

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Oңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургия билиопанкреатодуоденальной зоны»		1 стр.из 20

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия билиопанкреатодуоденальной зоны» Образовательная программа: 8D10141 «Медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: D - H B Z	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Хирургия билиопанкреатодуоденальной зоны»	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: магистратура, резидентура	1.8	Семестр: 2
1.4	Постреквизиты: пост докторантура	1.9	Количество кредитов (ECTS):4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент:КВ
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Медицинская и социальная значимость проблемы заболеваний билиопанкреатодуоденальной зоны. Причинно-следственные связи заболеваний печени, поджелудочной железы и внепеченочных желчных протоков. Высоко квалифицированный подход к профилактике и лечению заболеваний билиопанкреатодуоденальной зоны, основанный на оценке научно-обоснованных данных.</p>			
3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Подготовка кадров для научной, педагогической и/или профессиональной сферы деятельности, с присуждением степени доктора философии (PhD), способных через самостоятельное научное исследование принимать обоснованные решения, внедрение которых внесет значительный вклад в развитие медицины.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Способен глубоко анализировать анатомо-функциональные особенности билиопанкреатодуоденальной зоны и механизмы развития сложных заболеваний на научном уровне.		
PO2	Оценивает современные хирургические, минимально инвазивные и инновационные методы лечения заболеваний печени, желчных путей, поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки, основываясь на принципах доказательной медицины.		
PO3	Способен самостоятельно планировать диагностическую и лечебную тактику при сложной патологии билиопанкреатодуоденальной зоны и обосновывать клинические решения.		
PO4	Анализирует механизмы развития послеоперационных осложнений и разрабатывает научно обоснованные стратегии их профилактики и лечения.		
PO5	Осваивает проведение научных исследований в области хирургии билиопанкреатодуоденальной зоны, внедрение полученных результатов в клиническую практику и представление их на профессиональном академическом уровне.		

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургия билиопанкреатодуоденальной зоны»		2стр.из 20

5.1.	РО дисциплины	РО Результаты обучения ОП, с которыми связаны дисциплины
PO1	Способен глубоко анализировать анатомо-функциональные особенности билиопанкреатодуоденальной зоны и механизмы развития сложных заболеваний на научном уровне.	PO1 Использует специальные знания для критического анализа, оценки и синтеза новых сложных идей, которые находятся на самом передовом рубеже здравоохранения.
PO2	Оценивает современные хирургические, минимально инвазивные и инновационные методы лечения заболеваний печени, желчных путей, поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки, основываясь на принципах доказательной медицины.	PO4 Демонстрирует навыки самоанализа, стремление к обучению на протяжении всей жизни и опыт для преподавания на уровне высшего и послевузовского образования с учетом принципов студентоцентрированного обучения и оценивания, разработки учебно-методических материалов с учетом интеграции образования, науки и инноваций с использованием цифровых технологий и искусственного интеллекта, коммуникации с обучающимися, коллегами с соблюдением принципов инклюзии.
PO3	Способен самостоятельно планировать диагностическую и лечебную тактику при сложной патологии билиопанкреатодуоденальной зоны и обосновывать клинические решения.	
PO4	Анализирует механизмы развития послеоперационных осложнений и разрабатывает научно обоснованные стратегии их профилактики и лечения.	
PO5	Осваивает проведение научных исследований в области хирургии билиопанкреатодуоденальной зоны, внедрение полученных результатов в клиническую практику и представление их на профессиональном академическом уровне.	PO6 Демонстрирует системное понимание области здравоохранения и образования в сфере своей квалификации, владеет навыками и методами исследования, используемыми в данной области.

6. Подробная информация о дисциплине

6.1. Место проведения (здание, аудитория): Клиника DL- Эко, улица Елшибек Батыра, аудитория №3.

