

|                                                                                   |                                                                                                |                |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
|  | <b>«ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b><br><b>"ҚАРАҒАНДЫ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ" КЕАҚ</b> |                |                                    |
|                                                                                   | <b>ЖБТ</b><br><b>бағдарла</b><br><b>маларды терапиялық</b><br><b>профильді</b>                 | <b>Хаттама</b> | <b>Редакция: 1</b><br><b>Бет 1</b> |

## **ХАТТАМА ОТЫРЫСТАР КОМИТЕТТІҢ ЖБТ ОӘБ БОЙЫНША ДАЙЫНДЫҚ БАҒЫТЫ БОЙЫНША – ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ**

**Селектор 05.12.2025 жылғы №8 хаттама**

ЖБТ төрайымы: Тайжанова Дана Жумағалиевна  
ЖБТ төрайымының орынбасары: Тойнбекова Рахима Жаксылыковна  
ЖБТ хатшысы: Бодаубай Роза Бодаубаевна

### **Мамандықтар бойынша комитеттердің төрағалары қатысты:**

Аллергология және иммунология Испаева Жанат Бахитовна  
Гастроэнтерология ересектер Ларюшина Елена Михайловна  
Гематология ересектер Тургунова Людмила Геннадьевна  
Дерматовенерология Батпеннова Гульнар Рыскельдыевна  
Жұқпалы аурулар Ким Антонина Аркадьевна  
Кардиология ересектер Тайжанова Дана Жумағалиевна  
Еңбек медицинасы (Кәсіптік патология) Аманбекова Айгуль Укеновна  
Неврология Григолашвили Марина Арчиловна  
Нефрология ересектер Бачева Ирина Викторовна  
Отбасылық медицина Абугалиева Тлеужан Оразалиевна  
Психиатрия Любченко Марина Юрьевна  
Пульмонология Ибраева Лязат Катаевна  
Ревматология ересектер Алина Асел Разаккызы  
Терапия Тойынбекова Рахима Жаксылыковна  
Фтизиатрия Тәбриз Нұрлан Сүлейменұлы  
Эндокринология ересектер Молотов-Лучанский Вилен Борисович  
Клиникалық фармакология Калиева Шолпан Сабатаевна  
Физикалық медицина және оңалту, спорттық медицина, дәстүрлі медицина Шевелева Наиля Игоревна  
Клиникалық диетология Сулейменова Динара Сагындыковна  
Функционалды диагностика Абилямажинова Гузаль Дуйсембековна

### **КҮН ТӘРТІБІ:**

1. Мамандықтар бойынша интернатура түлегінің тестілерінің техникалық сипаттамаларын талқылау және бекіту бойынша ұсыныстар: "Терапия" және "Жалпы тәжірибелік дәрігер"

## ТЫҢДАЛДЫ:

ЖБТ төрайымы **Тайжанова Д.Ж.**, Терапия мамандығы бойынша мамандандырылған интернатураның 6 курс түлегінің тестілерінің техникалық сипаттамаларын талқылауға ұсынды, ЖТД

Құжатта терапевтік бейіндегі негізгі нозологиялар (соның ішінде пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, гематология және т.б.) бойынша егжей-тегжейлі тестілеу құрылымы қамтылған, сұрақтар блоктар мен құзыреттілік деңгейлеріне (ОН) бөлінген.

### Талқылау:

"Терапия" мамандығы бойынша комитет төрайымы Тойынбекова Р.Ж. мамандандырылған интернатураның 6 курс түлегінің тестілерінің техникалық сипаттамаларына баға беру туралы баяндама жасады. **Қосымша 1.**

"Жалпы тәжірибелік дәрігер (ЖПД)" мамандығы бойынша комитет төрайымы Абугалиева Т.О. мамандандырылған интернатураның 6 курс түлегінің тестілерінің техникалық сипаттамаларына баға беру туралы баяндама жасады. **Қосымша 2.**

Баяндамалар мынаны көрсетті:

- техникалық ерекшеліктерді мамандықтар бойынша комитеттер әзірлейді;
- спецификациялар құрылымы ОӘБ және ҚҚҚ талаптарына сәйкес келеді;
- нозологиялардың, блоктардың тізімдері, оқу нәтижелерінің түрлері (РО) және тест сұрақтарының саны келтірілген;
- материалдар ЖБТ бекітуге ұсынуға дайын.

### ШЕШТІ:

1. Ұсынылған ақпарат назарға алынсын.
2. Бітіруші тестілерінің техникалық ерекшеліктерін бекітуге ұсыну "Терапия" мамандығы бойынша интернатуралар.
3. "Жалпы тәжірибелік дәрігер (ЖПД)" мамандығы бойынша интернатура түлегінің тестілерінің техникалық сипаттамасын бекітуге ұсыну.
4. "Денсаулық сақтау" мамандығы бойынша ОӘБ-ге техникалық шарттарды әрі қарай бекіту үшін "Денсаулық сақтау" мамандығы бойынша жіберу.

Төраға:



Д.Ж.Тайжанова

Хатшы:



Р.Б.Бодаубай

**Мамандықтар бойынша бейінді интернатура түлегінің тест тапсырмаларының техникалық сипаттамасы "Терапия"**

| Нозология                      | Блок                                                                                   | ОН                                                                                                                                                  | Сұрақтар саны |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Аурухан адан алынған пневмония | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Науқастың конституциясына байланысты физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады (нормостеникалық, гиперстеникалық, астеникалық) | 1             |
|                                |                                                                                        | Физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан мыналарға байланысты ажыратады жасы-егде, жүкті                                                | 1             |
|                                |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін пневмониядағы өзгерістерден ажыратады                                                       | 1             |
|                                | Патология                                                                              | Пневмонияның даму кезеңдерін ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады                                                     | 1             |
|                                |                                                                                        | Қауымдастықтан алынған пневмонияның дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                          | 1             |
|                                |                                                                                        | Этиологиясы бойынша пневмонияның түрлерін ажыратады - пневмококктық, микоплазмалық/хламидиялық                                                      | 1             |
|                                |                                                                                        | Пневмонияның асқынуларын - ДН, плевритті, даму жағдайларын таниды                                                                                   | 1             |
|                                | Клиника                                                                                | Пневмонияның негізгі белгілерін ажыратады: жөтел, еңтігу, қызба, кеудедегі ауырсыну, қақырық сипаты                                                 | 1             |
|                                |                                                                                        | Объективті белгілерді бағалайдыжәне( пальпация, прекуссия, аускультация)                                                                            | 1             |
|                                |                                                                                        | Ауыр ағымның белгілерін бағалайды: тахипноз, сананың шатасуы, гипоксия.                                                                             | 1             |
|                                | Диагностика                                                                            | ҚЖА, СРР, ЛДГ, мочеви́на, прокальцитонин нәтижелерін түсіндіреді                                                                                    | 1             |
|                                |                                                                                        | Кеуде қуысының рентгенографиясын және КТ ОГК бағалайды: инфильтрат, консолидация, плевра эффузиясы.                                                 | 1             |
|                                |                                                                                        | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: қанның газ құрамы, плевралық сұйықтықты талдау                                                           | 1             |
|                                | Дифференциалды диагностика                                                             | Жетекші клиникалық синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізедіү( инфильтративті туберкулез, перифериялық өкпе рагы, өкпе инфарктісі)       | 1             |
|                                |                                                                                        | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                        | 1             |
|                                | Тактика                                                                                | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                              | 1             |

|          |                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|          |                                                                                        | Ауырлықты таразылар бойынша бағалайды (CURB-65, CRB-65) және маршруттау туралы шешім қабылдайды                                                                                 | 1  |
|          | Емдеу                                                                                  | Болжамды этиологиясы мен ауырлығын ескере отырып, бастапқы антибиотиктерді таңдайды                                                                                             | 1  |
|          |                                                                                        | Симптоматикалық терапию тағайындайды: ыстықты түсіретін, гидратация, муколитиктер                                                                                               | 1  |
|          |                                                                                        | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                                                                              | 1  |
|          | Профилактика жүргізу                                                                   | Пневмонияның алдын алу әдістерін түсіндіреді: тұмауға, пневмококкқа қарсы вакцинация, темекі шегуден бас тарту                                                                  | 1  |
|          |                                                                                        | Тәуекелі жоғары топтардағы тәуекелдерді азайту бойынша кеңес береді                                                                                                             | 1  |
|          | Оңалту                                                                                 | Пневмониядан кейін тыныс алу жаттығуларын тағайындайды                                                                                                                          | 1  |
|          |                                                                                        | Бакылау рентгенографиясының мерзімдерін анықтайды                                                                                                                               | 1  |
|          |                                                                                        | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін бағалайды                                                                                                                                | 1  |
|          |                                                                                        |                                                                                                                                                                                 | 25 |
| ӨС<br>ОА | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Тәуекелдің негізгі факторы туралы білімді қолданады (темекі шегу, "темекі шегушінің индексі")                                                                                   | 1  |
|          |                                                                                        | Басқа факторлар ( $\alpha$ -1-антитрипсин тапшылығы, кәсіптік зияндылықтар) туралы білімдерін қолданады.                                                                        | 1  |
|          | Патология                                                                              | Негізгі патологиялық механизмдерді сипаттайды (созылмалы қабыну, тыныс алу жолдарының қайта құрылуы, эмфизема мен обструкцияның дамуы)                                          | 1  |
|          | Клиника                                                                                | ӨСОА симптомдарының үштігін таниды: созылмалы жөтел, қақырықтың бөлінуі және үдемелі еңтігу                                                                                     | 1  |
|          |                                                                                        | Еңтігудің ауырлық дәрежесін mMRC (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale) шкаласы бойынша және CAT (COPD Assessment Test) тесті бойынша интегралды статусты бағалайды. | 1  |
|          |                                                                                        | Оң жақ қарынша жеткіліксіздігінің белгілерін таниды                                                                                                                             | 1  |
|          |                                                                                        | Эмфизема белгілерін таниды                                                                                                                                                      | 1  |
|          | Диагностика                                                                            | Постбронходилатациялық тест бойынша критерийлерді анықтайды( ФЕВ1/ФЖЕЛ < 0,70)                                                                                                  | 1  |
|          |                                                                                        | Обструкцияның ауырлық дәрежесін FEV бойынша жіктейді1                                                                                                                           | 1  |
|          |                                                                                        | Терапияны таңдау үшін GOLD A-B-E жүйесі бойынша емделуші тобын анықтайды                                                                                                        | 1  |

|                 |                                                                                        |                                                                                                                                                         |    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                 |                                                                                        | Дене жүктемесіне төзімділікті бағалайды ( 6 минуттық қадамдық сынақ) және қандағы газды анықтау қажеттілігі                                             | 1  |
|                 |                                                                                        | Рентгенограмманы және КТ ОГК интерпретациялайды (эмфизема, булла белгілері, ерекшелік басқа патологиялардың)                                            | 1  |
|                 | Дифференциалды диагностика                                                             | Бронхтың обструктивті синдромы бойынша дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                               | 1  |
|                 |                                                                                        | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                            | 1  |
|                 | Тактика                                                                                | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                  | 1  |
|                 | Емдеу                                                                                  | Таңдайды бастапқы фармакотерапияалтын А-Б-Е тобына байланысты                                                                                           | 1  |
|                 |                                                                                        | АКҚЖ тағайындауға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                              | 1  |
|                 |                                                                                        | Асқынуды таниды және емдеу тактикасын таңдайды (қысқа әсер ететін бронхолитиктер, жүйелі ГКС, антибиотиктер)                                            | 1  |
|                 |                                                                                        | Көрсеткіштерін анықтайды ұзақ мерзімді үйде оттегімен емдеу (созылмалы тыныс алу жеткіліксіздігі)                                                       | 1  |
|                 |                                                                                        | Болжамды BODE индексі бойынша бағалайды                                                                                                                 | 1  |
|                 |                                                                                        | Созылмалы өкпе жүрегінің клиникалық және аспаптық белгілерін таниды (терапияны түзету)                                                                  | 1  |
|                 |                                                                                        | Ілеспе аурулардың (ЖҚА, остеопороз) болжамға және емдеуге әсерін ескереді                                                                               | 1  |
|                 | Профилактика жүргізу                                                                   | Профилактика (темекі шегуден бас тарту) әдістері бойынша кеңес береді,мкәсіптік зияндарды инимизациялау, тұмауға және пневмококкқа қарсы вакцинациялау) | 1  |
|                 | Оңалту                                                                                 | Принциптерді түсіндіреді және өкпені оңалту бағдарламасын тағайындайды                                                                                  | 1  |
|                 |                                                                                        |                                                                                                                                                         | 24 |
| Бронх демікпесі | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Тәуекел факторлары мен өршуді тудыратын факторларды (триггерлерді) ажыратады                                                                            | 1  |
|                 |                                                                                        | АД негізгі сипаттамаларын қолданады: созылмалы қабыну, симптомдардың өзгермелілігі және ауа ағынының қайтымды шектелуі                                  | 1  |
|                 | Патология                                                                              | Негізгі патоморфологиялық өзгерістерді таниды: тыныс алу жолдарының қайта құрылуы, бронхтардың гиперреактивтілігі және бронхоспазм                      | 1  |
|                 | Клиника                                                                                | Симптомдарды таниды: экспираторлық ентігу, алыстағы ысқырықты сырылдар, кеудедегі тоқырау сезімі, түнгі ұстамалар                                       | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                  |    |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  |                            | Симптомдардың жиілігіне, түнгі оятуларға және қажеттілікке байланысты ауруды бақылау дәрежесін (бақыланатын, ішінара бақыланатын, бақыланбайтын) бағалайды жылы қысқа әсер ететін бронхолитиктер | 1  |
|  |                            | Күйді бағалау үшін сауалнамаларды (мысалы, АСТ — Asthma Control Test) пайдаланады пациенттің                                                                                                     | 1  |
|  | Диагностика                | Спирометрияның маңыздылығын анықтайды және нәтижелерін түсіндіреді: ФЕВ төмендеуі және постбронходиляциялық сынақ бойынша кедергінің қайтымдылығы                                                | 1  |
|  |                            | Емделушіге дем шығарудың ең жоғары жылдамдығын (ЖҰШ) қалай өлшеу керектігін түсіндіреді және ЖҰШ-тың тәуліктік өзгермелілігін бағалайды                                                          | 1  |
|  |                            | Бронхопровокациялық тест жүргізуге көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                      | 1  |
|  |                            | Рентгенограмманы және КТ ОГК интерпретациялайды (эмфизема, булл белгілері, басқа патологияларды алып тастау)                                                                                     | 1  |
|  | Дифференциалды диагностика | Бронхтың обструктивті синдромы бойынша дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                                                                        | 1  |
|  |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                                                                     | 1  |
|  | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                           | 1  |
|  | Емдеу                      | Бақылау деңгейіне және ауырлық дәрежесіне байланысты терапияның оңтайлы кезеңін таңдайды және (GINA сатылары)                                                                                    | 1  |
|  |                            | Ауыр бақыланбайтын демікпе кезінде биологиялық терапияны тағайындау көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                     | 1  |
|  |                            | АД өршуінің ауырлық дәрежесін бағалайды және шұғыл көмек көрсету тактикасын таңдайды                                                                                                             | 1  |
|  |                            | Созылмалы өкпе жүрегінің клиникалық және аспаптық белгілерін таниды (терапияны түзету)                                                                                                           | 1  |
|  |                            | Ілеспе аурулардың (ЖҚА, остеопороз) болжамға және емдеуге әсерін ескереді.                                                                                                                       | 1  |
|  | Профилактика жүргізу       | Профилактика әдістері бойынша кеңес береді                                                                                                                                                       | 1  |
|  | Оңалту                     | Принциптерді түсіндіреді және өкпені оңалту бағдарламасын тағайындайды                                                                                                                           | 1  |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                  | 20 |

