

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии	50-11
Рабочая учебная программа дисциплины «Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»	1 стр. из 26 стр

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины

«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

Образовательная программа 7R01103 «Аллергология и иммунология (взрослая, детская)»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-SADLAZ	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний	1.7	Курс:1
1.3	Пререквизиты: Клиническая иммунология и аллергология амбулаторно-поликлиническая, взрослая «Клиническая иммунология и аллергология амбулаторно-поликлиническая, взрослая» (Клиническая иммунология и аллергология в первично медико-санитарной помощи, Оценка состояния иммунной системы. Иммуностропная терапия, Лабораторная диагностика в иммунологии и аллергологии)	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Клиническая иммунология и аллергология в стационаре, взрослая (Основы иммунологии. Иммунодефицитные состояния. Клиническая иммунология и аллергология в стационаре. Аллергология, аутоиммунные болезни. Иммунопролиферативные болезни)	1.9	Количество кредитов (ECTS): 2/60 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:KB
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
	Программы и алгоритм лабораторной диагностики, дифференциальной диагностики и современная терапия аллергических заболеваний. Иммунологические методы исследования и их значения в диагностике аллергических заболеваний. Современные иммунологические анализаторы и оборудования. Управление качеством лабораторных иммунологических исследований. Современная фармакотерапия аллергических заболеваний согласно протоколам лечения.		
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		

Совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения аллергологических заболеваний.

5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)					
PO1	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.					
PO2	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии					
PO3	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;					
PO4	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.					
PO5	Использует возможность быть информированным о новых открытиях и готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии					
5.1	РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
PO1	PO2		PO1 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, и его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента;			
PO3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении терапии.						
PO4	PO5		PO6 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Аллергология и иммунология», оказывать базовую и расширенную помощь в критических и чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.			
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Место проведения (здание, аудитория): Южно - Казахстанская медицинская академия, учебный корпус №2, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии. Площадь Аль-Фараби-3, 1-этаж. Клиническая база: Городская поликлиника №2					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ.	Лаб. зан.	СРРН	СРР

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

3 стр. из 26 стр

			зан.			
		-	12	-	39	9
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность			Электронный адрес	
1.	Сейтханова Бибигуль Толегеновна	Куратор, д.м.н., профессор			d.m.n._bibigul@mail.ru	
Сведения о клинических наставниках						
2.	Саугабаева Сарсенкуль Калмахановна	Наставник Врач- аллерголог, к.м.н.			-	
8.	Тематический план					
Нед еля/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип- лины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ Современные согласительные документы по АСИТ. Механизмы АСИТ.	Лечебные аллергены. Беременность и АСИТ Вакцинация и АСИТ	РО 1 РО 2	2	Индивидуаль ная работа	Чек лист: Устный ответ
	СРРН/СРР Тактика врача при возникновении побочных реакций. Неотложная помощь.	Углубленное изучение темы «Тактика врача при возникновении побочных реакций. Неотложная помощь.»: анализ клинических рекомендаций, обзор научной литературы, участие в диагностике и лечении пациентов под руководством	РО2 РО3	6,5\1,5	Выполнение манипуляций по ИУП	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки

		наставника.				
2	ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ Специфическая терапия аллергических заболеваний . Элиминационная терапия	Принципы и методы аллергических заболеваний. Бытовая, пищевая сенсibilизация.	PO1 PO2	2	Индивидуальная работа	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки
	СРРН/СРР Кожные аллергические пробы с неинфекционными и инфекционными аллергенами.	Виды проб, методы проведения и оценка результата	PO3 PO4	6,5,1,5	Выполнение манипуляций по ИУП	Чек лист: Критерии оценки практических навыков
3	ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ Иммуноterapia аллергенами аллергических заболеваний.	Показания для проведения иммуноterapia аллергенами . Абсолютные противопоказания для иммуноterapia аллергенами. Условия проведения иммуноterapia аллергенами . Способы и методы иммуноterapia	PO1 PO2	2	Клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки

		аллергенами				
	СРРН/СРР Бронхопровокационн ые тесты с физической нагрузкой и метахолином. Элиминационные тесты	Определение бронхопровокаци онных тестов Бронхопровокаци онный тест с физической нагрузкой Бронхопровокаци онный тест с метахолином Показания и противопоказания к проведению бронхопровокаци онных тестов Определение элиминационных тестов Методика проведения элиминационных тестов Интерпретация результатов бронхопровокаци онных и элиминационных тестов	PO2 PO3	6,5/1,5	Курация больных	Чек лист: Анализ научных статей
	Рубежный контроль 1 Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 1-3 занятие.		PO 1 PO 2 PO 3		Мини клинический экзамен: для оценки практических и профессиональ ных навыков у постели больного	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональ ных навыков Чек лист: Устный ответ
4	ПРАКТИЧЕСКОЕ	Лечебные аллергены,	PO1.	2	Клинический	Чек лист:

	ЗАНЯТИЕ Современные формы лечебных аллергенов.	аллерген-специфическая иммунотерапия, водно-солевые экстракты аллергенов, аллергоиды, аллергены для сублингвального применения	PO2		разбор	Тестирование
	СРРН/СРР Современные таргетные препараты в терапии аллергических заболеваний. Антитела к Иммуноглобулину E – омализумаб	Курация больных в отделениях, участиве обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3. PO4.	6,5/1,5	Индивидуальная работа	Чек лист: Анализ научных статей
5	ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ Современные методы молекулярной (компонентной) диагностики atopических заболеваний.	Полисенсibilизация, биочип, компонентная диагностика, молекулярная диагностика, АСИТ.	PO1. PO2.	2	Индивидуальная работа	Чек лист: ОТК: Устный ответ Чек лист: Тестирование
	СРРН/СРР Другие методы специфической лабораторной диагностики аллергических заболеваний.	Определение специфических IgE в сыворотке крови (иммуноферментный анализ, ImmunoCAP), тесты	PO3. PO4.	6,5/1,5	Выполнение манипуляций по ИУП	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

7 стр. из 26 стр

		высвобождения медиаторов (гистамина, лейкотриенов), базофильный активационный тест, молекулярную аллергодиагностику и выявление аллерген-специфических IgG4 при проведении АСИТ.				
6	ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ Клиническая трактовка данных специфических лабораторных тестов.	Ошибки в назначении, выполнении и оценке тестов.	PO1. PO2.	2	CBL	Чек лист: ОТК: Устный ответ
	СРРН/СРР Лабораторные методы в аллергологии: ИФА, ИммуноCAP, молекулярная диагностика	Сравнительный обзор чувствительности, специфичности, клинической значимости методов.	PO3. PO4.	6,5/1,5	Индивидуальная работа	Чек лист: Анализ научных статей
	Рубежный контроль 2 Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 4-6 занятие.		PO 1 PO 2 PO 3 PO 5		Мини клинический экзамен: для оценки практических и профессиональных навыков у постели больного	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков Чек лист: Устный ответ
	Итого		60 ч			
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		6 ч			

9.	Методы обучения и оценивания				
9.1	Лекции	В резидентуре лекции не предусмотрены.			
9.2	Практические занятия	Устный опрос, индивидуальная работа, CBL - метода обучение на основе случая или метода case-study (метод аналитики конкретных ситуаций), клинических разборов. Формы контроля: Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ; Чек лист: Тестирование			
9.3	СРРН/СРР	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов аллерго-иммунологического профиля, находящихся в на амбулаторном приеме, под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, Формы контроля: Чек листы: Анализ научных статей, Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки			
9.4	Рубежный контроль	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного. Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки. Чек лист: устный ответ			
10.	Критерии оценивания				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Не знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологическ их заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Знает не в полном объеме основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологическ их заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы	Знает основы теоретическо й аллергологии: этиология, патогенез, классификаци я, диагностика аллергологическ их заболеваний принципы их дифференциальной диагностики;	Знает в полном объеме теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологическ их заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные

			лечения аллергии.	современные принципы лечения аллергии.	принципы лечения аллергии.
PO2	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии .	Не способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Допускает неточности при оказании квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Самостоятельно оказывает квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии
PO3	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Не способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Допускает ошибки в синтезе и анализе полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Самостоятельно проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;

PO4	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Не способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Допускает ошибки при использовании информационных технологий, международных баз данных, при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Самостоятельно использует информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
PO5	Использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек –лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и



Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

11 стр. из 26 стр

Хорошо соответствует
оценкам:

B+ (3,33; 85-89%)

B (3,0; 80-84%)

B- (2,67; 75-79%)

C+ (2,33; 70-74%)

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.

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

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

12 стр. из 26 стр

	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 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 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.
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 монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи .
	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, рецензировании историй болезней и оказании помощи .
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%);	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой,

	D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи

Чек лист тестирования соответствует многобалльной системе оценивания

Чек – лист для СРРН/СРР

Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
---	---	--

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

15 стр. из 26 стр

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%)

Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи.