6.2	Количество часов	Лекции	Практ.зан.	СРД II	СРД
		-	40	12	68

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Степени и должность	Электронный адрес
1.	Жумагулов Копжан Нурбабаевич	к.м.н., и.о. доцент.	zhumagulov.kopzhan@mail.ru

8. Тематический план

Неделя/день	Названиетемы	Краткое содержание	РОдисциплины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие.	Структура зоны, кровоснабжение,	PO1 PO2	3	Устный опрос,	Чек-лист анализа научных



	Анатомия и физиология билиопанкреатодуоденальной зоны	иннервация, лимфоотток.	PO3		работа в малых группах.	статей.
	СРДП/СРД. Анатомия и физиология билиопанкреатодуоденальной зоны	Структура зоны, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	PO1 PO2	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка научных статей.
2	Практическое занятие. Желчекаменная болезнь. Острый калькулезный холецистит	Факторы риска, лапароскопическое резекции, эндоскопические техники, преимущества и ограничения.	PO1	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Желчекаменная болезнь. Острый калькулезный холецистит	Факторы риска, лапароскопическое резекции, эндоскопические техники, преимущества и ограничения.	PO2	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка и защита доклада.
3	Практическое занятие.	Клиника, диагностика,	PO3	3	Анализ клинической	Устный опрос, решение



	Желчекаменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит	лечение, современные методы, эндовидеохирургические вмешательства			кой ситуации.	ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Желчекаменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит	Клиника, диагностика, лечение, современные методы, эндовидеохирургические вмешательства	PO4	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей.
4	Практическое занятие. Желчекаменная болезнь и ее осложнения. Холедохолитиаз, Холангит. Механическая желтуха	Клиника, диагностика, УЗИ, ЭРПХГ, МСКТ, ЧЧХГ, современные методы, реконструктивные операции	PO5	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Желчекаменная болезнь и ее осложнения. Холедохолитиаз, Холангит. Механическая желтуха	Клиника, диагностика, УЗИ, ЭРПХГ, МСКТ, ЧЧХГ, современные методы, реконструктивные операции	PO1	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследования	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка научных статей.



					тельского процесса.	
5	Практическое занятие. Постхолецистэктомический синдром	Ятrogenия, холедохолитиаз, эндоскопические и хирургические методы	PO2	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Постхолецистэктомический синдром	Ятrogenия, холедохолитиаз, эндоскопические и хирургические методы	PO3	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей.
6	Практическое занятие. Рак печени. Виды. Метастазирование	Виды. Метастазирование. Аденокарцинома, методы резекции, минимально инвазивные операции.	PO4	3	Устный опрос, работа в малых группах.	Чек-лист анализа научных статей.
	СРДП/СРД. Рак печени.	Виды. Метастазирование. Аденокарцинома, методы резекции, минимально инвазивные операции.	PO5	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследования	Чек-лист анализа научных статей.



					тельского процесса.	
7	Практическое занятие. Острый панкреатит. Клиника, диагностика, лечение	Факторы риска, осложнения, лапароскопические резекции, эндоскопические техники, преимущества и ограничения.	PO1	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Рубежный контроль-1 Острый панкреатит. Клиника, диагностика, лечение	Факторы риска, осложнения, лапароскопические резекции, эндоскопические техники, преимущества и ограничения.	PO2	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей. Анализ клинической ситуации. Тестирование, устный опрос
8	Практическое занятие. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы.	Панкреатодуоденэктомия, билиарная реконструкция, анастомозы, технические нюансы.	PO3	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы.	Панкреатодуоденэктомия, билиарная реконструкция, анастомозы, технические нюансы.	PO4	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение)-	Чек-лист анализа научных статей.