|                     |                                                                                        |                                                                                                                                                  |    |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Бронхоэктаздық ауру | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Қауіп факторлары мен этиологиясы (туа біткен, инфекциялық, иммун тапшылығы жағдайлары, муковисцидоз) туралы білімдерін қолданады.                | 1  |
|                     | Патология                                                                              | Бронхоэктаздың түрлерін ажыратады және оларды этиологиясымен және патогенезімен салыстырады                                                      | 1  |
|                     | Клиника                                                                                | Клиникалық көріністі бронх қабырғасындағы патоморфологиялық өзгерістермен салыстырады                                                            | 1  |
|                     |                                                                                        | Бронхоэктаздың негізгі белгілерін ажыратады: созылмалы жөтел, қақырықтың көп мөлшерде бөлінуі (көбінесе іріңді), гемоптиз                        | 1  |
|                     |                                                                                        | Асқыну белгілерін (жөтелдің күшеюі, қақырықтың мөлшері мен іріңділігінің жоғарылауы, қызба) және асқынуларды (өкпе жүрегі, амилоидоз) бағалайды. | 1  |
|                     | Диагностика                                                                            | Жалпы қан анализінің нәтижелерін түсіндіреді, С-реактивті ақуыз, қақырықты жалпы талдау, бак. қақырықты себу                                     | 1  |
|                     |                                                                                        | Кеуде қуысының КТ нәтижелерін бағалайды                                                                                                          | 1  |
|                     |                                                                                        | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: бронхоскопия, сыртқы тыныс алу қызметін зерттеу                                                       | 1  |
|                     | Дифференциалды диагностика                                                             | Бронхтың обструктивті синдромы бойынша дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                        | 1  |
|                     |                                                                                        | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                     | 1  |
|                     | Тактика                                                                                | Амбулаториялық емдеуге және ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды (ауыр асқыну, жаппай гемоптиз)                                         | 1  |
|                     | Емдеу                                                                                  | Болжамды/дәлелденген микрофлораны ескере отырып, асқынуды емдеу үшін антибиотиктерді таңдайды                                                    | 1  |
|                     |                                                                                        | Бронхтардың дренаждық қызметін жақсартуға бағытталған муколитикалық және бронхолитикалық терапияны тағайындайды                                  | 1  |
|                     |                                                                                        | Торакальды хирургпен кеңесу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды                                                                                  | 1  |
|                     |                                                                                        | Клиникалық/микробиологиялық әсер болмаған жағдайда терапияны түзетуді жүзеге асырады                                                             | 1  |
|                     | Профилактика жүргізу                                                                   | Асқынудың алдын алу әдістерін түсіндіреді: вакцинация (тұмау, пневмококк), физиотерапия, инфекциялардан аулақ болу                               | 1  |
|                     | Оңалту                                                                                 | Постуральды дренажды, тыныс алу жаттығуларын және кеуде қуысының діріл массажын тағайындайды және маңыздылығын түсіндіреді                       | 1  |
|                     |                                                                                        |                                                                                                                                                  | 17 |

|            |                                                                                        |                                                                                                                                                |     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Плевриттер | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Плевра мен плевра қуысының құрылымы мен қызметін сипаттайды                                                                                    | 1   |
|            |                                                                                        | Трансудат пен экссудат түзілуінің патогенезін түсіндіреді                                                                                      | 1   |
|            | Патология                                                                              | Себептердің негізгі топтарын ажыратады: инфекциялық және инфекциялық емес плевриттер                                                           | 1   |
|            | Клиника                                                                                | Құрғақ (фибринді) плевриттің белгілерін таниды                                                                                                 | 1   |
|            |                                                                                        | Экссудативті плевриттің басталуын таниды                                                                                                       | 1   |
|            |                                                                                        | Массивті эффузия белгілерін бағалайды                                                                                                          | 1   |
|            |                                                                                        | Плевра эмпиемасының белгілерін таниды                                                                                                          | 1   |
|            | Диагностика                                                                            | Эффузия кезінде кеуде қуысының рентгенографиясын түсіндіреді                                                                                   | 1   |
|            |                                                                                        | Плевралық қуыстардың УДЗ рөлін анықтайды                                                                                                       | 1   |
|            |                                                                                        | Диагностикалық торакоцентезді жүргізуге көрсеткіштерді анықтайды                                                                               | 1   |
|            |                                                                                        | Негізгі ауруды жоққа шығару және плевра жағдайын бағалау үшін ОГК КТ қажеттілігін бағалайды                                                    | 1   |
|            |                                                                                        | Плевралық сұйықтықтың құрамын талдайды                                                                                                         | 1   |
|            | Дифференциалды диагностика                                                             | Плевралық синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                 | 1   |
|            |                                                                                        | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                   | 1   |
|            | Тактика                                                                                | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                         | 1   |
|            | Емдеу                                                                                  | Трансудатты емдеу негізгі ауруды емдеуге бағытталғанын анықтайды                                                                               | 1   |
|            |                                                                                        | Парапневмониялық плевритке (антибиотиктер, ҚҚСД) бастапқы дәрілік терапияны таңдайды.                                                          | 1   |
|            |                                                                                        | Плевра қуысының дренажына және хирургиялық емдеуге көрсеткіштерді анықтайды                                                                    | 1   |
|            |                                                                                        | Қатерлі ісіктер кезінде эффузияның қайталануын болдырмау үшін плевродез (плевра қабаттарының арасында адгезиялар жасау) қажеттілігін анықтайды | 1   |
|            | Профилактика жүргізу                                                                   | Байланысты плевриттің алдын алу әдістерін түсіндіреді бастап негізгі ауруды (пневмония, туберкулез) уақтылы емдеумен.                          | 1   |
|            | Оңалту                                                                                 | Плевриттен кейін тыныс алу жаттығуларын тағайындайды (адгезияның алдын алу үшін)                                                               | 1   |
|            |                                                                                        |                                                                                                                                                | 21  |
| Барлығы    |                                                                                        |                                                                                                                                                | 107 |

| Нозология                                                                                | Блок                                                                                   | ОН                                                                                                                                                                                                                             | Сұрақтар саны |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Артериялық гипертензиялар (эссенциальдық және симптоматикалық артериялық гипертензиялар) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | халықаралық ұсыныстарға сәйкес артериялық қысымның қалыпты деңгейлерін анықтайды; ажыратады оңтайлы, қалыпты және жоғары қалыпты қан қысымы;                                                                                   | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | АҚ өзгергіштігін түсіндіреді жасына, жынысына, өлшеу шарттарына байланысты; туралы патологиялық өсуден қан қысымының физиологиялық ауытқуын анықтайды.                                                                         | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | АҚ дұрыс өлшеуін жүргізеді (кеңселік, үй, тәуліктік мониторингілеу).                                                                                                                                                           | 1             |
|                                                                                          | Патология                                                                              | эссенциальды (біріншілік) гипертензияны және симптоматикалық (екіншілік) гипертензиялардың негізгі топтарын сипаттайды;                                                                                                        | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | гипертония патогенезінің негізгі буындарын біледі: нейрогуморальдық механизмдер, РААС рөлі, тамырлы қайта үлгілеу;                                                                                                             | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | гипертонияның біріншілік және екіншілік түрлерінің патогенетикалық айырмашылықтарын түсіндіреді;                                                                                                                               | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | мақсатты органдардың дамуы мен зақымдануының қауіп факторларын анықтайды.                                                                                                                                                      | 1             |
|                                                                                          | Клиника                                                                                | гипертонияның типтік және типтік емес клиникалық көріністерін анықтайды; туралы мақсатты органдардың зақымдану белгілерін бағалайды (ми, жүрек, бүйрек, тамырлар, көздер);                                                     | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | гипертонияның қайталама түрлеріне тән клиникалық белгілерді анықтайды. Гипертониялық криз белгілерін таниды;                                                                                                                   | 1             |
|                                                                                          | Диагностика                                                                            | диагностикалық минимумды жүргізеді: үйде қан қысымын өлшеу - ДМАД, қан қысымын күнделікті бақылау, зертханалық тексеру, ЭКГ;                                                                                                   | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | жүректің, қан тамырларының, бүйректің УДЗ, МРТ/КТ деректерін қажет болған жағдайда түсіндіреді; нысана-ағзалардың зақымдану маркерлерін бағалайды: ӨЖЖ, микроальбуминурия, көз түбінің өзгерістері, шумақтық сүзілу жылдамдығы | 1             |
|                                                                                          |                                                                                        | гипертонияның қайталама себептерін (эндокриндік, бүйректік, гемодинамикалық, орталық, дәрі-дәрмектік) іздеу алгоритмін біледі                                                                                                  | 1             |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Дифференциалды диагностика | біріншілік және екіншілік гипертензиялар арасында дифференциалды іздеу жүргізеді; "ақ халатты" гипертензияны, бүркемеленген гипертензияны, төзімді және резистентті түрлерін ажыратады;                                                                                                                                                               | 1 |
|  |                            | гипертониялық кризді басқа жедел жағдайлардан ажыратады (Феохромацитомалар, АҚС, тиреотоксикоз); екіншілік себептерді жоққа шығару критерийлерін пайдаланады: біріншілік гиперальдостеронизм, реноваскулярлық артериялық гипертензия, обструктивті ұйқы апноэ, эндокринопатиялар.                                                                     | 1 |
|  | Тактика                    | АГ дәрежесіне, қауіп деңгейіне және ілеспе патологияға байланысты пациентті басқару тактикасын таңдайды; шұғыл емдеу, бақылау, ауруханаға жатқызу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды;                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | денсаулықты басқару бағдарламасы шеңберінде АҚ мониторингінің және тәуекел факторларын бақылаудың жеке стратегиясын қалыптастырады. осабактас мамандардың консультациялары үшін көрсетілімдерді шектейді.                                                                                                                                             | 1 |
|  | Емдеу                      | дәрілік емес терапияны нұсқауларға сәйкес тағайындайды: дене салмағының төмендеуі, диета, физикалық белсенділік, тұз бен алкогольді шектеу; оңтайлы дәрілік терапияны таңдайды: ACEI/ARB, CCB, диуретиктер, $\beta$ -блокаторлар, альдостерон антагонистері; бастапқы біріктірілген емнің алгоритмін біледі; резистентті АГ кезінде емдеуді түзетеді; | 1 |
|  |                            | екіншілік гипертензиялар (бүйрек, эндокриндік, қантамырлық) кезіндегі емнің ерекшеліктерін анықтайды;                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | АҚ-ның нысаналы деңгейлеріне қол жеткізуді бақылайды, ауруларды басқару бағдарламасы шеңберінде бақылауды жүзеге асырады                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | АГ жоқ, бірақ қауіп факторлары бар емделушілерде бастапқы профилактиканы жүргізеді; пациентті қан қысымын өзін-өзі бақылауға және өмір салтын өзгертуге үйретеді;                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | белгіленген гипертензиясы бар пациенттерде қайталама профилактиканы ұйымдастырады; тәуекел факторларын түзетуді бақылайды: семіздік, дислипидемия, темекі шегу, қант диабеті.                                                                                                                                                                         | 1 |
|  | Оңалту                     | АГ кезіндегі медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады; кардиореабилитацияға көрсеткіштерді                                                                                                                                                                                                                      | 1 |

|                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                        |    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                    |                                                                                        | анықтайды;<br>дене белсенділігінің қауіпсіз деңгейін бақылайды;                                                                                        |    |
|                                    |                                                                                        | гипертониялық кризден немесе гипертензияның асқынуынан кейінгі науқастың динамикасын бағалайды;                                                        | 1  |
|                                    |                                                                                        | терапияның сақталуын және ұзақ мерзімді нәтижелерін бақылайды.                                                                                         | 1  |
|                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                        | 24 |
| Жүректің созылмалы ишемиялық ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Коронарлық артериялардың анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін және коронарлық қанайналым механизмдерін түсіну.                                | 1  |
|                                    |                                                                                        | Клиникалық, зертханалық және аспаптық деректерді қалыпты жағдайда интерпретациялау дағдыларын меңгеру.                                                 | 1  |
|                                    |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін ЖИА өзгерістерінен ажыратады                                                                   | 1  |
|                                    | Патология                                                                              | Атеросклероздың және миокард ишемиясының даму себептерін, патофизиологиялық механизмдерін, ЖИА ағымының ерекшеліктерін білу.                           | 1  |
|                                    |                                                                                        | Аурудың тұрақты-үдемелі және тұрақсыз түрінің дамуын, мүмкін болатын асқынуларды түсіну.                                                               | 1  |
|                                    |                                                                                        | Созылмалы коронарлық синдромның фенотиптерін, стенокардия түрлерін (тұрақты, микроваскулярлық, вазоспастикалық) ажыратады.                             | 1  |
|                                    |                                                                                        | ХИБС асқынуларын таниды: Жедел коронарлық синдром, ишемиялық кардиомиопатия                                                                            | 1  |
|                                    | Клиника                                                                                | Симптомдарды тану дағдыларын меңгеру: тұрақты стенокардия, кейбіреулерінде жағдайдың нашарлау белгілері (мысалы, үдемелі стенокардия, еңтігу, шаршау). | 1  |
|                                    |                                                                                        | ЖҚА бар емделушілерде клиникалық ағымын және жүрек қызметінің шектелу дәрежесін бағалау.                                                               | 1  |
|                                    | Диагностика                                                                            | Диагностика әдістерін меңгеру: электрокардиография, стресс-тесттер, холтерлік мониторингілеу, коронарлық ангиография, эхокардиография.                 | 1  |
|                                    |                                                                                        | Коронарлық тамырлардың обструктивті ауруларының тестілеуге дейінгі ықтималдығын анықтай алады                                                          | 1  |
|                                    |                                                                                        | Ишемияның сипатын және асқыну қаупін анықтау үшін нәтижелерді түсіндіре білу.                                                                          | 1  |

