентгенологического исследования (электрорентгенография, артрография, сиалография). Показания к проведению специальных методов рентгенологического	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 15 из 69

		исследования. Оценка результатов специальных методов рентгенологического исследования.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Диагностические возможности и ограничения специальных методов рентгенологического исследования.	Диагностические возможности и ограничения специальных методов рентгенологического исследования (электрорентгенография, артрография, сиалография). Показания к проведению специальных методов рентгенологического исследования. Оценка результатов специальных методов рентгенологического исследования.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования.	Компьютерная томография, МРТ, радиоизотопные методы исследования. Диагностические возможности и ограничения компьютерной томографии. Показания к проведению компьютерной томографии. Магнитно-ядерный резонанс, диагностические возможности метода, показания, оценка результатов. Радиоизотопные методы диагностики ревматологических заболеваний, диагностические возможности метода, показания, оценка результатов. Сцинтиграфия, диагностические возможности метода, показания, оценка результатов.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Диагностические возможности и ограничения компьютерной томографии.	Диагностические возможности и ограничения компьютерной томографии. Показания к проведению компьютерной томографии. Магнитно-ядерный резонанс,	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка

		диагностические возможности метода, показания, оценка результатов. Радиоизотопные методы диагностики ревматологических заболеваний, диагностические возможности метода, показания, оценка результатов. Стинциграфия, диагностические возможности метода, показания, оценка результатов.			клинического случая.	наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	Практическое занятие. Тема: Термография в оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях.	Термография в оценке состояния суставов и мягких тканей при ревматических заболеваниях. Электромиография в диагностике заболеваний скелетных мышц и периферических нервов. Денситометрия. Артроскопия, показания к артроскопии.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Техника пункции плечевого сустава. Техника пункции локтевого сустава. Техника пункции лучезапястного сустава.	Техника пункции плечевого сустава. Техника пункции локтевого сустава. Техника пункции лучезапястного сустава. Анализ синовиальной жидкости. Микробиологическое исследование синовиальной жидкости. Биохимические, иммунологическое и гистологическое исследование синовиальной жидкости.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Тема: Проблемы смежных дисциплин в ревматологии	Проблемы смежных дисциплин в ревматологии (офтальмологии, дерматологии, гематологии, кардиологии, ортопедии, эндокринологии). Кардиологические проблемы в ревматологии. Гастроинтестинальные проблемы в ревматологии. Лекарственные гастропатии в ревматологии.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 17 из 69

		Аутоиммунные поражения толстого кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона).				
	СРРП. Тема и задание СРР: Поражение желудочно-кишечного тракта как осложнение противоревматической терапии.	Поражение желудочно-кишечного тракта как осложнение противоревматической терапии. Неврологические проблемы в ревматологии. Офтальмологические проблемы в ревматологии, поражение глаз при ревматических заболеваниях, лекарственная патология глаз в ревматологии. Гематологические проблемы в ревматологии, гематологические синдромы при ревматических заболеваниях.	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 резидента (СРР).
29	Практическое занятие. Тема: Лекарственные гематологические нарушения в ревматологии.	Лекарственные гематологические нарушения в ревматологии. Дерматологические проблемы в ревматологии. Дерматологические проявления ревматических заболеваний, аутоиммунные дерматиты. Лекарственные дерматиты в ревматологии. Ортопедические проблемы в ревматологии. Эндокринологические проблемы в ревматологии.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Дерматологические проблемы в ревматологии.	Дерматологические проблемы в ревматологии. Дерматологические проявления ревматических заболеваний, аутоиммунные дерматиты. Лекарственные дерматиты в ревматологии. Ортопедические проблемы в ревматологии. Эндокринологические проблемы в ревматологии.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 18 из 69

					портфолио.	Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Тема: Воспалительные заболевания суставов. Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА).	Воспалительные заболевания суставов. Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Представление об этиологии и патогенезе, механизмах развития и патоморфология ювенильного ревматоидного артрита. Классификация. Эпидемиология. Клиническая картина. Варианты начала и течения. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Общие представления о ювенильных спондилоартропатиях.	Общие представления о ювенильных спондилоартропатиях. Этиология. Патогенетические и клинические аспекты. Дифференциальный диагноз с ювенильным ревматоидным артритом. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Анкилозирующий спондилоартрит.	Анкилозирующий спондилоартрит. Этиология, патогенез, эпидемиология. Роль генетической предрасположенности. Клиническая картина поражения позвоночника и периферических суставов. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 19 из 69