					доктора нт активн ый участни к исследо вательс кого процесс а.	
9	Практическое занятие. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, осложнения, лечение,	аденокарцинома, методы резекции, минимально инвазивные операции	PO5	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Рак поджелудочной железы.Клиника, диагностика, осложнения, лечение	аденокарцинома, методы резекции, минимально инвазивные операции	PO4	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей.
10	Практическое занятие. Рак поджелудочной железы. Ближайшие и отделенные метастазы.	Лечебно-диагностическая тактика Профилактика осложнений, мониторинг, нутритивная и терапевтическая поддержка.	PO5	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Рак поджелудочной железы. Ближайшие и	Лечебно-диагностическая тактика Профилактика осложнений,	PO1	1/5	Работа с литературой и электронными	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка научных статей



	отделенные метастазы.	мониторинг, нутритивная и терапевтическая поддержка.			базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	
11	Практическое занятие. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз печени.	Клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.	PO2	3	Анализ клинической ситуации и.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз печени.	Клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.	PO3	1/5	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка и защита доклада
12	Практическое занятие. Паразитарные заболевания печени. Альвеококкоз печени.	Клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.	PO4	3	Устный опрос, работа в малых группах.	Чек-лист анализа научных статей.
	СРДП/СРД. Паразитарные заболевания печени.	Клиника, диагностика, осложнения,	PO5	-/5	Работа с литературой и электронн	Чек-лист анализа научных статей.



	Альвеококкоз печени.	лечение, профилактика.			ыми базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Подготовка научных статей
13	Практическое занятие. Цирроз печени. Портальная гипертензия. Варикозное расширение вен пищевода и кардии желудка осложненное кровотечением.	Алгоритмы шоковых и жизнеугрожающих состояний, показания к неотложной хирургии	PO2	3	Анализ клинической ситуации.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	СРДП/СРД. Цирроз печени. Портальная гипертензия. Варикозное расширение вен пищевода и кардии желудка осложненное кровотечением.	Алгоритмы шоковых и жизнеугрожающих состояний, показания к неотложной хирургии	PO3	-/4	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL (научно-ориентированное обучение) - докторант активный участник исследовательского процесса.	Чек-лист анализа научных статей.
14	Практическое занятие. Цирроз печени. Портальная гипертензия.	Алгоритмы шоковых и жизнеугрожающих состояний, показания к	PO4	1	Устный опрос, работа в малых группах.	Чек-лист анализа научных статей.

	Спленомегалия. Гиперспленизм.	неотложной хирургии				
	СРДП/СРД. Цирроз печени. Портальная гипертензия. Спленомегалия. Гиперспленизм. Рубежный контроль-2	Алгоритмы шоковых и жизнеугрожающ их состояний, показания к неотложной хирургии	PO5	-/4	Работа с литератур ой и электронн ыми базами данных, RBL (научно- ориентир ованное обучение) - докторант активный участник исследова тельского процесса.	Чек-лист анализа научных статей. Подготовка научных статей Анализ клинической ситуации. Тестирование, устный опрос

Подготовка и проведение промежуточной аттестации - 12 ч.

9.	Методы обучения и оценивания				
9.1	Практические занятия	Работа в малых группах, решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий, устный опрос, анализ клинической ситуации.			
9.2	СРД/СРДП	Работа с литературой и электронными базами данных, RBL, анализ научных статей. Подготовка научной статьи. Подготовка и защита доклада.			
9.3	Рубежный контроль	Тестирование, устный опрос, устный ответ.			
10.	Критерии оценивания				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен глубоко анализировать анатомо-функциональные особенности билиопанкреатодуоденальной зоны и механизмы развития сложных заболеваний на научном уровне.	Фрагментарные знания, отсутствие понимания взаимосвязей	Знание основных анатомических структур и общих механизмов	Глубокое понимание анатомии и патогенеза, логичный анализ	Системный, критический и научно обоснованный анализ с использованием современных исследований
PO2	Оценивает современные хирургические, минимально инвазивные и инновационные методы	Не ориентируется в современных	Знает основные методы без аргументированного выбора	Сравнивает методы и обосновывает их	Критически оценивает методы с опорой на клинические