|                                                                                                              |                                                                  |                                                                                                                                                                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                                              | Дифференциалды диагностика                                       | ХБЖ-ны кеудедегі ауырсынудың басқа себептерінен ажырату: гастроэзофагеальді рефлюкс ауруы, бұлшықет-қаңқалық ауырсынулар, психогендік бұзылыстар.                                                            | 1  |
|                                                                                                              |                                                                  | Жедел коронарлық синдромды және басқаларды болдырмау үшін деректерді талдаңыз жүрек-қан тамырлары аурулар.                                                                                                   | 1  |
|                                                                                                              | Тактика                                                          | Дәрілік емес әдістерді (диета, физикалық белсенділік, зиянды әдеттерден бас тарту) және дәрі-дәрмекпен емдеуді қамтитын емделушіні басқаруды жоспарлау ( Антиангинальды терапияны таңдаудағы алмазды тәсіл). | 1  |
|                                                                                                              |                                                                  | Қамтамасыз ету бақылауды жүзеге асыру жағдайы, терапияны уақтылы түзету және нашарлаған жағдайда ауруханаға жатқызу қажеттілігі.                                                                             | 1  |
|                                                                                                              | Емдеу                                                            | Тұрақты терапия принциптерін меңгеру: ишемияға қарсы препараттар (бета-блокаторлар, БМКҚ, нитраттар, триметазидин, ранаказин, ивабрадин), липидтерді төмендететін дәрілер, тромбозға қарсы препараттар.      | 1  |
|                                                                                                              |                                                                  | Асқынған жағдайда коронарлық шунттау, стенттеу немесе ангиопластика сияқты хирургиялық процедураларды жоспарлау қажет.                                                                                       | 1  |
|                                                                                                              |                                                                  | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді.                                                                                                                                                          | 1  |
|                                                                                                              | Профилактика жүргізу                                             | Алдын алу шараларын негіздеу: қауіп факторларын бақылау (гипертония, дислипидемия, гипергликемия, темекі шегу, семіздік).                                                                                    | 1  |
|                                                                                                              |                                                                  | Пациенттерге аурудың асқынуын болдырмау үшін өмір салтын өзгерту жолдарын үйрету.                                                                                                                            | 1  |
|                                                                                                              | Оңалту                                                           | Кардиореабилитациялық бағдарламаларды жүзеге асыру: қалыпты физикалық белсенділік, психоэмоционалдық қолдау, өмір салтын түзету.                                                                             | 1  |
| Оңалту шараларының тиімділігін үнемі қадағалап отыру және ұзақ мерзімді мониторингті қамтамасыз ету.         |                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                            |    |
| Стенокардияның I функционалдық класына, ТТЛП, ЖСЖ, АҚ, глюкозаның нысаналы мәндеріне қол жеткізуді бағалайды |                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                            |    |
|                                                                                                              |                                                                  |                                                                                                                                                                                                              | 24 |
| Миокард инфарктісі және оның асқынулары                                                                      | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен | коронарлық қан айналымының қалыпты анатомиясы мен физиологиясын біледі; ЭКГ, биомаркерлер (тропонин, КФК-МВ), гемодинамикалық параметрлердің қалыпты көрсеткіштерін ажыратады;                               | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | патологияны ажыратады      | ЭКГ-ның физиологиялық өзгерістерін мыналардан ажыратады патологиялық, ишемияға немесе некрозға тән;                                                                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | клиникаға қатысты зертханалық мәндердің қалыпты диапазондарын түсіндіреді; қалыпты эхокардиографиялық параметрлерді анықтайды және оларды АЖ дисфункциясының белгілерінен ажыратады.                                                                                    | 1 |
|  | Патология                  | миокард инфарктісінің патогенезін сипаттайды: атеросклеротикалық бляшканың жарылуы/эрозиясы, тромбоз, ишемия, некроз;                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | ерте және кеш асқынулардың патофизиологиясын біледі: аритмия, миокардтың жарылуы, жедел жүрек жеткіліксіздігі, кардиогенді шок, перикардит, тромбозэмболиялық асқынулар;                                                                                                | 1 |
|  |                            | STEMI, NSTEMI және тұрақсыз стенокардия арасындағы айырмашылықтарды түсінеді;                                                                                                                                                                                           | 1 |
|  |                            | МИ-ден кейін миокардтың қайта құрылу процестерін түсінеді.                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Клиника                    | МИ типтік клиникалық көріністерін таниды: төс сүйегінің артындағы ауырсыну, енгігу, вегетативті реакциялар; типтік емес көріністерді бағалайды (әсіресе әйелдерде, қарттарда, диабетиктерде): диспепсия, әлсіздік, ауырсынусыз енгігу;                                  | 1 |
|  |                            | асқынулардың белгілерін анықтайды: аритмия, ЖСЖ, өкпе ісінуі, кардиогенді шок, механикалық асқынулар; симптомдардың динамикасын түсіндіреді және жағдайдың ауырлығын бағалайды.                                                                                         | 1 |
|  | Диагностика                | оларға алғашқы диагностиканы халықаралық ұсыныстарға сәйкес жүргізеді; түсіндіреді: ЭКГ (STEMI, NSTEMI, ишемия, аритмия белгілері); сезімталдығы жоғары тропонин деңгейлері (көтерілу және құлау сипаттамасы); КФК-MB, NT-proBNP, Дифференциалды іздестірудегі D-димер; | 1 |
|  |                            | эхокардиографияны аймақтық жиырылғыштықты, асқынулардың болуын, жүрек қуыстарындағы қан ұйығыштарын бағалау үшін қолданады;                                                                                                                                             | 1 |
|  |                            | коронарлық ангиографияға және КТ-ангиографияға көрсеткіштерді анықтайды; гемодинамикалық параметрлерді, қанықтылықты, кеуде қуысының рентгенографиясын бағалайды.                                                                                                       | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | ол ОНЫ өткір ауырсынудың басқа себептерінен ажыратады: перикардит, қолқа диссекциясы, ПЭ, плевропневмония, ГЕРД, асқазан жарасы, дүрбелең шабуылдары.                                                                                                                   | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                      | ЭКГ ишемиялық өзгерістерін мыналардан ажыратады:<br>ерте реполяризация, миокардит,<br>гиперкалиемия/гипокалиемия, Гис шоғыры аяқтарының блокадасы.<br>бателит тропонин динамикасының дифференциалды талдауы: жедел зақымдануға қарсы. созылмалы кардиомиопатия, ҚҚСД.                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Тактика              | МИ-ге күдік туындаған жағдайда көмек көрсету алгоритмін құрастырады: ЭКГ ≤10 мин, тропонинді бағалау, жағдайды тұрақтандыру; STEMI бойынша тактиканы анықтайды: бастапқы ПКИ, ПКИ мүмкін болмаған кезде тромбоз;<br>NSTEMI бойынша тактиканы анықтайды: тәуекелді стратификациялау және инвазивті стратегияның уақытын анықтау;<br>асқынуларды басқару тактикасын анықтайды: аритмия, жүрек қағуы, шок, механикалық үзілістер;          | 1 |
|  |                      | пациенттің бағдарлануын дұрыс ұйымдастырады.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|  | Емдеу                | оларға стандартталған терапияны тағайындайды:<br>тромбоциттерге қарсы терапия (қосарланған), антикоагулянттар,<br>β-блокаторлар,<br>жоғары қарқынды статиндер,<br>АҚИҚ/БРА,<br>нитраттар (көрсеткіштер бойынша), оттегі (SpO <sub>2</sub> < 90% кезінде), анальгезия;<br>тромболитикалық терапияның алгоритмдерін және оның тиімділік критерийлерін біледі;                                                                             | 1 |
|  |                      | асқынуларды емдейді: аритмия, жүрек қағуы, кардиогенді шок;<br>дәрілік заттардың жанама әсерлерін және өзара әрекеттесуін бақылайды;                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  |                      | қайталама профилактиканың ұзақ мерзімді жоспарын қалыптастырады.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  | Профилактика жүргізу | жүректің ишемиялық ауруы мен МИ-нің алғашқы профилактикасын жүргізеді: қан қысымын, ТТЛП-ны бақылау, темекі шегуден бас тарту, дене салмағын түзету, қант диабетін емдеу;<br>тәуекел факторларын агрессивті бақылауды талап ететін көрсеткіштерді анықтайды;<br>оларға қайталама профилактика жүргізеді: өмір бойы тромбоциттерге қарсы терапия, статиндер,<br>өмір салтын өзгерту,<br>АҚ және ТТЛП-ны мақсатты мәндерге дейін бақылау; | 1 |

|                                                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                 |                                                                                        | пациентті одан кейінгі мінез-құлыққа және өзін-өзі бақылау принциптеріне үйретеді.                                                                                                                                               | 1  |
|                                                 | Оңалту                                                                                 | кардиореабилитация кезеңдерін анықтайды (стационарлық, амбулаторлық, үй жағдайында); пациенттің функционалдық жағдайын бағалайды (таразылар, 6 минуттық жүру тесті); жеке дене шынықтыру жаттығуларының бағдарламасын бақылайды; | 1  |
|                                                 |                                                                                        | психологиялық қолдауды қоса алғанда, ұзақ мерзімді оңалту жоспарын қалыптастырады;                                                                                                                                               | 1  |
|                                                 |                                                                                        | оларға терапияны ұстануды және қайталанудың алдын алуды бағалайды; пациентті динамикада бақылайды, МИ-ден кейінгі ЖСЖ ағымын бақылайды.                                                                                          | 1  |
|                                                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  | 24 |
| Жүрек ырғағын және өткізгіштігінің бұзылуы және | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | жүректің қалыпты электрофизиологиясын біледі: импульстің пайда болуы мен өткізгіштігін, синус түйінінің, АВ түйінінің, өткізгіш жүйенің жұмысын; қалыпты ЭКГ-ны түсіндіреді: ырғақ, HR, PQ, QRS, QT интервалдары, электр осі;    | 1  |
|                                                 |                                                                                        | норманың физиологиялық нұсқаларын (синустық аритмия, жүрек соғу жиілігінің орташа өзгермелілігі) патологиялықтан ажыратады; спортшылардың өткізгіштігінің жас нормалары мен нормаларының ерекшеліктерін ескереді;                | 1  |
|                                                 |                                                                                        | зертханалық және аспаптық зерттеулердің қалыпты көрсеткіштерін (электролиттер, ЭхоКГ бойынша жүректің құрылымы) таниды.                                                                                                          | 1  |
|                                                 | Патология                                                                              | аритмиялардың пайда болу механизмдерін сипаттайды: автоматизм, триггерлік белсенділік, re-entry;                                                                                                                                 | 1  |
|                                                 |                                                                                        | ырғақ бұзылыстарының жіктелуін біледі: суправентрикулярлық, қарыншалық, өткізгіштік бұзылыстары;                                                                                                                                 | 1  |
|                                                 |                                                                                        | жүрекшелер фибрилляциясы/флебтер, экстрасистолалар, түйіндік тахикардиялар, қарыншалық тахикардиялардың патогенезін түсіндіреді;                                                                                                 | 1  |
|                                                 |                                                                                        | өткізгіштіктің бұзылу себептерін түсінеді: АВ-блокада, оның шоғырының тармақтарының блокадасы, ауру синусты түйін синдромы;                                                                                                      | 1  |
|                                                 |                                                                                        | аритмияны қоздыратын факторларды біледі: ишемия, электролиттердің бұзылуы, тиреотоксикоз, дәрі-дәрмектер, жүректің құрылымдық аурулары.                                                                                          | 1  |
|                                                 | Клиника                                                                                | аритмиялардың негізгі симптомдарын таниды: жүрек қағуы, іркілістер, ентігу, синкопальді және синкопальді жай-күйлер; қауіпті аритмиялар клиникасын бағалайды: гемодинамикалық тұрақсыздық, коллапс,                              | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | гипотензия, өкпе ісінуі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|  |                            | спецификалық аритмияларға (АФ, ВТ, пароксизмальді тахикардиялар, АВ-блокадалар) тән симптомдарды анықтайды.;<br>клиникалық контекстті бағалайды: инфаркттан кейінгі өзгерістер, ЖЖЖ, жүрек ақаулары, кардиомиопатиялар.                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  | Диагностика                | Ырғақ пен өткізгіштіктің әртүрлі бұзылыстары үшін ЭКГ-ны орындайды және түсіндіреді; өткізеді тәуліктік ЭКГ мониторингілеу, қажет болған жағдайда — ұзақ мерзімді мониторинг; аритмияның құрылымдық себептерін бағалау үшін эхокардиограмманы қолданады;                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | зертханалық көрсеткіштерді түсіндіреді: электролиттер, қалқанша безінің гормондары, ишемия белгілері;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | электрофизиологиялық зерттеуге (ЭТЗ) көрсеткіштерді түсінеді;<br>жүрекшелер фибрилляциясы (CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc, HAS-BLED) кезінде тромбоэмболия қаупін бағалай алады.                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | синустық, суправентрикулярлық және қарыншалық ырғақ бұзылыстарын ажыратады; тар және кең QRS бар тахикардияларды ажыратады, олардың шығу тегін анықтайды; арасында дифференциалды іздеу жүргізеді: пароксизмальды қарынша үсті тахикардиясы және ТТ, жүрекшелердің фибрилляциясы және тербелісі арқылы,<br>Әр түрлі дәрежедегі АВ-блокадалармен және синус түйінінің дисфункциясымен, дәрілік-шартталған және құрылымдық аритмиялармен; | 1 |
|  |                            | аритмияларды имитациялық күйлерден ажыратады: дүрбелең шабуылдары, гипотензия, гипогликемия, гипоксия.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
|  | Тактика                    | аритмия түріне және гемодинамикалық тұрақсыздықтың болуына байланысты пациентті басқару тактикасын анықтайды; шұғыл көмек көрсету алгоритмін тандайды: электрлік кардиоверсия, дефибрилляция, тахикардияны басу;<br>РҚТБ-да емдеуге жатқызу және бақылау көрсеткіштерін анықтайды;                                                                                                                                                      | 1 |
|  |                            | ырғақтың созылмалы бұзылыстарын (КҚ, ҚҚҚ, блокадалар) басқарудың жеке стратегиясын қалыптастырады;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |

|         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|---------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|         |                      | АФ/ТП кезінде антикоагуляцияның қажеттілігін бағалайды.                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|         | Емдеу                | аритмияға қарсы препараттарды класын, әсер ету механизмдерін, қарсы көрсеткіштерін ескере отырып тағайындайды;<br>аритмияларды тоқтатуды жүргізеді: дәрі-дәрмектік және электроимпульсілік;<br>қолданады β-блокаторлар, кальций антагонистері, аритмияға қарсы препараттар, көрсетілімдері бойынша калий және магний препараттары; | 1  |
|         |                      | құрылғыларды имплантациялау көрсеткіштерін біледі:<br>электрокардиостимулятор (ЭКС),<br>кардиовертор-дефибриллятор (КҚД),<br>ретке келтірств үшінмен қайта синхрондау терапиясымын;                                                                                                                                                | 1  |
|         |                      | себепті жағдайларды емдейді: ишемия, жүрек жеткіліксіздігі, тиреотоксикоз, электролиттік бұзылулар;<br>терапияның қауіпсіздігін, жанама әсерлерін және дәрілік заттардың өзара әрекеттесуін бақылайды.                                                                                                                             | 1  |
|         | Профилактика жүргізу | аритмиялар мен асқынулардың туындауының профилактикасын жүргізеді:<br>тәуекел факторларын түзету,<br>артериялық гипертензияны және ЖИА емдеу, электролиттерді бақылау,<br>АФ кезінде тромбоэмболияның алдын алу;                                                                                                                   | 1  |
|         |                      | пациентті триггерлерден (алкоголь, стимуляторлар, тұрақты емес ұйқы) аулақ болуға үйретеді;<br>аритмияға қарсы орталарды қабылдау жөніндегі ұсыныстардың сақталуын қамтамасыз етедіТВ және антикоагулянттар.                                                                                                                       | 1  |
|         | Оңалту               | ырғақтың бұзылуының түріне және негізгі ауруға байланысты оңалту шараларын анықтайды;<br>дене белсенділігін бақылайды, жүктеменің қауіпсіз деңгейін анықтайды;                                                                                                                                                                     | 1  |
|         |                      | құрылғылары (ЭКС, ИКД, CRT) бар пациенттер үшін ұзақ мерзімді оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады.;                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
|         |                      | емнің ұстануын бағалайды, симптомдардың динамикасын бақылайды;<br>аритмиялардың қайталануын және жүрек жеткіліксіздігінің өршуін болдырмау үшін ұзақ мерзімді бақылауды қамтамасыз етеді                                                                                                                                           | 1  |
|         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 24 |
| Миокард | Норма - норма мен    | миокардтың қалыпты құрылымы мен қызметін, жиырылғыштығын, өткізгіштігін, жұмысын                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |

|  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |
|--|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | патологияны ажыратады<br>клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде | біледі жүрек камераларының;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|  |                                                                         | ЭКГ, эхокардиографияның қалыпты көрсеткіштерін, тропонин деңгейін, қабыну маркерлерін түсіндіреді;<br>биомаркерлердің қалыпты көрсеткіштерін миокардтың қабынуындағы патологиялық өзгерістерден ажыратады;<br>жүрек соғу жиілігінің, қан қысымының және гемодинамиканың қалыпты шектерін түсінеді;                                                                                | 1 |
|  |                                                                         | физиологиялық өзгерістерді (мысалы, спортшыларда) миокардтың зақымдану белгілерінен ажыратады.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Патология                                                               | миокардиттің патогенезін біледі: инфекциялық, иммундық, уытты, идиопатиялық;<br>кардиомиоциттердің зақымдану механизмін түсінеді: қабыну, цитоуытты әсер, аутоиммундық реакциялар;                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                                                                         | Морфологиялық формалар бойынша білімдерін қолданады: лимфоцитарлық, эозинофильді, алып жасушалы, вируспен астасқан;                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|  |                                                                         | Қабынудың салдарын түсінеді: камералардың кеңеюі, жиырылғыштықтың бұзылуы, аритмия, жүрек қағуы, кардиогенді шок;                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                                                                         | Асқынуларды таниды: өлімге әкелетін аритмия, жүрек тоқтауы, тромбоэмболия, дилатациялық кардиомиопатияға ауысу.                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Клиника                                                                 | Миокардиттің клиникалық көріністерін анықтайды:<br>әлсіздік, қажу, субфебрильді жағдай, кеудедегі ауырсыну, ентігу,<br>жүрек қағуы, іркілістер;<br>жеңіл, орташа және ауыр түрдегі көріністерді ажыратады;<br>асқынған формалардың белгілерін таниды:<br>жүрек жеткіліксіздігінің белгілері, өкпе ісінуі, аритмиялар, синкопальды күйлер, үлкен және кіші шеңбер бойынша тоқырау; | 1 |
|  |                                                                         | соңғы инфекциямен, вакцинациямен, уытты әсерлермен ықтимал байланысын ескереді.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Диагностика                                                             | халықаралық ұсыныстарға сәйкес диагностикалық алгоритм жүргізеді;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                                                                         | түсіндіреді:<br>ЭКГ (спецификалық емес ST-T өзгерістері, ырғақтың бұзылуы), жоғары сезімтал тропонин деңгейлері, NT-proBNP, қабыну маркерлері (CRP, ESR, лейкоцитоз); эхокардиограмманы бағалайды;                                                                                                                                                                                | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | жиырылғыштықтың бұзылуы, кеңею, перикардальды эффузия; жүректің МРТ көрсеткіштерін біледі (Луиза көлінің критерийлері); вирустық этиологиялардағы ПТР мен серологияның рөлін түсінеді;                                                                                                           |   |
|  |                            | эндомиокардальды биопсияға көрсеткіштерді біледі (ауыр, асқынған түрлері; алып жасушалы миокардитке күдік және т.б.).                                                                                                                                                                            | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | миокардитті мыналардан ажыратады: миокард инфарктісі (тропониндер↑ коронарлық обструкциясыз), перикардит, стресс-индукцияланған кардиомиопатияда (такоцубо), өзге сипаттағы дилатациялық кардиомиопатиялар, тиреотоксикоза, дәрілік және уытты кардиоуыттылықтағы;                               | 1 |
|  |                            | ЭКГ және МРТ-кардиографияға дифференциалды талдау жүргізеді; вирустық миокардит пен вакцинациядан кейінгі, иммундық миокардитті ажыратады; күдік туындаған жағдайда коронарлық ангиографияны немесе КТ ангиографиясын түсіндіреді арналған Зақымданбаған коронарлық артериялары бар МИ (MINOCA). | 1 |
|  | Тактика                    | ауырлығына қарай бақылау және емдеу тактикасын анықтайды: жеңіл формалар - амбулаториялық бақылау, орташа ауырлықтағылар - стационар, ауыр - ОРИТ; кардиогенді шок, ауыр аритмия, жіті ЖСЖ белгілері кезінде шұғыл ауруханаға жатқызу қажеттілігін бағалайды;                                    | 1 |
|  |                            | үшін көрсеткіштерді анықтайды:<br>-ЭКГ мониторингілеу,<br>-қабынуға қарсы терапияны тағайындау (этиологиясы бойынша),<br>-иммуносупрессивті емде (алып жасушалы/аутоиммунды миокардит кезінде); қосалқы нысандар бойынша сабақтас мамандардың консультацияларын ұйымдастырады.                   | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  | Емдеу                | негізгі терапияны тағайындайды:<br>дене жүктемесін шектеу,<br>Ілеспе перикардитке арналған ҚҚСД (таза миокардитке сақтықпен),<br>жіті ЖСЖ емдеу (диуретиктер,<br>вазодилататорлар, АӨФ/АРБ, β-блокаторлар - тұрақтылық бойынша);<br>ауыр нысандарда қолданады:<br>инотропты қолдауды,<br>механикалық желдетуді,<br>ВАБК, резистентті жүрек жеткіліксіздігі кезіндегі ЭКМО; | 1  |
|  |                      | көрсеткіштерін біледі:<br>-иммуномодуляциялық ем (жекелеген жағдайларда),<br>-вирусқа қарсы емде (дәлелденген этиологиясы кезінде),<br>-аритмияға қарсы препараттарға;<br>электролиттік бұзылуларды түзетеді, қан қысымын және жүрек соғу жиілігін бақылайды;<br>ЖҚ айқын дисфункциясы кезінде тромбоздардың профилактикасын жүргізеді                                     | 1  |
|  |                      | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
|  | Профилактика жүргізу | миокардит тудыруы мүмкін инфекциялардың профилактикасын жүргізеді (вакцинация, ЖРВИ емдеу);<br>уытты және дәрілік миокардиттің дамуын болдырмайды (кардиоуыттылықты бақылау);<br>пациенттерді вирустық инфекциялар кезінде өзін-өзі ұстау ережелеріне үйретеді;                                                                                                            | 1  |
|  |                      | тәуекел факторларын бақылау және асқынуларды уақтылы диагностикалау бойынша ұсыныстарды қалыптастырады;<br>сауығу кезеңінде физикалық белсенділікті шектеудің маңыздылығы туралы хабарлайды.                                                                                                                                                                               | 1  |
|  | Оңалту               | дене белсенділігін біртіндеп қалпына келтіруді ұйымдастырады (миокардтың зақымдану дәрежесін ескере отырып);<br>жіті миокардиттен кейінгі пациенттің функционалдық жағдайын бағалайды;                                                                                                                                                                                     | 1  |
|  |                      | ұзақ мерзімді бақылауды және қайталама аспаптық зерттеулерді бақылайды (ЭКГ, ЭхоКГ, МРТ - көрсеткіштер бойынша);<br>спортқа және ауыр жүктемелерге оралу мерзімдерін анықтайды (әдетте $\geq 3-6$ ай);                                                                                                                                                                     | 1  |
|  |                      | пациенттерге ауысуды ерте анықтау үшін бақылайды созылмалы кардиомиопатия немесе ЖСЖ;<br>пациентті терапияға және салауатты өмір салтын ұстануға үйретуді қамтамасыз етеді.                                                                                                                                                                                                | 1  |
|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 24 |

|                                                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Жүре пайда болған жүрек ақаулары. Ревматизмдік аурулар жүрек ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Жүрек камераларының қалыпты өлшемдері, қабырғаларының қалыңдығы, клапандардың деформациясының болмауы.                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Қалыпты ЭхоКГ көрсеткіштері: регургитация/стеноз, қысымның қалыпты градиенттері жоқ. Өкпе гипертензиясының белгілерінің болмауы.                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Талдауларда қабыну белсенділігінің (АСҚ) маркерлері жоқ, С-реактивті ақуыз, РФ - норма шегінде). Жүректің қалыпты ырғағы, шудың болмауы аускультация кезінде.                                                                                                                                                                          | 1 |
|                                                                    | Патология                                                                              | Стеноздың және/немесе жеткіліксіздіктің дамуымен жүрек қақпақшаларының органикалық зақымдануы. Ең көп жиі: митральды стеноз, митральды жеткіліксіздік, қолқа стенозы, қолқа жеткіліксіздігі. Камераларды қайта құру: гипертрофия/кеңею.                                                                                                | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | СРБС кезінде өкпе гипертензиясының қалыптасуы.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Ревматизмнен кейінгі өзгерістер: қақпақшалардың қалыңдауы, аккордтардың қысқаруы, комиссуротомия.                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Созылмалы жүрек жеткіліксіздігі СРБС асқынуы ретінде.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
|                                                                    | Клиника                                                                                | Күш түскенде, содан кейін тыныштықта енгігу. Шаршау, жүктемеге төзімділіктің төмендеуі. Жүрек қағуы, үзілістер. Стенокардиялық ауырсынулар (көбінесе аорта стенозымен). Жөтел, қан түкіру (митральді стеноз кезінде). Ісіну, оң жақ қабырға астындағы ауырлық (оң жақ жүрек жеткіліксіздігінің белгілері). Естен тану (қолқа стенозы). | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Клапанның аускультативті - сипатты шулары.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|                                                                    | Диагностика                                                                            | Диагностика әдістерінің деректерін түсіндіреді : Аспаптық: Эхокардиография - негізгі әдіс: ақау түрін, стеноз/регургитация дәрежесін, камералардың көлемін, ЛА, ФВ қысымын анықтау. ЭКГ - гипертрофияның, аритмияның белгілері. Рентген - жүректің конфигурациясы, іркіліс. Аритмияны холтер - бағалау.                                | 1 |
|                                                                    |                                                                                        | Трансөңештік ЭхоКГ (ТПЭхо) - визуализация жеткіліксіз болған кезде. Жүректің КТ/МРТ - анатомияны нақтылау. Катетеризация - күмәнді деректермен немесе операция алдында.                                                                                                                                                                | 1 |