	СРРП. Тема и задание СРР: Ювенильный хронический артрит.	Ювенильный хронический артрит. Диагностические критерии ЮХА. Течение, осложнения, исходы. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Тема: Ювенильный идиопатический артрит.	Ювенильный идиопатический артрит. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения детей и подростков. Варианты ювенильного идиопатического артрита. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения детей и подростков с ювенильным идиопатическим артритом.	Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения детей и подростков с ювенильным идиопатическим артритом. Варианты ювенильного идиопатического артрита. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Инфекционные и реактивные артриты.	Инфекционные и реактивные артриты. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая картина, внесуставные проявления, диагностика и	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/решение	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 20 из 69

		дифференциальная диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			ситуационных задач.	задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Реактивные артриты.	Реактивные артриты. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая картина, внесуставные проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
34	Практическое занятие. Тема: Урогенные реактивные артриты, роль хламидий в этиологии.	Урогенные реактивные артриты, роль хламидий в этиологии. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая картина, внесуставные проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Энтерогенные реактивные артриты.	Энтерогенные реактивные артриты. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая картина, внесуставные проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Тема: Инфекционные артриты. Септический	Инфекционные артриты. Септический артрит. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение,	Чек листы: Решение ситуационных

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 21 из 69

	артрит.	позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			тематические пациенты.	задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Гонококковые и негонококковые артриты.	Гонококковые и негонококковые артриты. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Туберкулезный артрит.	Туберкулезный артрит. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Артриты при остеомиелите эпифизов.	Артриты при остеомиелите эпифизов. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	Практическое занятие. Тема: Болезнь Лайма.	Болезнь Лайма. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 22 из 69

		Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.				Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Инфекционно-аллергические артриты.	Инфекционно-аллергические артриты. Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	Практическое занятие. Тема: Поражение суставов при вирусных инфекциях (краснуха, вирусных гепатит).	Поражение суставов при вирусных инфекциях (краснуха, вирусных гепатит). Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей.	Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов у детей. Остеоартриты в детском возрасте. Классификация, патогенез, клиническая картина остеоартритов у детей. Эпидемиология, патогенез. Биохимия изменения в хряще, патоморфология. Роль ортопедических дефектов и травм при вторичном остеоартрозе. Клиническая картина. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
39	Практическое занятие.	Остеоартриты в детском возрасте.	РО 2,3	2	Индивидуальная	Чек листы:



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 23 из 69

	Тема: Остеоартриты в детском возрасте.	Классификация, патогенез, клиническая картина остеоартритов у детей. Эпидемиология, патогенез. Биохимия изменения в хряще, патоморфология. Роль ортопедических дефектов и травм при вторичном остеоартрозе. Клиническая картина. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			работа. Ситуационные задачи.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Классификация, патогенез, клиническая картина остеоартритов у детей.	Классификация, патогенез, клиническая картина остеоартритов у детей. Эпидемиология, патогенез. Биохимия изменения в хряще, патоморфология. Роль ортопедических дефектов и травм при вторичном остеоартрозе. Клиническая картина. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 1-39 дни.				Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
40	Практическое занятие. Тема: Метаболические заболевания суставов и позвоночника.	Метаболические заболевания суставов и позвоночника. Охроноз. Этиология, патогенез. Поражение суставов, позвоночника. Клиническая картина,	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 24 из 69

		диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Охроноз.	Охроноз. Этиология, патогенез. Поражение суставов, позвоночника. Клиническая картина, диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Подагра.	Подагра. Общие аспекты. Классификация. Эпидемиология. Патогенез гиперурикемии. Первичная подагра. Биохимические варианты. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром Лех-Нихана. Вторичная подагра.	Синдром Лех-Нихана. Вторичная подагра. Поражение почек при подагре. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Псевдоподагра (пирофосфатная артропатия).	Псевдоподагра (пирофосфатная артропатия). Классификация. Эпидемиология. Клинические формы	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

		псевдоподагры. Критерии диагноза. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.				Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Клинические формы псевдоподагры.	Клинические формы псевдоподагры. Критерии диагноза. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Тема: Гидроксиапатитная артропатия и другие микрокристаллические артриты.	Гидроксиапатитная артропатия и другие микрокристаллические артриты. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Артропатия при гиперхолестеринемии.	Артропатия при гиперхолестеринемии. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
44	Практическое занятие. Тема: Неревматические артропатии у детей.	Неревматические артропатии у детей. Поражение опорно-двигательного аппарата при эндокринных заболеваниях. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		социальная экспертиза.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Артропатии при сахарном диабете.	Артропатии при сахарном диабете. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
45	Практическое занятие. Тема: Артропатии при гипертиреозе.	Артропатии при гипертиреозе. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Артропатии при гипотиреозе.	Артропатии при гипотиреозе. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Тема: Артропатии при гиперпаратиреозе.	Артропатии при гиперпаратиреозе. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 27 из 69