	лечения заболеваний печени, желчных путей, поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки, основываясь на принципах доказательной медицины.	методах лечения		клиническое применение	рекомендации и метаанализы
PO3	Способен самостоятельно планировать диагностическую и лечебную тактику при сложной патологии билиопанкреатодуоденальной зоны и обосновывать клинические решения.	Не способен сформировать целостную тактику лечения	Формирует тактику с методологическими ошибками	Самостоятельно планирует лечение с незначительными неточностями	Полностью обоснованная, индивидуализированная и клинически выверенная хирургическая тактика
PO4	Анализирует механизмы развития послеоперационных осложнений и разрабатывает научно обоснованные стратегии их профилактики и лечения.	Не распознает осложнения и причины их развития	Определяет осложнения без глубокой патогенетической оценки	Анализирует причины и предлагает профилактические мероприятия	Комплексный анализ осложнений с научно обоснованными профилактическими и лечебными стратегиями
PO5	Осваивает проведение научных исследований в области хирургии билиопанкреатодуоденальной зоны, внедрение полученных результатов в клиническую практику и представление их на профессиональном академическом уровне.	Не владеет методологией научных исследований	Выполняет исследования под научным руководством	Самостоятельно проводит исследование и анализирует данные	Полный цикл научного исследования с публикацией и клиническим внедрением результатов
10.2	Критерии оценивания методов и технологии обучения				
Критерии оценки для оценивания практического занятия					
Форма контроля		Оценка		Критерии оценки	
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: А (95-100%); А-(90-94%)	1. Демонстрирует глубокие и системные знания по теме 2. Проводит критический научный анализ клинических и хирургических ситуаций 3. Самостоятельно принимает клинические и хирургические решения, обоснованные принципами доказательной медицины 4. Применяет современные хирургические и инновационные технологии			



Анализ клинической ситуации.		5. Уверенно интегрирует научные данные в клиническую практику
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (85-89%); В (80-84%); В- (75-79%); С+ (70-74%);	1. Обладает прочными теоретическими знаниями 2. Корректно анализирует клинические и хирургические случаи 3. Планирует диагностическую и лечебную тактику с незначительными неточностями 4. Использует современные методы лечения, нуждается в частичной коррекции решений
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (65-69%); С- (60-64%); D+ (55-59%); D- (50-54%);	1. Знает основные положения дисциплины 3. Анализ клинической ситуации носит поверхностный характер 4. Испытывает трудности при самостоятельном обосновании хирургической тактики 5. Требуется постоянное методическое и научное сопровождение
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)	1. Не усвоил основные теоретические и практические положения дисциплины 2. Не способен анализировать клинические и хирургические ситуации 3. Не владеет методами диагностики и лечения 4. Не выполняет требования образовательной программы
	Отлично Соответствует оценкам: А (95-100%); А- (90-94%)	1. Полное и точное понимание клинической ситуации 2. Правильная интерпретация исходных данных и результатов обследования 3. Самостоятельное принятие обоснованных клинических и хирургических решений 4. Четкое обоснование диагностической и лечебной тактики 5. Использование принципов доказательной медицины
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (85-89%); В (80-84%); В- (75-79%); С+ (70-74%);	1. Понимание клинической ситуации в целом верное, но с небольшими упущениями 2. Интерпретация исходных данных и результатов обследования с незначительными ошибками 3. Принятие клинических и хирургических решений частично обосновано 4. Обоснование диагностической и лечебной тактики неполное или частично логичное 5. Использование принципов доказательной медицины частичное, с ограниченным применением
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (65-69%); С- (60-64%); D+ (55-59%); D- (50-54%);	1. Понимание клинической ситуации поверхностное, с существенными упущениями 2. Интерпретация исходных данных и результатов обследования частично неправильная или неполная 3. Принятие клинических и хирургических