|                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                            |  | Зертханалық зерттеу әдістерінің деректерін түсіндіреді :<br>АСЛО, СРБ, ЭТЖ - ревматикалық процестің белсенділігін растау.<br>Жүрек жеткіліксіздігінің маркерлері: NT-proBNP.                                                                                                    | 1 |
| Дифференциалды диагностика |  | Жүректің туа біткен ақауларын салыстырады: Миокардиттер, перикардиттер.<br>Кардиомиопатиялар.<br>Екіншілік өкпе гипертензиясы.                                                                                                                                                  | 1 |
|                            |  | Белгілерді ажыратады: - Жүректің ишемиялық ауруы, басқа этиологиядағы жүрек жеткіліксіздігі.<br>-Инфекциялық эндокардит.<br>-Функционалдық шулар.                                                                                                                               | 1 |
| Тактика                    |  | Ақаудың сатысын және ЖҚА функционалдық класын анықтау.<br>Жеңіл ақаулардың симптомсыз ағымын бақылау.<br>ҚЖЖ және аритмияларды дәрі-дәрмекпен түзету.                                                                                                                           | 1 |
|                            |  | Интервенция туралы мәселені шешу: баллонды комиссуротомия, клапандарды протездеу/пластикасы.<br>Операциялық тәуекелді бағалау.<br>Белсенді ревматикалық фазада — ревматизмге қарсы ем.                                                                                          | 1 |
| Емдеу                      |  | Дәрі-дәрмекпен емдеу ұзақтығы : Диуретиктер, бета-блокаторлар, АӨФ/АРНИ, минералокортикоидты рецепторлардың антагонистері (СЖЖ кезінде).                                                                                                                                        | 1 |
|                            |  | АФ немесе протезделген қақпақшалар үшін антикоагулянттар.<br>Ревматикалық белсенділікке арналған антибиотиктер.<br>Ревматизмге қарсы терапия: бензатин-бензилпенициллин.                                                                                                        | 1 |
|                            |  | Интервенция мен хирургияға көрсеткіштерді біледі: Митральды қақпақшаны жөндеу.<br>Клапанды протездеу (механикалық немесе биологиялық).<br>Баллонды вальвулопластика (митральды) стеноз).<br>Транс-катетерлік әдістер (TAVI) - тәуекелі жоғары емделушілерде аорта стенозы үшін. | 1 |
| Профилактика жүргізу       |  | Ревматизмнің қайталама профилактикасы: бензатин-бензилпенициллиннің ұзақ курстары (3-4 апта).<br>Тәуекел тобындағы емделушілерде инфекциялық эндокардиттің профилактикасы.<br>Созылмалы инфекция ошақтарын бақылау                                                              | 1 |

|                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |    |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                       |                                                                                                              | (ЛОР, стоматология).                                                                                                                                                          |    |
|                                       |                                                                                                              | Вакцинация (тұмау, пневмококк).<br>ЖЖЖ және ЖИА қауіп факторларын бақылау.                                                                                                    | 1  |
|                                       | Оңалту                                                                                                       | Кардиореабилитация 3 кезеңде.<br>Дозаланған дене жүктемелері.                                                                                                                 | 1  |
|                                       |                                                                                                              | Пациентті оқыту: симптомдарды бақылау, дәрі-дәрмектерді қабылдау.<br>Тұзды шектейтін диета.<br>Психоәлеуметтік қолдау.                                                        | 1  |
|                                       |                                                                                                              | ЭХОКГ, ЭКГ, функционалдық класты жүйелі мониторинг.                                                                                                                           | 1  |
|                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                               | 24 |
| Жүректің<br>туа<br>біткен<br>ақаулары | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретаци<br>ялау кезінде<br>норма мен<br>патологияны<br>ажыратады | Ересектердегі жүректің қалыпты анатомиясы мен физиологиясының ерекшеліктерін, оның ішінде жасқа байланысты өзгерістерді түсіну.                                               | 1  |
|                                       |                                                                                                              | Клиникалық тексеруде және аспаптық әдістерде қалыпты физиологиялық нұсқаларды патология белгілерінен ажырату.                                                                 | 1  |
|                                       |                                                                                                              | ЭХОКГ қалыпты деректерін ДПО-ға тән мәліметтерден ажыратады                                                                                                                   | 1  |
|                                       | Патология                                                                                                    | Ересектерде анықталатын туа біткен жүрек ақауларының негізгі түрлерін, олардың анатомиялық, функционалдық және гемодинамикалық ерекшеліктерін білу.                           | 1  |
|                                       |                                                                                                              | Туа біткен ақаулардың ұзаққа созылған ағымының механизмдері мен салдарын түсіну түзетусіз жүректер.                                                                           | 1  |
|                                       |                                                                                                              | Жүкті әйелдерде немесе әскерге шақыру жасындағы жасөспірімдерде ДПО салдарын түсінеді                                                                                         | 1  |
|                                       |                                                                                                              | ДПО - ТЭН асқынуларын, аритмияларды, инфекциялық эндокардитті, өкпе гипертензиясын, даму жағдайларын таниды.                                                                  | 1  |
|                                       | Клиника                                                                                                      | Ересектердегі туа біткен ақаулардың клиникалық көріністерін, соның ішінде жүрек жеткіліксіздігінің белгілерін, аритмияларды, гипоксиялық жағдайларды тану дағдыларын меңгеру. | 1  |
|                                       |                                                                                                              | Ақауды кеш диагностикалау кезінде симптомдар мен функционалдық бұзылулардың ауырлық дәрежесін бағалау.                                                                        | 1  |
|                                       | Диагностика                                                                                                  | Ақауды анықтау және анықтау үшін диагностиканың заманауи әдістерін (эхокардиография, жүректің МРТ, катетеризация, ЭКГ, жүктеме сынақтары)                                     | 1  |

|                                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                     |                                                                                        | қолдана білу.                                                                                                                                                                       |    |
|                                                     |                                                                                        | Аурудың ауырлығы мен болжамын бағалау үшін аспаптық зерттеулердің деректерін талдау.                                                                                                | 1  |
|                                                     |                                                                                        | ДПО-да қосымша зерттеу әдістерінің қажеттілігін анықтайды                                                                                                                           | 1  |
|                                                     | Дифференциалды диагностика                                                             | Клиникалық көрінісі ұқсас туа біткен ақауларды жүре пайда болған жүрек және өкпе ауруларынан ажырата білу.                                                                          | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Диагноз қою кезінде қатар жүретін аурулардың және жасқа байланысты өзгерістердің әсерін ескеру.                                                                                     | 1  |
|                                                     | Тактика                                                                                | Туа біткен кемістігі бар науқасты кешенді бақылауды, оның ішінде араласу мерзімдері мен көрсеткіштерін анықтауды жоспарлаңыз.                                                       | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Ілеспе патологияларды және өтемақы дәрежесін ескере отырып, емдеудің жеке тәсілін әзірлеу.                                                                                          | 1  |
|                                                     | Емдеу                                                                                  | Ересектердегі туа біткен жүрек ақауларын консервативті және хирургиялық емдеу принциптерін меңгеру.                                                                                 | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Асқынулар (жүрек жеткіліксіздігі, аритмия, инфекциялық эндокардит) кезіндегі медициналық терапия негіздерін меңгеру.                                                                | 1  |
|                                                     | Профилактика жүргізу                                                                   | Туа біткен жүрек ақауы бар ересектердегі асқынулар мен қайталама зақымданулардың алдын алу әдістерін түсіну.                                                                        | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Пациенттерге салауатты өмір салты және алдын алу мәселелері бойынша кеңес беру жүрек-қан тамырлары асқынулар.                                                                       | 1  |
|                                                     | Оңалту                                                                                 | Емдеуден кейін пациенттердің функционалдық жағдайын оңалту және қалпына келтіру бойынша іс-шаралардың қажеттілігін бағалау және жүзеге асыру.                                       | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Пациенттерді ұзақ мерзімді динамикалық бақылауды және психологиялық қолдауды ұйымдастыру.                                                                                           | 1  |
|                                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                     | 22 |
| Кардиом<br>иопатиялар<br>(біріншілік,<br>екіншілік) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Жүрек қызметі мен анатомиясының нормаларын түсіну, ересек емделушілерде клиникалық нәтижелерді интерпретациялау кезінде қалыпты көрсеткіштерді патология белгілерінен ажырату.      | 1  |
|                                                     |                                                                                        | Жүректің жай-күйін бастапқы бағалау және патологияның болуын көрсететін белгілерді анықтау дағдыларын меңгеру.                                                                      | 1  |
|                                                     | Патология                                                                              | Кардиомиопатиялардың классификациясын, соның ішінде гипертрофиялық, дилатациялық, шектеуші және қайталама түрлерін, олардың патофизиологиялық механизмдерін және этиологиясын білу. | 1  |

|                            |  |                                                                                                                                                    |   |
|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                            |  | Морфологиялық өзгерістердің ерекшеліктерін, патологиялық процестерді және олардың гемодинамикаға әсерін түсіну.                                    | 1 |
| Клиника                    |  | Кардиомиопатиялардың негізгі клиникалық көріністерін тани білу: еңтігу, тез шаршағыштық, ісіну, аритмия, туралымороктар.                           | 1 |
|                            |  | Жүрек жеткіліксіздігінің дәрежесін және науқастың өмір сүру сапасын бағалау.                                                                       | 1 |
| Диагностика                |  | Диагностиканың заманауи әдістерін меңгеру: эхокардиография, ЭКГ, жүректің МРТ, жүктеме сынақтары, зертханалық зерттеулер.                          | 1 |
|                            |  | Кардиомиопатияның түрін диагностикалау және анықтау үшін зерттеу нәтижелерін түсіндіре білу                                                        | 1 |
| Дифференциалды диагностика |  | Кардиомиопатияларды созылмалы коронарлық аурулардан, гипертониялық аурулардан, сондай-ақ жүрек жеткіліксіздігінің басқа себептерінен ажырата білу. | 1 |
|                            |  | Ілеспе ауруларды және олардың клиникалық көрініске әсерін талдау.                                                                                  | 1 |
| Тактика                    |  | Дәрілік терапияны, ілеспе факторларды түзетуді және ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін қоса алғанда, пациенттерді кешенді басқаруды жоспарлаңыз.    | 1 |
|                            |  | Бақылау тактикасын және кардиохирургиялық немесе интервенциялық араласудың қажеттілігін анықтау.                                                   | 1 |
| Емдеу                      |  | Кардиомиопатияларды емдеудің негізгі принциптерін, соның ішінде дәрілік заттарды, инвазивті емес және инвазивті емдеу әдістерін қолдануды білу.    | 1 |
|                            |  | Халықаралық ұсыныстарға сәйкес терапияны тағайындау және түзету дағдыларын меңгеру.                                                                | 1 |
|                            |  | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді.                                                                                                | 1 |
| Профилактика жүргізу       |  | Алдын алу шараларының рөлін түсіну, асқынулар мен асқынулардың алдын алу (антикоагулянттар, қатар жүретін ауруларды түзету).                       | 1 |
|                            |  | Пациенттерге өмір салты, қауіп факторларын бақылау және генетикалық бейімділік мәселелері бойынша кеңес беру.                                      | 1 |
| Оңалту                     |  | Дене белсенділігін қоса алғанда, оңалту іс-шараларына қажеттілікті бағалау, психологиялық қолдау және физиотерапия.                                | 1 |
|                            |  | Медицина мамандарының командасымен бірлесіп, ұзақ мерзімді бақылау және өмір сүру сапасын жақсарту жоспарын әзірлеу                                | 1 |
|                            |  | 6 минуттық жаяу жүру сынағы бойынша                                                                                                                | 1 |

|                           |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                           |                                                                                                          | жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін бағалайды.                                                                                                                                                                                         |    |
|                           |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           | 20 |
| Инфекциялық<br>эндокардит | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретациялау кезінде<br>норма мен<br>патологияны<br>ажыратады | Ересектердегі эндокардтың және оның айналасындағы жүрек құрылымдарының анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін түсіну                                                                                                               | 1  |
|                           |                                                                                                          | Клиникалық және зертханалық зерттеулерді интерпретациялау кезінде қалыпты және патологиялық мәліметтерді ажыратады пр инфекциялық эндокардитте.                                                                                           | 1  |
|                           |                                                                                                          | Ықтимал инфекциялық эндокардит белгілерін анықтау үшін пациенттерді бастапқы бағалау дағдыларын меңгеру.                                                                                                                                  | 1  |
|                           | Патология                                                                                                | Инфекциялық эндокардиттің этиологиясын, қоздырғыштарының түрлерін, даму патогенезін және оның морфологиялық ерекшеліктерін білу.                                                                                                          | 1  |
|                           |                                                                                                          | Аурудың дамуына әкелетін қауіп факторларын және ықтимал асқынуларды түсіну.                                                                                                                                                               | 1  |
|                           | Клиника                                                                                                  | Инфекциялық эндокардиттің симптомдары мен белгілерін тану дағдыларын меңгеру: қызба, әлсіздік, жүйелі қабыну реакциясының синдромы , сепсис, жүрек жеткіліксіздігінің белгілері, Ослер түйіндері, Жанвей дақтары, Рот, эмболия белгілері. | 1  |
|                           |                                                                                                          | Клиникалық симптоматологиясын, ересек пациенттердегі ағым ерекшеліктерін бағалау.                                                                                                                                                         | 1  |
|                           | Диагностика                                                                                              | Диагностика әдістерін меңгеру: клиникалық тексеру, қан анализі, бактериологиялық зерттеулер, мөлдір өңеш және трансторакальды эхокардиография, қосымша - ПЭТ/КТ қажет болған жағдайда.                                                    | 1  |
|                           |                                                                                                          | Диагнозды растау және қоздырғышты анықтау үшін зерттеу нәтижелерін түсіндіре білу.                                                                                                                                                        | 1  |
|                           |                                                                                                          | Duke модификацияланған критерийлері бойынша инфекциялық эндокардит диагнозын қою дағдыларын меңгеру                                                                                                                                       | 1  |
|                           | Дифференциалды<br>диагностика                                                                            | Инфекциялық эндокардитті шығу тегі белгісіз қызбаның, жүйелі қабыну ауруларының, тромбоэмболиялардың, созылмалы серозды аурулардың өршуінің басқа себептерінен ажырата білу.                                                              | 1  |
|                           |                                                                                                          | Баламалы диагноздарды болдырмау үшін клиникалық, зертханалық және аспаптық деректерді талдау.                                                                                                                                             | 1  |
|                           | Тактика                                                                                                  | Науқасты динамикалық бақылауды жоспарлау, асқынуларды уақтылы анықтау және емдеу, ауруханаға жатқызу қажеттілігін және кардиохирургтарға жолдаманы анықтау.                                                                               | 1  |