	СРРП. Тема и задание СРР: Артропатии при акромегалии.	Артропатии при акромегалии. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
47	Практическое занятие. Тема: Артропатии при других неревматических заболеваниях. Артропатии при гемофилии.	Артропатии при других неревматических заболеваниях. Артропатии при гемофилии. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Артропатии при гемохроматозе.	Артропатии при гемохроматозе. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Тема: Артропатии при амилоидозе.	Артропатии при амилоидозе. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Артропатии при ретикулогистиоцитозе.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:

	Артропатии при ретикулогистиоцитозе.	Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
49	Практическое занятие. Тема: Артропатии при саркоидозе (синдром Лефгрена).	Артропатии при саркоидозе (синдром Лефгрена). Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Паранеопластические артропатии.	Паранеопластические артропатии. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
50	Практическое занятие. Тема: Сустав Шарко при сифилисе, лепре, сирингомиелии.	Сустав Шарко при сифилисе, лепре, сирингомиелии. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

ОҢТҰСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 29 из 69

	СРРП. Тема и задание СРР: Дифференциальная диагностика различных воспалительных поражений суставов в детском возрасте.	Дифференциальная диагностика различных воспалительных поражений суставов в детском возрасте. Значение клинических, рентгенологических, морфологических методов диагностики. Значение анализа синовиальной жидкости (микроскопического и микробиологического). Значение лабораторных методов диагностики.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Тема: Дифференциальная диагностика моно- и олигоартритов.	Дифференциальная диагностика моно- и олигоартритов. Значение клинических, рентгенологических, морфологических методов диагностики. Значение анализа синовиальной жидкости (микроскопического и микробиологического). Значение лабораторных методов диагностики.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Значение клинических, рентгенологических, морфологических методов диагностики моно- и олигоартритов.	Значение клинических, рентгенологических, морфологических методов диагностики моно- и олигоартритов. Значение анализа синовиальной жидкости (микроскопического и микробиологического). Значение лабораторных методов диагностики.	РО 3,4	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
52	Практическое занятие. Тема: Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей верхней конечности. Классификация, этиология. Особенности дифференциальной диагностики	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 30 из 69

	тканей верхней конечности.	ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей у детей.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Нодулярный теносиновиит сгибателей пальцев кисти.	Нодулярный теносиновиит сгибателей пальцев кисти. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
53	Практическое занятие. Тема: Контрактура Дюпюитрена.	Контрактура Дюпюитрена. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром запястного канала, канала Гийома.	Синдром запястного канала, канала Гийома. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
54	Практическое занятие. Тема: Наружный и внутренний эпикондилиты.	Наружный и внутренний эпикондилиты. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Бурсит локтевого отростка.	Бурсит локтевого отростка. Лечение с позиций доказательной медицины. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы.

		Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
55	Практическое занятие. Тема: Плече-лопаточный периартрит. Простой тенденит надостной и других мышц вращательной манжеты плеча.	Плече-лопаточный периартрит. Простой тенденит надостной и других мышц вращательной манжеты плеча. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Тенденит двуглавой мышцы плеча.	Тенденит двуглавой мышцы плеча. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Тема: Разрыв сухожилий надостной мышцы плеча. Ретрактивный капсулит (синдром заблокированного плеча).	Разрыв сухожилий надостной мышцы плеча. Ретрактивный капсулит (синдром заблокированного плеча). Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром «плечо-кость».	Синдром «плечо-кость». Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки

						практических навыков».
57	Практическое занятие. Тема: Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Синдром передней лестничной мышцы.	Синдром передней лестничной мышцы. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидента практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
58	Практическое занятие. Тема: Синдром малой грудной мышцы, добавочного шейного ребра.	Синдром малой грудной мышцы, добавочного шейного ребра. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Костохондрит.	Костохондрит. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	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

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 33 из 69

						самостоятельной работы резидента (СРР).
59	Практическое занятие. Тема: Синдром Титце. Миофасциальные синдромы грудной клетки.	Синдром Титце. Миофасциальные синдромы грудной клетки. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей области поясницы и таза и нижних конечностей.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей области поясницы и таза и нижних конечностей. Дифференциальный диагноз болей в поясничной области. Трохантерит. Периартрит тазобедренного сустава. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Тема: Дифференциальный диагноз болей в поясничной области.	Дифференциальный диагноз болей в поясничной области. Трохантерит. Периартрит тазобедренного сустава. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Трохантерит. Периартрит тазобедренного сустава.	Трохантерит. Периартрит тазобедренного сустава. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими

		экспертиза.			Подготовка презентаций, формирование портфолио.	навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
61	Практическое занятие. Тема: Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей нижней конечности. Периартрит коленного сустава.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей нижней конечности. Периартрит коленного сустава. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Менископатия.	Менископатия. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
62	Практическое занятие. Тема: Повреждение крестообразных связок коленного сустава. Бурситы области коленного сустава (препателлярный, киста Бейкера).	Повреждение крестообразных связок коленного сустава. Бурситы области коленного сустава (препателлярный, киста Бейкера). Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Болезнь Гоффы.	Болезнь Гоффы. Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических

		Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			формирование портфолио.	навыков». Оценка портфолио.
63	Практическое занятие. Тема: Синдром Пеллегрини-Штиды. Энтезопатия области прикрепления полусухожильной, изящной и портняжной мышц («гусиной лапки»).	Синдром Пеллегрини-Штиды. Энтезопатия области прикрепления полусухожильной, изящной и портняжной мышц («гусиной лапки»). Классификация и клинические формы. Диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Энтезопатии в области пяточной кости («пяточная шпора»), заднетаранный бурсит.	Энтезопатии в области пяточной кости («пяточная шпора»), заднетаранный бурсит. Методы лечения локальных ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей. Локальное введение глюкокортикоидов. Местное применение нестероидных противовоспалительных препаратов. Лечебная гимнастика и коррекция ортопедических отклонений.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
64	Практическое занятие. Тема: Метатарзалгия Мортон. Ахиллоденит, взаимосвязь с серонегативными спондилоартритами.	Метатарзалгия Мортон. Ахиллоденит, взаимосвязь с серонегативными спондилоартритами. Методы лечения локальных ревматических заболеваний околосуставных мягких тканей. Локальное введение глюкокортикоидов. Местное применение нестероидных противовоспалительных препаратов. Лечебная гимнастика и коррекция ортопедических отклонений.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Генерализованные ревматические	РО 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 36 из 69

	Генерализованные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей. Синдром гипермобильности суставов.	заболевания околосуставных мягких тканей. Синдром гипермобильности суставов. Возрастные аспекты. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
65	Практическое занятие. Тема: Синдром Элерса-Данлоса.	Синдром Элерса-Данлоса. Особенности внеартикулярных проявлений. Возрастные аспекты. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Другие заболевания, сопровождающиеся гипермобильностью суставов.	Другие заболевания, сопровождающиеся гипермобильностью суставов. Синдром Морфана. Несовершенный остеогенез. Первичная фибромиалгия, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
66	Практическое занятие. Тема: Ревматизм и ревматические пороки сердца.	Ревматизм и ревматические пороки сердца. Современные представления о стрептококковой инфекции. Этиология, патогенез. b-гемолитический стрептококк, его характеристики Патоморфология. Нарушение иммунитета. Патогенез	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки

		отдельных клинических проявлений и общая схема патогенеза.				практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Современные представления о стрептококковой инфекции.	Современные представления о стрептококковой инфекции. Этиология, патогенез ревматизма. b-гемолитический стрептококк, его характеристики Патоморфология. Нарушение иммунитета. Патогенез отдельных клинических проявлений и общая схема патогенеза.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
67	Практическое занятие. Тема: Ревматическая лихорадка в детском возрасте.	Ревматическая лихорадка в детском возрасте. Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма. Клинико-лабораторные критерии активности воспалительного процесса. Характеристика вариантов течения ревматизма. Клиника и диагностика ревматизма. Клиника первичного ревматизма.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Ревматический кардит. Ревматический артрит.	Ревматический кардит. Ревматический артрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
68	Практическое занятие. Тема: Малая хорея и другие поражения нервной системы при ревматизме. Кольцевидная эритема.	Малая хорея и другие поражения нервной системы при ревматизме. Кольцевидная эритема. Подкожные ревматические узелки при ревматической лихорадке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение с	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки

	Подкожные ревматические узелки при ревматической лихорадке.	позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			Метод CBL.	практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Поражение легких и плевры. Абдоминальный синдром. Поражение почек, печени при ревматической лихорадке.	Поражение легких и плевры. Абдоминальный синдром. Поражение почек, печени при ревматической лихорадке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
69	Практическое занятие. Тема: Диагностика ревматизма. Диагностические критерии ревматизма.	Диагностика ревматизма. Диагностические критерии ревматизма (Киселя Джонса-Нестерова). Методы диагностики стрептококковой инфекции. Лабораторная диагностика активности процесса. Дифференциальная диагностика ревматизма.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Этапность и преемственность лечения ревматизма.	Этапность и преемственность лечения ревматизма. Противoinфекционное лечение. Противовоспалительное лечение (нестероидная противовоспалительная терапия, глюкокортикоиды). Реабилитация, санаторно-курортное лечение больных ревматизмом. Санация очагов хронической инфекции. Диспансерное наблюдение больных ревматизмом.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
70	Практическое занятие.	Ревматические пороки сердца. Митральные	РО 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 39 из 69