Решение ситуационных задач		<p>решений недостаточно обосновано</p> <p>4.Обоснование диагностической и лечебной тактики неполное и нечеткое</p> <p>5.Использование принципов доказательной медицины ограниченное или отсутствует</p>
	<p>Неудовлетворительн</p> <p>о Соответствует оценкам: FX(25-49) F (0-24%)</p>	<p>1.Понимание клинической ситуации отсутствует или крайне ограничено</p> <p>2.Интерпретация исходных данных и результатов обследования неверная или отсутствует</p> <p>3.Принятие клинических и хирургических решений необоснованное или отсутствует</p> <p>4.Обоснование диагностической и лечебной тактики отсутствует или неверное</p> <p>5.Использование принципов доказательной медицины отсутствует</p>
	<p>Отлично</p> <p>Соответствует оценкам: A (95-100%); A-(90-94%)</p>	<p>1.Полное и точное понимание клинической ситуации</p> <p>2.Правильная интерпретация исходных данных и результатов обследования</p> <p>3.Самостоятельное принятие обоснованных клинических и хирургических решений</p> <p>4.Четкое обоснование диагностической и лечебной тактики</p> <p>5.Использование принципов доказательной медицины</p>
	<p>Хорошо</p> <p>Соответствует оценкам: B+ (85-89%); B (80-84%); B- (75-79%); C+ (70-74%);</p>	<p>1.Верное понимание клинической задачи</p> <p>2.Корректный анализ клинических данных с незначительными неточностями</p> <p>3.Правильный выбор диагностической и лечебной тактики</p> <p>4.Обоснование решений требует уточнений</p>
	<p>Удовлетворительно</p> <p>Соответствует оценкам: C (65-69%); C- (60-64%); D+ (55-59%) D- (50-54%)</p>	<p>1.Частичное понимание клинической ситуации</p> <p>2.Поверхностный анализ данных</p> <p>3.Трудности при выборе и обосновании тактики лечения</p> <p>4.опущены клинические и логические ошибки</p>
	<p>Неудовлетворительно</p> <p>Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)</p>	<p>1.Непонимание клинической ситуации</p> <p>2.Неверная интерпретация данных</p> <p>3.Ошибочный или отсутствующий план диагностики и лечения</p> <p>4.Отсутствие клинического мышления</p>
Критерии оценки для СРД/СРДП		
Анализ научных статей.	<p>Отлично</p> <p>Соответствует оценкам: A (95-100%); A-(90-94%)</p>	<p>1.Полное и глубокое понимание содержания статьи</p> <p>2.Корректная и логичная интерпретация данных и результатов исследования</p> <p>3.Самостоятельная критическая оценка методов и выводов</p> <p>4.Четкое обоснование значимости статьи для научной области</p>

Подготовка научных статей		5.Использование современных источников и принципов доказательной медицины
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (85-89%); B (80-84%); B- (75-79%); C+ (70-74%);	1.Понимание содержания статьи верное, но с небольшими упущениями 2.Интерпретация данных и результатов исследования в целом правильная, возможны незначительные ошибки 3.Критическая оценка методов и выводов проведена частично 4.Обоснование значимости статьи неполное или частично логичное 5.Использование современных источников и принципов доказательной медицины ограниченное
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (65-69%); C- (60-64%); D+ (55-59%) D- (50-54%)	1.Понимание содержания статьи поверхностное, с существенными упущениями 3.Интерпретация данных и результатов исследования частично неверная или неполная 4.Критическая оценка методов и выводов ограниченная 5.Обоснование значимости статьи неполное или недостаточно логичное 6.Использование современных источников и принципов доказательной медицины частичное или отсутствует
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)	1.Понимание содержания статьи отсутствует или крайне ограничено 2.Интерпретация данных и результатов исследования неверная или отсутствует 3.Критическая оценка методов и выводов отсутствует или неверная 4.Обоснование значимости статьи отсутствует или неверное 5.Использование современных источников и принципов доказательной медицины отсутствует
	Отлично Соответствует оценкам: A (95-100%); A- (90-94%)	1.Тема научной статьи актуальна и соответствует профилю дисциплины 2.Четко сформулированы цель, задачи и научная новизна исследования 3.Использованы современные источники и принципы доказательной медицины 4.Статья логично структурирована, аргументирована, оформлена в соответствии с требованиями научных журналов 5.Самостоятельный анализ результатов и обоснованные научные выводы
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (85-89%); B (80-84%);	1.Тема статьи соответствует направлению исследования