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

16 стр. из 26 стр

	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи
Чек листы: Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области аллергологии и иммунологии: Знания системны, в полной мере отражают понимание темы исследований. Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное. Использует научную информацию и принципы ДМ для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме. Демонстрирует навыки самоанализа: использует в полном объеме. Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: в полном объеме, адекватно. Способен проводить исследования и работать на научный результат: участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих аргументах. 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%)	Резидент 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

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины

17 стр. из 26 стр

«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

		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%)	Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области аллергологии и иммунологии: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма. Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения

**Неудовлетворительно
соответствует оценкам:
FX (0,5; 25-49%)
F (0; 0-24%)**

Резидент 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-лист для промежуточной аттестации

**Рубежный контроль.
Критерии оценки
практических,
профессиональных
навыков у постели
больного :**

**Отлично соответствует
оценкам:
A (4,0; 95-100%)
A- (3,67; 90-94%)**

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%)	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 результатов (интерпретация)

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

20 стр. из 26 стр

		исследования пациента): в большинстве случаев неправильно. Дифференциальный диагноз: продуктивный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно. Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия. Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить. Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
Чек лист : Устный ответ:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи .
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (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, рецензировании историй болезней и оказании помощи .
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой,

	D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи

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	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	Удовлетворительно
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
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)	Электронные ресурсы 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 «Зан» - <https://zan.kz/ru>
8. Medline Ultimate EBSCO
9. eBook Medical Collection EBSCO
10. Scopus - <https://www.scopus.com/>

Электронные учебники

Электронные издания

1. Хаитов, Р. М. Иммунология: атлас. - Электрон. текстовые дан. (74,0 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2011. - 624 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Новиков, Д. К. Н73 Клиническая иммунология и аллергология : учебник / Д. К. Новиков, П. Д. Новиков, Н. Д. Титова. - Минск : Вышэйшая школа, 2019. - 495 с., <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=119986>
3. Клиническая иммунология, аллергология. Базовые методы : практикум/ сост. Е.В. Сайдакова; Пермский государственный национальный исследовательский университет. - Пермь, 2020. - 40 <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=123059>

Лабораторные физические ресурсы

Специальные программы

Журналы (электронные журналы)

Литература

Основная литература

1. Шортанбаев, А. А. Общая иммунология [Текст] : учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 668 с
2. Шортанбаев, А. А. Жалпы иммунология [Мәтін] : оқулық / А. А. Шортанбаев, С. В. Кожанова. - 3-ші басылым, қайта өңделген және толықтырылған. - М. : "Литтерра", 2017. - 640 бет. С
3. Шортанбаев, А. А. Жалпы иммунология [Мәтін] : оқулық / А. А. Шортанбаев, С. В. Кожанова. - Алматы : Эверо, 2016. - 452 бет.
4. Москалёв, А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии [Текст] : учебное пособие / М-во образ. и науки РФ. Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГМУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 352 с. : ил

Дополнительная литература

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

23 стр. из 26 стр

1. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - краткое изд.. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с.
2. Иммунология. Практикум: оқу құралы = Иммунология. Практикум : учебное пособие / қазақтіл. ауд. М. А. Ғазалиева ; ред. Л. В. Ковальчук. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 б. с. -
3. Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Текст] : руководство / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с. : ил
4. Хаитов, Р. М. Иммунология [Мәтін] : оқулық / қаз. тіліне ауд. және жауапты ред. Ә. У. Байдүйсенова, жалпы ред. басқ. М. А. Ғазалиева ; И. М. Сеченов атындағы Моск. мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 424 бет. с.

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к резидентам, 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 резидентов на СРРН, делается отметка «0» в электронном журнале;
 4. Активно участвовать в учебном процессе;
 5. Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.
 - допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;
 - строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменная обувь);
 - обязательное соблюдение резидентами в отделениях лечебного учреждения санитарно-дезинфекционного режима, правил личной гигиены и техники безопасности;
 - соблюдение правил этики, деонтологии врача;
 - резидент обязан не опаздывать на занятия;
 - обязан присутствовать на утренней конференции;
 - обязан курить больных согласно внутреннего распорядка отделения;
 - выполнять все требования старших коллег по работе согласно распорядка отделения;
 - пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурства в приемном покое или в отделении;
- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях АО «ЮКМА»

13.1	П. 4 Кодекс чести резидента.
13.2	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 / оценка навыков (проводится в форме кейс-тестинга). К экзамену допускаются резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг. Расчет рейтинга прохождения: Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль. Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля: Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%). Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%) + Средняя оценка текущего контроля (40%). Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2 Средняя оценка текущего контроля = среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР. Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4 РКср – средняя оценка рубежных контролей; ТКср – средняя оценка текущего контроля; ИК – оценка итогового контроля. Слушатель резидентуры 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:

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

25 стр. из 26 стр

- 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 резидентуры 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 соответствует тематике.

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

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

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

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

Кафедра микробиологии, аллергологии и иммунологии

50-11

Рабочая учебная программа дисциплины
«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний»

26 стр. из 26 стр

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>26.06.25</u>	Ф.И.О. заведующего Сейтханова Б.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5a</u> <u>27.06.25</u>	Ф.И.О. председателя АК ОП «Терапия» Кауызбай Ж.А.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего Сейтханова Б.Т.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя АК ОП «Терапия» Кауызбай Ж.А.	Подпись