	Тема: Ревматические пороки сердца.	и аортальные пороки. Митральный стеноз. Клиника. Стадии. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Митральные и аортальные пороки. Митральный стеноз при ревматизме.	Митральные и аортальные пороки. Митральный стеноз при ревматизме. Клиника. Стадии. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
71	Практическое занятие. Тема: Ревматические пороки сердца. Недостаточность митрального клапана.	Ревматические пороки сердца. Недостаточность митрального клапана. Клиника. Стадии. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Ревматические пороки сердца. Стеноз устья аорты.	Ревматические пороки сердца. Стеноз устья аорты. Клиника. Стадии. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 1,2	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
72	Практическое занятие. Тема: Ревматические пороки	Ревматические пороки сердца. Пороки трехстворчатого клапана. Клиника. Стадии.	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию	Чек листы: Оценка текущего

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 40 из 69

	сердца. Пороки трехстворчатого клапана.	Течение, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.			темы.	контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Ревматические пороки сердца. Комбинированные и сочетанные клапанные пороки сердца.	Ревматические пороки сердца. Комбинированные и сочетанные клапанные пороки сердца. Клиника. Стадии. Течение, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
73	Практическое занятие. Тема: Клиническая, инструментальная (ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ, Доплер-исследование) и рентгенологическая диагностика пороков сердца.	Клиническая, инструментальная (ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ, Доплер-исследование) и рентгенологическая диагностика пороков сердца.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Лечение ревматических пороков сердца.	Лечение ревматических пороков сердца. Лечение недостаточности кровообращения и различных осложнений (аритмии, тромбоэмболии и др.). Показания к хирургическому лечению в зависимости от вида порока. Виды хирургического лечения. Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения. Осложнения в послеоперационном периоде. Реабилитация больных после оперативного лечения. Вторичная профилактика	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 41 из 69

		(длительная антибиотикотерапия).				
74	Практическое занятие. Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани.	Диффузные заболевания соединительной ткани. История развития учения о диффузных заболеваниях соединительной ткани. Современные представления о диффузных заболеваниях соединительной ткани. Основные клинические синдромы. Иммунологическая диагностика.	РО 3,4	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: История развития учения о диффузных заболеваниях соединительной ткани.	История развития учения о диффузных заболеваниях соединительной ткани. Современные представления о диффузных заболеваниях соединительной ткани. Основные клинические синдромы. Иммунологическая диагностика.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
75	Практическое занятие. Тема: Системная красная волчанка.	Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, патоморфология системной красной волчанки. Классификация. Клиника. Основные клинические синдромы. Клинические варианты течения. Особенности у детей. Лекарственная красная волчанка. Дискоидная красная волчанка. Прогноз. Диагностика. Критерии диагноза. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основные клинические синдромы системной красной волчанки.	Основные клинические синдромы системной красной волчанки. Клинические варианты течения. Особенности у детей. Лекарственная красная волчанка.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур.	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических

		Дискоидная красная волчанка. Прогноз. Диагностика. Критерии диагноза. Лабораторные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.			SA - самооценка (Self Assessment).	навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
76	Практическое занятие. Тема:	Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология системной склеродермии. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Поражение внутренних органов. Клинические варианты течения. Синдром и болезнь Рейно. Диагностика. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Склеродермоподобные заболевания.	Склеродермоподобные заболевания. Локальная склеродермия. Диффузный фасциит. Клиника, диагностика, лечение. Склеродема Бушке, клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
77	Практическое занятие. Тема: Дерматомиозит и полимиозит.	Дерматомиозит и полимиозит. Этиология, патогенез, патоморфология дерматомиозита и полимиозита. Невоспалительные миопатии. Классификация. Клиническая картина. Поражение скелетных мышц. Системные проявления. Клинические	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 43 из 69

		варианты течения, прогноз. Особенности течения в детском возрасте. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии диагноза. Общие принципы лечения. Применение глюкокортикостероидов и цитостатиков. Интенсивные методы терапии. Диспансеризация и вопросы медико-социальной экспертизы.				навыков, профессиональные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Проблемы дифференциальной диагностики диффузных заболеваний соединительной ткани в детском возрасте.	Проблемы дифференциальной диагностики диффузных заболеваний соединительной ткани в детском возрасте. Значение клинических методов диагностики. Значение инструментальных методов диагностики. Значение морфологических методов диагностики. Значение лабораторных, в том числе иммунологических методов диагностики.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
78	Практическое занятие. Тема: Системные васкулиты.	Системные васкулиты. Общие представления о поражении сосудов при ревматических болезнях. Клиническая анатомия и морфология сосудов. Общие представления о гемостазе, реологии и вязкости крови и методах их оценки. Методы исследования сосудистой системы в ревматологической практике. Клиническая оценка состояния артериального, венозного русла, микроциркуляции. Инструментальная оценка состояния сосудов (ангиография, ультразвуковое исследование, реография и др.).	РО 2,3	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

OŇTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 44 из 69

	СРРП. Тема и задание СРР: Отдельные формы системных васкулитов, преимущественно встречающихся в детском возрасте.	Отдельные формы системных васкулитов, преимущественно встречающихся в детском возрасте. Узелковый периартериит. Микроскопический полиартериит. Синдром Чарга-Стросса. Этиология, связь с инфицированием вирусом гепатита В. Морфология. Клиническая картина, клинические варианты течения. Особенности у детей. Лечение с позиций доказательной медицины. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 40-78 дни.	PO			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос. Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач. Case-study (метод конкретных ситуаций). Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты. Демонстрация больного. Метод CBL.				
9.3	СРР/СРРП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов неонатологического профиля 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. Курация больных. DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). PS - Обследование больного. РА - оценка партнера. Защита клинического случая. Участие в обходах и консультациях. Участие				

		во внеурочных консультациях. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио. DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио. Самостоятельная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими	Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу,	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 46 из 69

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

	окружающих.				
PO3	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.
PO4	Обучается самостоятельно и обучает других, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного	Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Пассивен в дискуссиях,	Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального	Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного

	профессионально о развития. Способен совместно работать с врачами и другими специалистами системы здравоохранения для разрешения, регулирования и предотвращения конфликтов.	Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ.	конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	развития. Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	профессионального развития. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.
10.2	Критерии оценок:				
	Чек-листы для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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 монографий 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, рецензирование историй болезней и оказания неонатальной помощи новорожденным.		
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Удовлетворительно соответствует оценкам:	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие		

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: 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, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.
	Чек листы: Решение ситуационных задач. Анализ конкретных ситуаций (Case study).	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	➤ Анализ клинической ситуации: логичный, последовательный, глубокий анализ клинической задачи; ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз сформулирован полностью и верно (с указанием всех необходимых характеристик); ➤ Обоснование диагноза: ясно и обоснованно, с использованием клинических и лабораторных данных; ➤ Дифференциальная диагностика: правильно подобраны и аргументированы возможные дифференциальные диагнозы; ➤ План обследования: обследование полное, соответствует клинической задаче; ➤ План лечения: лечение соответствует стандартам, учтены возрастные особенности; ➤ Прогноз и профилактика: сформулированы корректно и обоснованно; ➤ Оформление и логика изложения: решение оформлено грамотно, изложено логично; Полный, логически выстроенный и аргументированный разбор клинической ситуации. Указаны все ключевые аспекты: жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный и дифференциальный диагноз, план обследования, обоснованное лечение и профилактика. Решение соответствует современным клиническим протоколам и рекомендациям.
		Хорошо соответствует оценкам:	➤ Анализ клинической ситуации: анализ частично верный, имеются пробелы или ошибки;

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 50 из 69

		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз частично сформулирован или с ошибками; ➤ Обоснование диагноза: частично обосновано, неполный анализ данных; ➤ Дифференциальная диагностика: частично верный выбор дифф. диагнозов; ➤ План обследования: обследование частично полное, есть недочеты; ➤ План лечения: лечение частично верное, есть несоответствия; ➤ Прогноз и профилактика: частично верно; ➤ Оформление и логика изложения: есть структурные или языковые ошибки; В целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического мышления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов дифференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не влияющие на правильность основного диагноза и тактики.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➤ Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: неверный диагноз или отсутствие диагноза. ➤ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным задачи. ➤ Дифференциальная диагностика: грубые ошибки или отсутствие дифференцировки. ➤ План обследования: неправильный или неполный план обследования. ➤ План лечения: лечение неверное или отсутствует. ➤ Прогноз и профилактика: нет прогноза или он необоснован. ➤ Оформление и логика изложения: неструктурированный или неразборчивый ответ. Частично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, нераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание клинической ситуации присутствует.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	➤ Анализ клинической ситуации: грубые ошибки. ➤ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: отсутствие диагноза.

		F (0; 0-24%)	➤ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование диагноза. ➤ Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки. ➤ План обследования: неправильный план обследования. ➤ План лечения: лечение отсутствует. ➤ Прогноз и профилактика: нет прогноза. ➤ Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагностике или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не соответствуют современным рекомендациям.
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;	

		Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 53 из 69

		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.
	Чек листы по СРРП и СРР:	
Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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 невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом

			структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.

	Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360⁰» резидента.	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 56 из 69

		Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурного врача.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%) Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;

			Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: DOPS оценка.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Процедура выполнена полностью правильно, грамотно и безопасно. Все этапы соблюдены. Коммуникация — на высоком уровне. Оформление выполнено корректно.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В целом правильное выполнение, но есть 1–2 незначительные ошибки (например, небольшие отклонения в технике или формулировках). Безопасность пациента не нарушена.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура выполнена с несколькими ошибками, но без грубых нарушений. Клинический результат достигнут, но есть пробелы в логике, технике или коммуникации.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:	Серьезные нарушения методики, техники или правил безопасности. Непонимание сути процедуры. Ошибки, которые могут повлиять на состояние пациента.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 58 из 69

		FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, 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 СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный СРРк, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Анализ научных статей.	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;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 59 из 69

			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.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		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.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		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;



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 60 из 69

			Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
	Чек листы: Оценка портфолио.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	➤ Портфолио содержит все обязательные разделы (темы, отчеты, рефлексии, презентации и пр.). ➤ Каждая часть выполнена качественно, логично, оформлена аккуратно. ➤ Явно прослеживается индивидуальная работа, самостоятельный подход. ➤ Имеются примеры участия в исследовательской деятельности (анкеты, анализы, статистика, рецензии и др.). ➤ Используются современные источники, соблюдены этические нормы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	➤ Все основные разделы присутствуют. ➤ Большинство выполнено правильно, но в отдельных местах есть стилистические или логические недочёты. ➤ Аналитика и выводы есть, но не всегда достаточно глубоки. ➤ Оформление в целом аккуратное, но с мелкими недоработками.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%);	➤ Разделы портфолио частично отсутствуют или не полностью заполнены. ➤ Содержание фрагментарно, некоторые темы раскрыты поверхностно. ➤ Много формального материала, мало аналитики.

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➤ Оформление неряшливое или не соответствует требованиям.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	➤ Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено. ➤ Содержание не отражает работу по дисциплине. ➤ Нарушены основные требования к структуре и оформлению.
	Чек-лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент уверенно и грамотно выполняет все этапы обследования ребенка. Демонстрирует глубокое знание возрастной нормы, клиническое мышление, правильную технику обследования. Коммуникация с родителями и ребенком корректная и профессиональная. Ошибок нет.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Задание выполнено правильно, но допущены незначительные неточности (в последовательности действий, формулировке диагноза или в объяснении). Эти недочеты не влияют на итог и безопасность пациента. Коммуникация в целом хорошая.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Имеются существенные недочеты: пропущены этапы обследования, частично неверная интерпретация данных или поверхностный анамнез. Коммуникация требует улучшения. Клиническое мышление не всегда логично. Ошибки не грубые, но значимые.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные ошибки в технике, логике или профессиональном поведении. Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы взаимодействия с ребенком и родителями. Клиническое мышление слабо развито. Есть риск для пациента.
	Многобальная система оценки знаний.		
Оценка по буквенной		Цифровой эквивалент	Процентное содержание Оценка по традиционной

системе	баллов		системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

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):

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники:

1. Тургунова, Л. Г. Ішкі аурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник / Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Ревматология: Клиникалық ұсыныстар [Электронный ресурс] : оқулық / Е. Л. Насонов [ж/б.] ; қаз тіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - 2-ші бас., өңд. толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Острая ревмат. лихорадка и хрон. ревм. болезни сердца в соврем. аспекте Машкунова О.В.

- , 2015 <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1444>
4. Жупенова Д.Е. Балалардағы жедел ревматизмдік қызба: монография / Д.Е. Жупенова. – Алматы, Эверо, 2020. – 192 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3946/
5. Қабиева С.М. Ювенильды ревматоидты артриттің диагностикасы мен емнің жаңаша қағидалары: Оқу құралы / С.М. Қабиева. – Алматы: ЖШС «Эверо», 2020. – 112 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/649/
6. Стрюк Р.И., Ермолина Л.М. Ревматические болезни: болезни суставов и диффузные заболевания соединительной ткани. Книга II. I-том. Руководство для врачей: Эверо, 2020. – 196 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2755/
7. Толеуова А.С., Тайжанова Д.Ж. Дифференциальный диагноз по суставному синдрому. – Учебно- методическое пособие. Алматы. Эверо, - 2020. - 144 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/454/
8. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы / А. Н. Окороков. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 173 с. : <https://www.iprbookshop.ru/149568>
9. Исаев, М. Р. Квалификационные тесты по ревматологии / М. Р. Исаев. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 182 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/54284.html>
10. Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология : учебное пособие / Т. А. Раскина, Т. В. Протасова, Н. И. Лебедева, Н. В. Митрофанова. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 112 с. <https://www.iprbookshop.ru/6088.html>
11. Багирова, Г. Г. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, О. Ю. Майко. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 152 с. <https://www.iprbookshop.ru/21786>
12. Кац, Я. А. Забытый ревматизм (острая ревматическая лихорадка) и хроническая склеротическая болезнь : монография / Я. А. Кац. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 372 с.:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 64 из 69