	<p>B- (75-79%); C+ (70-74%);</p>	<p>2.Цель и задачи сформулированы корректно, но недостаточно глубоко раскрыты 3.Использованы современные источники, допущены незначительные методологические недочеты 4.Структура статьи в целом соблюдена, выводы требуют уточнения</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (65-69%); C- (60-64%); D+ (55-59%) D- (50-54%)</p>	<p>1.Тема раскрыта частично 2.Цель и задачи сформулированы формально 3.Анализ источников поверхностный 4.Допущены ошибки в структуре и научном стиле изложения 4.Выводы носят общий характер</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)</p>	<p>1.Тема не соответствует требованиям научной статьи 2.Отсутствует логическая структура 3.Не соблюдены принципы научной методологии 4.Выводы отсутствуют или не обоснованы 5.Работа не отвечает требованиям докторантуры</p>
	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (95-100%); A- (90-94%)</p>	<p>1.Доклад полностью соответствует теме дисциплины и уровню докторантуры 2.Цель, задачи и основные положения исследования четко и логично изложены 3.Материал структурирован, аргументирован, с использованием современных научных данных 4.Использована корректная профессиональная и хирургическая терминология 5.Докладчик уверенно защищает работу, грамотно и аргументированно отвечает на вопросы, демонстрирует глубокое понимание темы</p>
Подготовка изащита доклада	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (85-89%); B (80-84%); B- (75-79%); C+ (70-74%);</p>	<p>1.Доклад соответствует заявленной теме 2.Основные положения изложены последовательно, но без достаточной глубины анализа 3.Допущены незначительные логические или терминологические неточности 4.Ответы на вопросы в целом корректны, но не всегда достаточно аргументированы</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (65-69%); C- (60-64%); D+ (55-59%) D- (50-54%)</p>	<p>1.Доклад отражает тему частично 2.Материал изложен поверхностно, структура нарушена 3.Использование научной и хирургической терминологии ограничено 4.Ответы на вопросы неполные, требуют уточнений</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)</p>	<p>1.Доклад не соответствует теме дисциплины 2.Отсутствует четкая структура и научная логика изложения 3.Допущены грубые ошибки в содержании и терминологии</p>



		4. Докладчик не способен обосновать представленный материал и ответить на вопросы.		
Промежуточная аттестация				
Форма контроля	Оценка	Критери и оценки		
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: А (95-100%); А- (90-94%)	Ответ полный, логически выстроенный и научно обоснованный Обучающийся свободно оперирует терминологией и клиническими понятиями Демонстрирует глубокое понимание темы и междисциплинарных связей Умеет аргументированно обосновывать клинические и теоретические положения Самостоятельно формулирует выводы и отвечает на уточняющие вопросы без затруднений.		
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (85-89%); В (80-84%); В- (75-79%); С+ (70-74%);	Ответ в целом полный и логичный Терминология используется правильно, допускаются незначительные неточности Понимание темы достаточное, клиническое мышление сформировано Допускаются отдельные затруднения при аргументации или ответах на дополнительные вопросы.		
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (65-69%); С- (60-64%); D+ (55-59%); D- (50-54%)	Ответ неполный, фрагментарный Использование терминологии ограничено Демонстрируется поверхностное понимание темы Испытывает затруднения при обосновании выводов и ответах на дополнительные вопросы.		
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX (25-49) F (0-24%)	Ответ не отражает содержание изучаемой темы Существенные ошибки в понятиях и терминологии Отсутствует логика изложения Не способен обосновать свои ответы и сделать выводы.		
Тестирование	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
	28 – 30	22-27	10 – 21	<10
Многобальная система оценка знаний				
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе	
A	4,0	95-100	Отлично	
A-	3,67	90-94	Хорошо	
B+	3,33	85-89		
B	3,0	80-84		
B-	2,67	75-79		