|                                          |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |    |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                          |                                                                                        | Хирургиялық араласу қажеттілігін бағалау кезінде командалық тәсілді қолдану.                                                                                                                                                 | 1  |
|                                          | Емдеу                                                                                  | Бастапқы антибиотиктерді ескерусіз және этиологиясы мен ауырлығын ескере отырып таңдайды                                                                                                                                     | 1  |
|                                          |                                                                                        | Препараттарды таңдауды, курсты анықтауды және тиімділікті бақылауды қоса алғанда, антибиотикалық терапия принциптерін меңгеру.                                                                                               | 1  |
|                                          |                                                                                        | Хирургиялық араласу мүмкіндігін ескере отырып, мультидисциплинарлық емдеуді ұйымдастырыңыз.                                                                                                                                  | 1  |
|                                          | Профилактика жүргізу                                                                   | Жүрек ақаулары және жасанды қақпақшалары бар науқастарда инфекциялық эндокардиттің алдын алу (профилактикалық антибиотикалық профилактика), инфекция ошақтарын санитарлық тазарту сияқты профилактикалық шараларды негіздеу. | 1  |
|                                          |                                                                                        | Пациенттерге гигиена, қабыну процестері кезінде медициналық көмекке уақтылы жүгіну мәселелері бойынша кеңес беру                                                                                                             | 1  |
|                                          | Оңалту                                                                                 | Оңалту іс-шараларына, психологиялық қолдауға қажеттілікті бағалау, бақылауды жүзеге асыру қайталанулардың алдын алу үшін кейінгі жағдаймен.                                                                                  | 1  |
|                                          |                                                                                        | Пациенттің өмір сүру сапасын жақсарту үшін ұзақ мерзімді мониторинг жүргізу және мамандар тобымен өзара әрекеттесу.                                                                                                          | 1  |
|                                          |                                                                                        | Инфекциялық эндокардиттің жасырын профилактикасы                                                                                                                                                                             | 1  |
|                                          |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              | 22 |
| Жүрек жеткіліксіздігі (жедел, созылмалы) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Нормаларды түсіну жүрек-қан тамырлық ересектердегі жүйелер, клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде жүрек қызметі мен құрылымының қалыпты көрсеткіштерін ажыратады.                                                   | 1  |
|                                          |                                                                                        | Жүрек жеткіліксіздігіне күдік туындаған жағдайда жағдайды бастапқы бағалау дағдыларын меңгеру.                                                                                                                               | 1  |
|                                          |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін жүрек жеткіліксіздігіндегі өзгерістерден ажыратады                                                                                                                   | 1  |
|                                          | Патология                                                                              | Жіті және созылмалы сол және оң қан тамырларының дамуының негізгі себептерін, механизмдерін білу.о- немесе бивентрикулярлық жеткіліксіздік, патофизиологияның ерекшеліктері.                                                 | 1  |
|                                          |                                                                                        | Миокард, қан тамырлары және қозу жүйесі деңгейіндегі өзгерістерді, сондай-ақ құрылымдық және функционалдық бұзылулардың рөлін түсіну.                                                                                        | 1  |
|                                          |                                                                                        | Жүрек жеткіліксіздігінің берілуін, диастолалық және ажыратады систолалық дисфункциялар,                                                                                                                                      | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | жүрек жеткіліксіздігінің фенотиптері                                                                                                                                                                                                       |   |
|  |                            | Жүрек жеткіліксіздігінің функционалдық класын анықтайды                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Клиника                    | Жүрек жеткіліксіздігінің белгілері мен белгілерін тану дағдыларын меңгеру: еңтігу, шаршау, ісіну, жөтел, ысқырықты сырылдар, жаттығуларға төзімділіктің төмендеуі.                                                                         | 1 |
|  |                            | Ересек пациенттердегі ауырлық дәрежесін және клиникалық ағымын бағалау                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Диагностика                | BNP және NT-proBNP, ОАК, CRP, Д димер, креатинин, темір, ферритин, мочеви́на, электролиттер, лактат нәтижелерін интерпретациялайды                                                                                                         | 1 |
|  |                            | Диагностика әдістерін меңгеру: клиникалық тексеру, эхокардиография, электрокардиография, зертханалық талдаулар (BNP, NT-proBNP, натрий, креатинин), жүктеме сынақтары және кардиореспираторлық сынақтар.                                   | 1 |
|  |                            | Жүрек жеткіліксіздігінің фенотипін және оның сатысы мен функционалдық класын анықтау үшін нәтижелерді түсіндіре білу.                                                                                                                      | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Жүрек жеткіліксіздігін өкпе ауруларынан, гипертензиядан, тыныс алу жолдарының обструктивті ауруларынан және ұқсас белгілерді тудыратын басқа жағдайлардан ажырата білу.                                                                    | 1 |
|  |                            | Еңтігу мен ісінудің басқа себептерін болдырмау үшін клиникалық және аспаптық деректерді талдау.                                                                                                                                            | 1 |
|  | Тактика                    | Дәрілік терапияны таңдауды, қауіп факторларын түзетуді, инвазивті емес және инвазивті емдеу әдістерін қолдануды қоса, емделушіні басқаруды жоспарлаңыз.                                                                                    | 1 |
|  |                            | Ауруханаға жатқызу, ЖСЖ кабинетінде қолдау көрсету және бақылау әдістерін таңдау, ауруларды басқару бағдарламасына қатысу мәселелерін шешу                                                                                                 | 1 |
|  | Емдеу                      | Диуретиктерді, АӨФ/юперио тежегіштерін, БЕТА қолдануды қоса, жедел және созылмалы жүрек жеткіліксіздігін емдеу принциптерін меңгеру-блокаторлар, альдостероминералкориткоидты рецепторлардың антагонистері, iSGLT2 және басқа препараттар. | 1 |
|  |                            | Қатар жүретін ауруларды, ықтимал асқынуларды және науқастың жеке ерекшеліктерін ескере отырып, кешенді емдеуді қамтамасыз ету.                                                                                                             | 1 |
|  |                            | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді.                                                                                                                                                                                        | 1 |

|                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                        |    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                       | Профилактика жүргізу                                                                   | Жүрек жеткіліксіздігінің өршуінің алдын алу шараларын, соның ішінде гипертензияны, қант диабетін, физикалық белсенділікті және диетаны бақылауды түсіну.               | 1  |
|                       |                                                                                        | Пациенттерді өзін-өзі бақылауға және жағдайы нашарлаған жағдайда дер кезінде емделуге үйрету.                                                                          | 1  |
|                       | Оңалту                                                                                 | Физикалық белсенділікті, психоэмоционалдық қолдауды және өмір салтын түзетуді қамтитын кардиологиялық оңалту бағдарламаларының қажеттілігін бағалау және жүзеге асыру. | 1  |
|                       |                                                                                        | Жүрек жеткіліксіздігінің декомпенсациясының алдын алу және өмір сүру сапасын жақсарту үшін ұзақ мерзімді мониторинг жүргізу.                                           | 1  |
|                       |                                                                                        | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін бағалайды.                                                                                                                      | 1  |
|                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                        | 24 |
| Метаболикалық синдром | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Зат алмасу параметрлерінің қалыпты көрсеткіштерін (глюкоза, липидтер деңгейі, қан қысымы, дене салмағының индексі) түсіну.                                             | 1  |
|                       |                                                                                        | Клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде жалпы денсаулық жағдайын және метаболикалық синдроммен байланысты қауіп факторларын анықтау дағдыларын меңгеру.         | 1  |
|                       |                                                                                        | Салмағы, белінің көлемі, зертханалық және аспаптық зерттеулер бойынша қалыпты деректерді метаболикалық синдромдағы өзгерістерден ажыратады                             | 1  |
|                       | Патология                                                                              | Метаболикалық синдром диагностикасының критерийлерін білу: дислипидемия комбинациясының болуы, гипергликемия, семіздік және гипертония.                                | 1  |
|                       |                                                                                        | Даму механизмдерін, инсулинге төзімділіктің рөлін және соған байланысты метаболикалық бұзылуларды түсіну.                                                              | 1  |
|                       |                                                                                        | Семіздіктің түрлерін ажыратады                                                                                                                                         | 1  |
|                       |                                                                                        | Метаболикалық синдромды, даму жағдайларын таниды                                                                                                                       | 1  |
|                       | Клиника                                                                                | Туралы білімді меңгеру мүмкін болатын ерте кезеңдерде симптомдардың болмауы және семіздік, гипертония, дислипидемия сияқты белгілер.                                   | 1  |
|                       |                                                                                        | Тәуекелдерді бағалау жүрек-қан тамырлары және пациенттердегі метаболикалық асқынулар.                                                                                  | 1  |
|                       | Диагностика                                                                            | Халықаралық ұсыныстарға сәйкес метаболикалық синдромды диагностикалау критерийлерін меңгеру.                                                                           | 1  |
|                       |                                                                                        | Глюкоза, липидтер деңгейіне зертханалық зерттеулер жүргізу, сондай-ақ бел шеңберін және қан қысымын өлшеу.                                                             | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                               |            |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|  |                            | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: зәр қышқылы, гомоцистеинемия.                                                                                                                      | 1          |
|  | Дифференциалды диагностика | Метаболикалық синдромды гиперлипидемия, гипергликемия, гипертония немесе семіздіктің оқшауланған жағдайларынан ажыратыңыз.                                                                    | 1          |
|  |                            | Қант диабетінің дамуына бейімділіктің болуын талдау 2-типті және шын жүректен-тамырлы аурулар.                                                                                                | 1          |
|  | Тактика                    | Өмір салтын өзгертуді және дәрілік терапияны қамтитын тәуекелдердің алдын алу және түзету бойынша жеке жоспарларды әзірлеу.                                                                   | 1          |
|  |                            | Науқастың жағдайын бағалау кезінде қосымша тексерулер мен мамандардың ықтимал консультацияларының қажеттілігін ескеріңіз.                                                                     | 1          |
|  | Емдеу                      | Дәрілік емес және дәрілік емдеу принциптерін меңгеру: өмір салтын өзгерту, диета, физикалық белсенділік, гипогликемиялық және липидтерді төмендететін дәрілерді тағайындау.                   | 1          |
|  |                            | Терапияның тиімділігіне мониторинг жүргізу және емдеуді түзету.                                                                                                                               | 1          |
|  |                            | Семіздікті, гиперурекемияны емдеу бойынша ұсынымдар                                                                                                                                           | 1          |
|  | Профилактика жүргізу       | Пациенттерді алдын алу шараларына үйрету, бақылауды жүзеге асыру салмақ, глюкоза және липидтер деңгейі, қан қысымын бақылау.                                                                  | 1          |
|  |                            | Тәуекел факторларын ерте анықтау және жою үшін скринингтік бағдарламалар мен ақпараттық-түсіндіру шараларын енгізу.                                                                           | 1          |
|  | Оңалту                     | Ұзақ мерзімді өмір салтын түзету бағдарламаларын, адал қолдауды, психологиялық көмекті жүзеге асыру.                                                                                          | 1          |
|  |                            | Көрсеткіштерді үнемі қадағалап отырыңыз және асқыну қаупін азайту үшін алдын-алу және терапия жоспарын бейімдеңіз.                                                                            | 1          |
|  |                            | Оңалту бағдарламасының тиімділігін индикаторлар бойынша бағалайды: қан қысымының, жүрек соғу жиілігінің, глицидталған гемоглобиннің, LDL, салмақтың, зәр қышқылының, GFR мақсатты деңгейлері. | 1          |
|  |                            |                                                                                                                                                                                               | <b>24</b>  |
|  |                            |                                                                                                                                                                                               | <b>256</b> |

| Нозологиялар                                      | Блок                                           | ОН                                                                                       | Сұрақтар саны |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Функционалдық асқазан-ішек жолдарының бұзылыстары | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау | Физикалық тексерудің қалыпты деректерін (іштің пальпациясын қоса) патологиядан ажыратады | 1             |

|                                                                                                                             |                                         |                                                                                                                                                   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| (функционалдық диспепсия, өт қабының және Одди сфинктерінің функционалдық бұзылыстары, тітіркенген ішек синдромы). ішектің) | кезінде норма мен патологияны ажыратады | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін функционалдық диспепсиядағы өзгерістерден (органикалық патологияны қоспағанда) ажыратады. | 1 |
|                                                                                                                             | Патология                               | Функционалдық диспепсияның түрлерін ажыратады (постпрандиальді дистресс-синдром эпигастральді ауырсыну синдромы)                                  | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | Негізгі патогенетикалық механизмдерді ажыратады (моториканың бұзылуы, висцеральды жоғары сезімталдық)                                             | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | Функционалдық диспепсияның (стресс, диета, H. pylori инфекциясы және т.б.) дамуының қауіп факторлары туралы білімдерін қолданады.                 | 1 |
|                                                                                                                             | Клиника                                 | Асқазан диспепсиясы синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                         | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | Тереңдетілген тексеруді қажет ететін "мазасыздық белгілерінің" (салмақ жоғалту, дисфагия, анемия және т.б.) болуын бағалайды                      | 1 |
|                                                                                                                             | Диагностика                             | Органикалық патологияны жоққа шығару үшін ҚБК, биохимиялық қан анализінің нәтижелерін түсіндіреді                                                 | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | ЭГДС (ойық жараны, гастритті қоспағанда) және құрсақ қуысы ағзаларының УДЗ қажеттілігі мен нәтижелерін бағалайды                                  | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: H. pylori тесті, манометрия, сцинтиграфия                                                              | 1 |
|                                                                                                                             | Дифференциалды диагностика              | Асқазан диспепсиясы синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                         | 1 |
|                                                                                                                             |                                         | Баламалы диагноздардың клиникалық және аспаптық белгілерін ажыратады                                                                              | 1 |