	https://www.iprbookshop.ru/122811 13. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru 14. Электронно-библиотечная система «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». 15. «Электронная библиотека ВУЗа» - ЮКМА. 16. «Практика педиатра» http://medi.ru. 17. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	основная: 1. Балалар аурулары: оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. - 2-бас., түзет. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет. 2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник / Л. А. Исаева, Н. А. Геппе. - Алматы : Эверо, 2015. - 210 с. 3. Ревматология: Клиникалық ұсыныстар: оқу құралы / ред. басқ. Е. Л. Насонов; қаз. тіліне ауд. Ш. Т. Жукушева; жауапты ред. Л. Қ. Қаражанова. - 2-бас., өңд. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. 4. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2: учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы : Эверо, 2016. - 288 с. 5. Багирова, Г. Г. Избранные лекции по ревматологии / Г.Г. Багирова. - М.: Медицина, 2016. - 256 с. 6. Детская кардиология и ревматология / Под редакцией Л.М. Беляевой. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 584 с. 7. Кеннеди, Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход / Л. Кеннеди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 477 с. 4. Насонова, В. А. Клиническая ревматология. Руководство для врачей / В.А. Насонова, М.Г. Астапенко. - М.: Медицина, 2018. - 592 с. 8. Клинические протоколы ревматологических заболеваний МЗ РК. дополнительная: 1. Ревматология. Клинические лекции : руководство / под ред. В. В. Бодокина. - ; Материал подгот. Рос. мед. акад. - М. : «Литтерра», 2014. - 592 с. 2. Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан

O'ŇTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 65 из 69

	[Текст] : оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / құрас. Қ. Ж. Ахметов [ж.б.]. - М. : «Литтерра», 2016. - 368 б. 3. Ревматология : учеб. пособие / А. А. Усанова [и др.], под ред. А. А. Усановой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 4. Избранные лекции по клинической ревматологии. - М.: Медицина, 2022. - 272 с. 5. Руденко, Н. Б. Справочник ревматолога / Н.Б. Руденко, А.Ф. Лещинский, Н.А. Остапчук. - М.: Здоров'я, 2021. - 176 с. 6. Сигидин, Я. А. Биологическая терапия в ревматологии / Я.А. Сигидин, Г.В. Лукина. - М.: Практическая медицина, 2020. - 304 с. 7. Сигидин, Яков Александрович Биологическая терапия в ревматологии / Сигидин Яков Александрович. - М.: Практическая медицина, 2016. - 218 с. 8. Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Кардиология. Ревматология / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2016. - 376 с. 9. Алексеева Е.И. Ювенильный идиопатический артрит: клиническая картина, диагностика, лечение. Вопросы современной педиатрии. 2015; 14(1): 78 - 94. 10. Баранов А.А., Алексеева Е.И. Ювенильный артрит: клинические рекомендации для педиатров. Москва: ПедиатрЪ. 2013. 11. Баранов А.А., Алексеева Е.И., Бзарова Т.М. и др. Протокол ведения пациентов с ювенильным артритом. Вопросы современной педиатрии. 2013; 12: 37 - 56. 12. Детская ревматология. Атлас. 2-е издание. Под ред. А.А. Баранова, Е.И. Алексеевой Москва: ПедиатрЪ. 2015. 348 с.
12.	Политика дисциплины:
Требования, предъявляемые к резидентом, 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 СРРН является обязательным. В случае отсутствия резидента на СРРН, 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 СРРка сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате; 6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентом, 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 СРРН составляет 2,0 балла из оценок СРР;

7. Каждый резидент должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.

8. На каждое практическое занятие и СРРН все резиденты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.

9. Все виды письменных работ резидентов (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.

10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.

11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.

13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.

14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.

15. Бережно относиться к имуществу кафедры.

16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

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

13.1	П. 4 Кодекс чести резидента.
-------------	------------------------------

13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:
-------------	-------------------------------------

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

Например:

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

Штрафные санкции:

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

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

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

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

Расчет рейтинга прохождения:

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

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

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

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

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

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

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

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Резидент, 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 резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);

Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствуют тематике.

Резидент, 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 резидента.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		68/16-2025
Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).		Стр. 68 из 69

	Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении резидента, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
	Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Ревматология амбулаторно-поликлиническая, детская» (Силлабус).

68/16-2025

Стр. 69 из 69

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно- информационным центром	Протокол № <u>2</u>	Дарбичева Р.И.	
04.06.2025			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u>	Бектенова Г.Е.	
24.06.2025			
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5a</u>	Бектенова Г.Е.	
26.06.2025			
Дата пересмотра	Протокол №	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Бектенова Г.Е.	