C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
II	Учебные ресурсы		
Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РГЭБ) – 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 " закон» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ <p>Scopus https://www.scopus.com/</p>		
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая хирургия. В 3 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : национальное рук. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Электрон. текстовые дан. (54,1 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM). Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [Электронный ресурс] : оқулық / В. К. Гостищев ; казактіл. ауд. Д. А. Смаилов. - Электрон. текстовые дан. (141Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М.: "Литтерра", 2017. - 256 б. Мадыекенов О.М. Общая хирургия. (Учебное пособие). Алматы: Эверо, 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/567/ 2. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия – оқулық (I том). – 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/828/ 3. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия – оқулық (II том). – 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/829/ 4. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия – оқулық (III том). – 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/830/ 5. А. Ж. Нұрмақов. Хирургия. Оқу құралы. Алматы: «Эверо», 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/716/ 6. Мырзабеков М., Есенқұлов Ә. Оперативтік хирургия. Оқу құралы. – Алматы: «Эверо», 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/276/ 7. Нурахманов Б.Д., учебник «Клиническая хирургия». – Алматы: «Эверо», 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/665/ 8. Нурахманов Б.Д., Ибадильдин А.С. «Хирургия», учебник. 1 том. – Алматы: «Эверо», 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/667/ 		



9.Нурахманов Б.Д., Ибадильдин А.С. «Хирургия», учебник. 2 том. – Алматы: «Эверо», 2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/668/

10.Нұрахманов Б.Ж., Ибадильдин А.С., Амантаева Қ.К., Хирургиялық аурулар, оқулық. Алматы, ЖСШ «Эверо», 2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/669/

11.Мәдікенұлы Өмір. Хирургиялық аурулар. – оқулық дәрістер.– Алматы: Эверо – 2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/559/

12.Мәдікенұлы Өмір. Хирургиялық ірінді инфекциялы аурулар . – оқулық құрал.– Алматы: Эверо – 2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/556/

13.Неотложная хирургия органов брюшной полости: Учебное пособие с цв. илл. – Эверо, 2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/805/

14.Нұрмақов А.Ж. Оқу құралын дайындаған: №1 хирургиялық аурулар кафедрасының менгерушісі, медицина ғылымдарының докторы, профессор Аман Жәмелұлы Нұрмақов. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/714/

15.Мәдікенов Ө.М., Әлиакпаров М.Ә. Іш мүшелерінің жабық жарақаттары. – Алматы: «Эверо», 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/563/

16.Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары. / Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 <https://aknurpress.kz/reader/web/2338>

17.Жалпы хирургияға арналған дәрістер.Қаныбеков А., Баймұхамбетов Ж.Ж. , 2017 <https://aknurpress.kz/reader/web/1460>

18.Жалпы хирургия.ДұрмановҚ.Д. , 2017 <https://aknurpress.kz/reader/web/1459>

19.Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.2-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазак тіліне аударған оқулықтын жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 528б. -<http://rmebrk.kz/book/1174591>

20.Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.1-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазак тіліне аударған оқулықтын жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560б. <http://rmebrk.kz/book/1174592>

21.Экстренная хирургия: Учебно-методический комплекс дисциплины. Специальность 6М120100- Ветеринарная медицина. / Сост. М.Т. Байкенов. - Костанай: КГУ им. А. Байтұрсынова, 2013. - 50с.<http://rmebrk.kz/book/1023156>

Измайлов, Е. П. Оценка тяжести состояния больных при оказании неотложной терапевтической и хирургической медицинской помощи на стационарном этапе : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» / Е. П. Измайлов, И. Г. Труханова, А. Ю. Изотов. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 198 с. <https://www.iprbookshop.ru/133099>

Литература

Основные

1.Клиническая хирургия : учебник / Б. Д. Нурахманов. - Алма-Ата :Newbook, 2021.
Хирургия. Т. 1 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата :Newbook, 2021.