|                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                         |    |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                  | Тактика                                                                              | Тәжірибелік эмпирикалық терапияны немесе тереңдетілген зерттеуді тағайындау көрсеткіштерін анықтайды ("мазасыздық белгілерін" және жасын ескере отырып) | 1  |
|                                  |                                                                                      | Сабақтас мамандардың (психотерапевт) консультация алу қажеттілігін бағалайды                                                                            | 1  |
|                                  | Емдеу                                                                                | Бастапқы препараттарды басым синдромды ескере отырып таңдайды (прокинетиктер, протонды сорғы ингибиторлары, антацидтер)                                 | 1  |
|                                  |                                                                                      | Симптоматикалық ем тағайындайды (спазмолитиктер, ферменттер)                                                                                            | 1  |
|                                  |                                                                                      | Әсері болмаған немесе клиникалық көрінісі өзгерген жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                  | 1  |
|                                  | Профилактика жүргізу                                                                 | Асқынулардың алдын алу әдістерін түсіндіреді: диета, диета, стрессті азайту, жаман әдеттерден бас тарту                                                 | 1  |
|                                  |                                                                                      | Тәуекелі жоғары топтардағы тәуекелдерді төмендету бойынша кеңес береді (ҚҚСД қабылдау аясында)                                                          | 1  |
|                                  | Оңалту                                                                               | Өмір сүру сапасының қалпына келуін және диетаға төзімділікті бағалайды                                                                                  | 1  |
|                                  |                                                                                      | Ұзақ мерзімді ремиссия үшін диеталық және психоэмоционалды ұсыныстарды тағайындайды                                                                     | 1  |
|                                  |                                                                                      |                                                                                                                                                         | 21 |
| Гастроэзофагеальді рефлюкс ауруы | Норма - клиникалық интерпретация кезінде норма мен патологияны ажыратады деректердің | Төменгі өңеш сфинктерінің қалыпты қызметін ажыратады және физиологиялық патологиядан рефлюкс                                                            | 1  |
|                                  |                                                                                      | Эндоскопия кезінде өңештің шырышты қабығының қалыпты көрінісін рефлюкс кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                                | 1  |
|                                  | Патология                                                                            | ГЕРД формаларын ажыратады: эрозиялық емес рефлюкс ауруы, эрозиялық эзофагит                                                                             | 1  |

|  |                            |                                                                                                                  |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | ГЕРД дамуының қауіп факторлары туралы білімдерін қолданады (аралық өңеш жарығы, семіздік, жүктілік, темекі шегу) | 1 |
|  |                            | Негізгі патогенетикалық механизмдерді (ӨҚҚ тонусының төмендеуі, өңеш клиренсінің бұзылуы және т.б.) ажыратады.   | 1 |
|  | Клиника                    | Өңештің негізгі ГЕРД белгілерін ажыратады: қыжыл, кекіру қышқылмен, дисфагия, одинофагия                         | 1 |
|  |                            | ГЕРД-нің өңештен тыс көріністерін ажыратады                                                                      | 1 |
|  | Диагностика                | ЭГДС нәтижелерін түсіндіреді: эзофагит дәрежесі (Лос-Анджелес классификациясы), Баррет өңешінің болуы            | 1 |
|  |                            | 24 сағаттық рН-импедансометрияның қажеттілігі мен нәтижелерін бағалайды (патологиялық рефлюксті растау үшін)     | 1 |
|  |                            | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: өңештің рентгенографиясы, манометрия                                  | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Асқазан диспепсиясы синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                        | 1 |
|  |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық, эндоскопиялық және функционалдық ерекшеліктерін ажыратады                     | 1 |
|  | Тактика                    | Протонды сорғы тежегіштерімен тәжірибелік ем тағайындау көрсеткіштерін анықтайды                                 | 1 |
|  |                            | Ауырлық дәрежесін бағалайды және консервативті немесе хирургиялық емдеу туралы шешім қабылдайды                  | 1 |
|  | Емдеу                      | Дәрілік емес лечение тағайындайды: өмір салтын өзгерту, диета                                                    | 1 |

|                   |                                                                                        |                                                                                                                                                |    |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                   |                                                                                        | Демеуші терапии түзетуді жүргізеді ("талап бойынша" режимі немесе тұрақты қабылдау)                                                            | 1  |
|                   | Профилактика жүргізу                                                                   | Үдеудің алдын алу әдістерін түсіндіреді: темекі шегуден бас тарту, салмақты қалыпқа келтіру және т.б.                                          | 1  |
|                   |                                                                                        | Барреттің өңеші мен өңештің аденокарциномасының даму қаупін азайту бойынша кеңес береді                                                        | 1  |
|                   | Оңалту                                                                                 | Ұзақ мерзімді бақылау жоспарын тағайындайды, оның ішінде бақылау ЭГДС                                                                          | 1  |
|                   |                                                                                        | Пациенттің өмір салтын өзгертуге бейімділігін бағалайды                                                                                        | 1  |
|                   |                                                                                        |                                                                                                                                                | 20 |
| Созылмалы гастрит | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Асқазанның шырышты қабығының қалыпты гистологиялық көрінісін гастрит кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                         | 1  |
|                   |                                                                                        | Асқазан сөлінің қышқылдығының қалыпты деңгейін гастрит кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                                       | 1  |
|                   | Патология                                                                              | Гастриттің негізгі этиологиялық түрлерін ажыратады (қауымдастырылған бірге H. pylori, аутоиммунды, рефлюкс гастриті)                           | 1  |
|                   |                                                                                        | Созылмалы гастриттің даму қаупінің факторлары (ҚҚСД ұзақ уақыт қолдану, алкоголь, темекі шегу, дұрыс тамақтанбау) туралы білімдерін қолданады. | 1  |
|                   |                                                                                        | Созылмалы гастриттің (беткейлік, атрофиялық, метаплазия) даму кезеңдерін және олардың маңызын ажыратады                                        | 1  |
|                   | Клиника                                                                                | Созылмалы гастриттің негізгі белгілерін ажыратады: эпигастрийдегі ауырлық, тамақ ішкеннен кейінгі ыңғайсыздық, жүрек айну, тәбеттің бұзылуы    | 1  |

|                            |  |                                                                                                                              |   |
|----------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                            |  | Секреторлық функцияның бұзылуымен байланысты симптомдарды бағалайды (мысалы, аутоиммунды гастрит кезіндегі анемия)           | 1 |
| Диагностика                |  | ЭГДС нәтижелерін түсіндіреді: қабыну дәрежесін бағалау, атрофияның, метаплазияның болуы                                      | 1 |
|                            |  | H. pylori (тыныс алу, нәжіс, биопсия) сынамасының нәтижелерін бағалайды                                                      | 1 |
|                            |  | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: биопсияларды гистологиялық зерттеу, гастрин мен пепсиногендердің деңгейін анықтау | 1 |
|                            |  |                                                                                                                              |   |
| Дифференциалды диагностика |  | Асқазан диспепсиясы синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                    | 1 |
|                            |  | Баламалы диагноздардың клиникалық және эндоскопиялық белгілерін ажыратады                                                    | 1 |
| Тактика                    |  | H. pylori эрадикациялық терапиясының көрсеткіштерін анықтайды                                                                | 1 |
|                            |  | Атрофиялық гастрит және метаплазия кезінде эндоскопиялық бақылаудың қажеттілігі мен мерзімдерін бағалайды                    | 1 |
| Емдеу                      |  | H. pylori эрадикациялық емінің сызбаларын таңдайды (үштік/квадротерапия)                                                     | 1 |
|                            |  | Зақымдаушы факторлардың әсерін азайту үшін тамақтану мен режимді түзетуді жүзеге асырады                                     | 1 |
| Профилактика жүргізу       |  | H. pylori инфекциясының және гастриттің қайталануының алдын алу әдістерін түсіндіреді                                        | 1 |
|                            |  | Атрофиясы бар емделушілерде асқазан обырының даму қаупін азайту бойынша кеңес береді                                         | 1 |
| Оңалту                     |  | Ұзақ мерзімді бақылау және мониторинг жоспарын (диспансерлеу схемаларын) тағайындайды                                        | 1 |

|                                            |                                                                                        |                                                                                                                                   |    |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                            |                                                                                        | Эрадикацияның тиімділігін және диетаны ұстануды бағалайды                                                                         | 1  |
|                                            |                                                                                        |                                                                                                                                   | 20 |
| Асқазан мен он екі елі ішектің ойық жарасы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Асқазан мен он екі елі ішектің шырышты қабығының қалыпты құрылымы мен қызметін ойық жаралы ақаудан ажыратады                      | 1  |
|                                            |                                                                                        | Шырышты қабықтың қалыпты қорғаныс механизмдерін агрессия / қорғаныс тепе-теңдігінің бұзылуынан ажыратады                          | 1  |
|                                            | Патология                                                                              | ҚЖА мен ҚЖА-ны локализациясы, клиникалық ерекшеліктері және қатерлі ісік қаупі бойынша ажыратады                                  | 1  |
|                                            |                                                                                        | Негізгі этиологиялық факторлар (H. pylori инфекциясы, ҚҚСД қабылдау, Золлингер-Эллисон синдромы) туралы білімдерін қолданады.     | 1  |
|                                            |                                                                                        | Ойық жара процесінің сатыларын ажыратады (белсенді жара, тыртықты жара, тыртықтың деформациясы)                                   | 1  |
|                                            | Клиника                                                                                | Негізгі ауырсыну синдромдарын ажыратады: "аштық" ауруы және ҚЖА-мен түнгі ауырсыну; ҚЖА-мен ерте ауырсыну                         | 1  |
|                                            |                                                                                        | Диспепсиялық көріністерді бағалайды (күйдіргі, жүрек айну, құсу)                                                                  | 1  |
|                                            | Диагностика                                                                            | ЭГДС нәтижелерін түсіндіреді: ойық жараның көлемі, пішіні, орналасуы, қан кету белгілерінің болуы (Форрест классификациясы)       | 1  |
|                                            | Дифференциалды диагностика                                                             | H. pylori сынамасының нәтижелерін және ойық жара жиектерінің биопсиясының қажеттілігін бағалайды (АҚҚ үшін)                       | 1  |
|                                            |                                                                                        | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: асқазанның рентгенографиясы (стенозға күдік болған жағдайда), гастрин деңгейін анықтау | 1  |
|                                            | Тактика                                                                                | Консервативті немесе шұғыл хирургиялық емге көрсеткіштерді анықтайды                                                              | 1  |

|                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                |    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                    |                                                                                        | Қан кетудің ауырлығын бағалайды және тактика туралы шешім қабылдайды                                                                           | 1  |
|                                    | Емдеу                                                                                  | Сезімталдықты және алдыңғы лечения ескере отырып, H. pylori эрадикациялық емінің сызбаларын таңдайды                                           | 1  |
|                                    |                                                                                        | Ойық жараның тыртықтануына қол жеткізу үшін антисекреторлық терапияны (ППИ) тағайындайды (дозасы, ұзақтығы)                                    | 1  |
|                                    |                                                                                        | Өсері болмаған кезде немесе рецидивтің дамуы кезінде емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                | 1  |
|                                    | Профилактика жүргізу                                                                   | Қайталанудың алдын алу әдістерін түсіндіреді: H. pylori препаратын бақылау, ҚҚСП қабылдауды тоқтату, темекі шегуден және алкогольден бас тарту | 1  |
|                                    |                                                                                        | Ремиссия кезеңінде диета және өмір салты бойынша кеңес береді                                                                                  | 1  |
|                                    | Оңалту                                                                                 | Ойық жараны сәтті емдегеннен және тыртықтағаннан кейін бақылау жоспарын тағайындайды                                                           | 1  |
|                                    |                                                                                        | Қажеттілікті бағалайды бақылау ЭГДС                                                                                                            | 1  |
|                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                | 19 |
| Созылмалы холецистит. Өт-тас ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Өт қабының және өт шығару жолдарының қалыпты қызметін патологиядан ажыратады                                                                   | 1  |
|                                    | Патология                                                                              | ЖКБ формаларын ажыратады (тас тасу сатысы, созылмалы калькулезді холецистит)                                                                   | 1  |
|                                    |                                                                                        | ЖКБ дамуының қауіп факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                                      | 1  |
|                                    |                                                                                        | Негізгі патогенетикалық механизмдерді ажыратады: өт литогенділігінің бұзылуы, дискинезия, қабыну                                               | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                     |     |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  | Клиника                    | Созылмалы холециститтің негізгі белгілерін ажыратады: оң жақ қабырға астындағы түтіккен ауырсыну, диспепсия (жүрек айнуы, ащы ауыз) | 1   |
|  |                            | Билиарлы коликтің клиникалық көрінісін бағалайды                                                                                    | 1   |
|  | Диагностика                | ҚЖА және қанның биохимиялық талдауының (ЛДГ, АЛТ, АСТ, АЛФ, билирубин) нәтижелерін түсіндіреді.                                     | 1   |
|  |                            | Құрсақ қуысының УДЗ нәтижелерін бағалайды: тастардың болуы, өт қабының қабырғасының қалыңдығы, перихолецистит                       | 1   |
|  |                            | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды                                                                                           | 1   |
|  | Дифференциалды диагностика | Абдоминальді синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                   | 1   |
|  |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және аспаптық белгілерін ажыратады                                                                | 1   |
|  | Тактика                    | Консервативті емге, литолитикалық емге және жоспарлы холецистэктомияға көрсеткіштерді анықтайды                                     | 1   |
|  |                            | Шұғыл хирургиялық араласуға көрсеткіштерді бағалайды                                                                                | 1   |
|  | Емдеу                      | Өттік шаншуды басуға арналған препараттарды таңдайды                                                                                | 1   |
|  |                            | Көрсеткіштерді ескере отырып, литолитикалық терапияны (урсодеоксихолий қышқылының препараттары) тағайындайды                        | 1   |
|  |                            | Диета мен тамақтану тәртібін түзетуді жүргізеді                                                                                     | 1   |
|  | Профилактика жүргізу       | Тастардың пайда болуының алдын алу әдістерін түсіндіреді                                                                            | 1   |
|  |                            | Асқынулардың даму қаупін азайту бойынша кеңес береді                                                                                | 1   |
|  | Оңалту                     | Консервативті емнен немесе холецистэктомиядан кейін бақылау жоспарын тағайындайды                                                   | 1   |
|  |                            | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін және диетаның тиімділігін бағалайды                                                          | 1   |
|  |                            |                                                                                                                                     | 101 |