2. Хирургия. Т. 2 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата :Newbook, 2021.
 - Хирургические болезни : учебник / А. Ж. Нурмаков, Д. А. Нурмаков ; КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - Алма-Ата :Newbook, 2021.
 3. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с.
 4. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет
 - Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни: учебник / Д. А. Нурмаков. - 2-е изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. - 640 с
 5. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар: оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет. с
 6. Гостищев, В. К. Жалпы хирургия: оқулық / Қаз. тіліне ауд. Д. А. Смаилов, жауапты ред. М. Ө. Мұқанов.; РФ БҒМ. - 5-бас., қайта өңд. және толықт. ; И. М. Сеченов атынд. Моск. мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 б
 7. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Текст] : учебник / В. К. Гостищев ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. ; Рек. ГОУ ВПО "Моск. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 728 с. : ил.
 8. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с.
 9. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет
 10. Хирургиялық аурулар: оқулық / қазақ тіл. ауд. С. О. Сабарбеков ; ред. А. Ф. Черноусов - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 576 б. +эл. опт. диск (CD-ROM)
 11. Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни: учебник / Д. А. Нурмаков. - 2-е изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. - 640 с
 12. Дұрманов, Қ. Д. Жалпы хирургия: оқулық / Қ. Д. Дұрманов. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 608 бет. С
 - Грейс Пирс А. Наглядная хирургия] : учебник / Грейс Пирс А, Борлей Нил Р. ; пер. с англ Н. Н. Крылова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 244 с
- Дополнительная литература
1. Особенности ухода за хирургическими больными : учебное пособие / В. А. Феоктистов, Д. Н. Аубакирова. - Караганда : АҚНҰР, 2021.
 2. Рахметов, Н. Р. Хирургическое лечение рака желудка : учебно методическое пособие / Н. Р. Рахметов. - Алматы : Эверо, 2014. - 144 с.
 3. Осипова, Н. А. Боль в хирургии. Средства и способы защиты: руководство / Н. А. Осипова, В. В. Петрова. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2013. - 464 с
 4. Қаныбеков, А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганда : АҚНҰР, 2017.
 5. Қаныбеков, А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганда : АҚНҰР, 2019.
 6. Нурахманов, Б. Д. Клиническая хирургия [Текст] : учебник / Б. Д. Нурахманов. - Алма-Ата :Newbook, 2021. - 525 с. - ISBN 978-601-240-342-8

12.

Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к докторантам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. Активное участие в учебном процессе.

При отсутствии активности и при невыполнении задания применяются меры наказания и снижается балл по практическому занятию. Уметь работать в команде.

Активное участие докторантов в научно-исследовательской работе и в мероприятиях кафедры по усовершенствованию учебно-методического процесса. Соблюдать технику безопасности в аудитории. Сдача рубежного контроля в установленное время.

Рубежный контроль знаний докторантов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/14 день теоретического обучения с постановлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов. Докторант, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта до конца контрольного дня. Из предложенных заданий СРД докторант выбирает одну из форм.

Рейтинг допуска к экзамену складывается из среднего балла практических занятий, СРД, рубежного контроля.


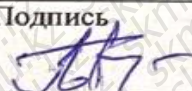
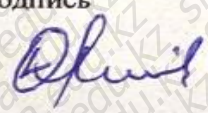
Пример расчета рейтинга допуска: ОРД (оценка рейтинга допуска)
$$S = \frac{80 + 90 + 95}{3} = 88.3\$$$
 (80 — средняя оценка за практические занятия; 90 — средняя оценка рубежного контроля; 95 — средняя оценка СРД).

Докторант, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях Академии

Академическая политика. П. 4 Кодекса чести обучающегося www.skma.edu.kz

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол <i>N 7</i> <i>25.06.25</i>	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол <i>N 11</i> <i>26.06.2025</i>	Зав. кафедрой, д.м.н., и.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол <i>N 12</i> <i>27.06, 2025</i>	Председатель АК по уровням магистратуры и докторантуры к.фарм.н., профессор Орынбасарова К.К.	Подпись 
Дата пересмотра на кафедре	Протокол	Зав. кафедрой, д.м.н., и.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол	Председатель АК по уровням магистратуры и докторантуры к.фарм.н., профессор Орынбасарова К.К.	Подпись