|                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Созылмалы панкреатит | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін созылмалы панкреатит кезіндегі өзгерістерден ажыратады;                                                                                                              | 1 |
|                      | Патология                                                                              | уытты-метаболизмдік факторларға байланысты созылмалы панкреатиттің патогенезінің негізгі буындарын біледі; M-ANNHEIM классификациясына сәйкес қауіп факторларын ескере отырып, тарихты жинау.                                | 1 |
|                      |                                                                                        | Панкреатиттің түрлерін этиологиясы бойынша ажыратады - билиарлы, алкогольдік, спецификалық аурулар аясындағы аутоиммундық, дәрілік және т.б;                                                                                 | 1 |
|                      |                                                                                        | Асқынуларды таниды - өт жолдарының бітелуі, он екі елі ішектің бітелуі, панкреатолитиаз, панкреатогенді асцит, остеопороз және т.б.                                                                                          | 1 |
|                      | Клиника                                                                                | Созылмалы панкреатиттің негізгі клиникалық көріністерін ажыратады - ауырсыну синдромы, экзокриндік жеткіліксіздік белгілері; тағамдық жетіспеушілікті бағалау, саркопения, дәрумендердің жетіспеушілігі және салмақ жоғалту. | 1 |
|                      |                                                                                        | Созылмалы панкреатиттің ауыр ағымының белгілерін, шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіштерін бағалайды;                                                                                                                            | 1 |
|                      | Диагностика                                                                            | диагностикалық минимумды жүргізеді: UAC, BAK, B12, диагностикалық маңызды өсуді ескере отырып, ферменттердің белсенділігі - амилаза, қан липазасы, коагулограмма, IgG 4, копрограмма, нәжіс эластазасын анықтау.             | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | ОБП УДЗ, эндосонография (Rosemont критерийлері, көрсеткіштері), КТ, ЭКГ деректерін түсіндіреді. Зертханалық тексерудің қосымша әдістерінің қажеттілігін анықтайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | жіті панкреатит пен созылмалы панкреатиттің өршуі, 3 типті ҚД, ӨЖ обыры, ішек өтімсіздігі және т.б. (абдоминальді синдром) арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді; диарея және мальабсорбция бойынша - ҚКЖ, ҚБЖ, целиакия ауруы;                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  | Тактика                    | жүргізу тактикасын таңдайды: ауырлығына және қауіп факторларының болуына байланысты амбулаториялық/стационарлық; терапия, бақылау, жоспарлы/шұғыл ауруханаға жатқызу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|  |                            | стационардан шыққаннан кейін мониторинг жоспарын қалыптастырады, аралас мамандардың консультациясы үшін көрсеткіштерді анықтайды;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  | Емдеу                      | ұсыныстарға сәйкес дәрілік емес терапияны тағайындайды: алкогольді тұтынудан бас тарту (жетекші модификациялаушы фактор), темекі шегу (фиброздың тәуелсіз факторы, ауырсыну ұстамалары), бөлшек тамақтану, салмақ жоғалту; ТИГАР-О классификациясын ескере отырып, СР себептерін жоюға арналған этиотропты. оңтайлы ферментті алмастыру терапиясын, дәрілік терапияны таңдайды: ҚҚСД, спазмолитиктер, ППИ, Н2-блокаторлар, нутрициологиялық статусты түзету, асқынуларды емдеу, эндоскопиялық көрсеткіштерге көрсеткіштер араласуларға; | 1 |

|                                                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                      | Профилактика жүргізу                                                                   | өмір салтын өзгерту, диеталық профилактика, белгіленген СП бар емделушілерде профилактиканы ұйымдастырады, қауіп факторларын түзетеді: алкоголь, темекі шегу, семіздік, дислипидемия, қант диабеті, АДА емдеу, В12 тапшылығы, майда еритін витаминдердің тапшылығы, салмақ жоғалтудың алдын алу, остеопороз, адекватты ферменттік терапия. көрсеткіштерге сәйкес. | 1  |
|                                                      | Оңалту                                                                                 | АҚ-да медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады; витаминдер мен минералдардың жетіспеушілігін түзету; микробиотаның бұзылуы, салмақты қалпына келтіру, саркопениялар, пациентті ауруды бақылау стратегиясына үйрету.                                                                                                         | 1  |
|                                                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 14 |
| Созылмалы гепатиттер (вирустық емес, вирустық текті) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гепатобилиарлық жүйенің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін түсіну, зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін созылмалы гепатиттегі өзгерістерден ажыратады.                                                                                                                                                                              | 1  |
|                                                      |                                                                                        | ИФТ әдісімен маркерлік диагностиканы интерпретациялау дағдыларын меңгеру А, В, С, Д вирустарында, ПТР диагностикасы, нормасы және патологиясы.                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
|                                                      |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін вирустық және вирустық емес текті созылмалы гепатиттердегі өзгерістерден ажыратады                                                                                                                                                                                                                        | 1  |

|  |             |                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|--|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология   | Вирустық және вирустық емес текті гепатиттердің даму себептерін, патофизиологиялық механизмдерін білу. Созылмалы вирусты гепатит Жылы, В+Д, С, жүкті әйелдердің ағымының ерекшеліктері, эпидемиологиялық анамнез. Бауырдың аутоиммунды аурулары.      | 2 |
|  |             | Бауырдың уытты зақымдануы. Бауырдың алкогольдік ауруы. ЛИПП.                                                                                                                                                                                          | 1 |
|  |             | Бауырдың метаболикалық аурулары. Гемахроматоз, Уилсон ауруы. Метаболизммен астасқан бауыр ауруы, стеатогепатит, стеатоз.                                                                                                                              | 1 |
|  |             | Жүкті әйелдердің холестазы, жүкті әйелдердегі бауырдың жедел майлы дистрофиясы, HELLP - синдромы, асқынулар                                                                                                                                           | 2 |
|  |             | Созылмалы вирустық гепатиттердегі жүйелі көріністерді, ассоциацияланған көріністерді таниды: түйінді полиартерит, гломерулонефрит (мембраналық, мембранопротрофративті, igA нефропатиясы), криоглобулинемия, полиартралгия, миалгия, Шегрен синдромы. | 1 |
|  | Клиника     | Гепатобилиарлық жүйенің зақымдануының негізгі белгілерін және синдромдарын тану дағдыларын меңгеру: цитоллиз, холестаз, бауыр-жасушалық жеткіліксіздік, иммуноқабыну синдромы.                                                                        | 1 |
|  |             | Шығу тегі әртүрлі созылмалы гепатиттердің клиникалық ағымын және ауырлық дәрежесін бағалау.                                                                                                                                                           | 1 |
|  | Диагностика | Қандағы UAC (барлық цитопениялар), BAC (цитоллиз,                                                                                                                                                                                                     | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | холестаз, бауыр жасушаларының жеткіліксіздігі), коагулограмма, AFP, ANA, AMA M2, IgG нәтижелерін түсіндіреді - бауырдың аутоиммунды ауруларын жоққа шығару немесе растау үшін.                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|  |                            | Диагностика әдістерін білу: ОБП УДЗ, бауыр мен көкбауыр тамырларының УДДГ, КТ, ОБП МРТ, фиброскан.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Вирустық және вирустық емес текті гепатиттердің, сондай-ақ бауырдың қайталама зақымдануларының дифференциалды диагностикасын жүргізе білу.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | Бауыр циррозы, ГЖК, созылмалы бауыр жеткіліксіздігі, коагулопатиялар, гепаторенальды синдром сияқты асқынуларды тани білу, тар шеңберлі мамандарға жіберу.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Тактика                    | Пациентті басқаруды жоспарлау, этиологиялық фактордың әсерін болдырмау, дәрілік емес әдістер (диета, физикалық белсенділік, зиянды әдеттерден бас тарту, өмір салтын өзгерту). ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасына сәйкес вирустық және вирустық емес этиологиялы созылмалы гепатиттер кезіндегі терапия принциптерін меңгеру: негізгі препараттар және амбулаториялық және стационарлық деңгейде қосымша дәрілік заттардың тізбесі. | 1 |
|  |                            | Қамтамасыз ету бақылауды жүзеге асыру жағдайы, терапияны уақтылы түзету және нашарлаған жағдайда ауруханаға жатқызу қажеттілігі.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |

|                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                | Емдеу                                                                                  | Жүкті әйелдердегі СГВ, ПТТ этиологиясына байланысты вирусқа қарсы терапияның (ВВТ) стратегиялары. УДХҚ, гормондық терапияны қолдану.                                                                                                                                                                                    | 2  |
|                | Профилактика жүргізу                                                                   | Гепатитке қарсы вакцинация<br>Жылы пациенттердің әртүрлі топтарының. Тәуекел факторларын бақылау (қан құю, парентеральды араласулар, операциялар, метаболикалық бұзылулар, уытты әсерлер, тұқым қуалайтын бейімділік). Вирустың тігінен берілуінің алдын алу бастап анаға-ұрыққа.                                       | 1  |
|                | Оңалту                                                                                 | Оңалту бағдарламаларын жүзеге асыру: қалыпты дене белсенділігі, психоэлеметтік қолдау, өмір салтын түзету.                                                                                                                                                                                                              | 1  |
|                |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 22 |
| Бауыр циррозы. | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гепатобилиарлық жүйенің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктерін түсінеді, зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты мәліметтерін бауыр циррозындағы өзгерістерден ажыратады.                                                                                                                                        | 1  |
|                | Патология                                                                              | Әртүрлі этиологиялы бауыр циррозының патогенезін біледі;                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
|                |                                                                                        | асқынулардың патофизиологиясын біледі: асцит, бауыр энцефалопатиясы, порталдық гипертензия, өнеш пен асқазанның ВРВ-дан қан кету, қақпа және көкбауыр веналарының тромбозы, спонтанды бактериялық перитонит (СПБ), Гепаторенальды синдром (ГПС), Гепато-өкпе синдромы (ГПС), Порталдық гипертониялық гастропатия (ПГГ). | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Клиника                    | орталық процессордың типтік клиникалық көріністерін таниды: дененің және беттің жоғарғы жартысындағы телангиэктазиялар, алақан эритемасы, іштің алдыңғы қабырғасының веналарының "медузаның басы" түрінде кеңеюі, іштің ұлғаюы және аяқтың ісінуі (асцитте), Крювелье–Баумгартен шуы, Дюпутреннің контрактурасы, бауыр циррозының алкогольдік генезіне тән, бауыр иісі, гепатомегалия немесе бауырдың кішіреюі, спленомегалия. | 1 |
|  |                            | асқынулардың белгілерін анықтайды, симптомдардың динамикасын түсіндіреді және жағдайдың ауырлығын бағалайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Диагностика                | критерийлерге сәйкес диагностика жүргізеді; UAC, BAC, ceruloplasmin, коагулограмманың өзгеруін, тегіс бұлшықетке қарсы антиденелерді, AFP, сондай-ақ аспаптық зерттеу әдістерін түсіндіреді: ультрадыбыстық OBP, EFGDS (VRVP), KT, MPT OBP ;                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | жай-күйдің ауырлығын, белгілі бір саладағы мамандардың консультациясына, жоспарлы/шұғыл ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды;                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | диф.дCVG C, CVGV+D, NASH, алкогольдік гепатит, аутоиммунды гепатит, PBC, PSC, кардиологиялық бауыр циррозы және т.б. нәтижесіндегі орталық процессордың диагностикасы.                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|--|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Тактика              | клиникалық синдромдарға, ауырлық дәрежесіне, асқынуларға байланысты пациентті басқару тактикасын қалыптастырады, ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі.                                                                                                                                      | 1 |
|  | Емдеу                | ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасына сәйкес әртүрлі этиологиядағы бауыр циррозы кезіндегі терапия принциптерін меңгерген: дәрілік емес емдеу және дәрілік емдеу: негізгі препараттар және амбулаториялық және стационарлық деңгейде қосымша дәрілік заттардың тізбесі.                                 | 1 |
|  |                      | Бауыр циррозының асқынуларын емдеудің негізгі принциптерін біледі. Антибиотикалық терапия менеджменті.                                                                                                                                                                                          |   |
|  |                      | Терапия тиімділігінің индикаторларын біледі: орталық процессордың асқынуларының дамуын болдырмау, орталық процессордың асқынуларының даму жиілігін төмендету, жағдайдың орнын толтыруға қол жеткізу, өмір сүруді арттыру.                                                                       | 1 |
|  | Профилактика жүргізу | орталық процессордың профилактикасын жүргізеді: алкогольді алып тастау және т.б. уытты әсерлер, өмір салтын өзгерту, дене салмағын түзету, метаболикалық бұзылуларды емдеу, маркерлік диагностиканы бақылау арналған парентеральді араласулардан және гемотрансфузиялардан кейінгі инфекциялар; | 1 |

|                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                         |                                                                                        | Гепатитке қарсы вакцинация<br>Жылы орталық процессорды ескерту үшін пациенттердің әртүрлі топтары. Вирустың тігінен берілуінің алдын алу бастап анаға-ұрыққа. Тәуекел факторларын бақылау (қан құю, парентеральды араласулар, СГГ нәтижесіндегі орталық процессордың алдын алу операциялары. | 1  |
|                                                         | Оңалту                                                                                 | ұзақ мерзімді оңалту жоспарын қалыптастырады, психологиялық қолдауды, тағайындалған терапияны ұстануды бағалауды қоса алғанда, КП ағымын бақылайды;                                                                                                                                          | 1  |
|                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15 |
| Ішектің қабыну аурулары (ойық жаралы колит, Крон ауруы) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін ІҚА өзгерістерінен ажыратады                                                                                                                                                                                                         | 1  |
|                                                         | Патология                                                                              | ІҚА дамуының патогенезінің негізгі буындарын, жүйелі және ішектен тыс көріністерін, асқынуларын біледі.                                                                                                                                                                                      | 1  |
|                                                         |                                                                                        | ІҚА жіктелуін біледі, ағымының, зақымдануының сипатын түсінеді және диагнозды тұжырымдайды.                                                                                                                                                                                                  |    |
|                                                         | Клиника                                                                                | ІҚА негізгі белгілерін таниды: диарея, тік ішектен қан кету, тенезм, жеделдік және нәжісті ұстамау, түнгі дәрет, ҚД-ға тән үштік;                                                                                                                                                            | 1  |
|                                                         |                                                                                        | Тәуекел факторларын, ІҚА-ның ішектен тыс көріністерін, асқынуларын, болжамын біледі.                                                                                                                                                                                                         | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Диагностика                | ҚЖА (шығу тегі әртүрлі анемиялар, инфекцияны қоспағанда), қабыну маркерлерін, БАК, фекальды кальпротектинді, патогендік флораға нәжіс культурасын, өршу кезінде Clostridium difficile-ге тестілеуді түсіндіреді ANCA, ASCA;                         | 1 |
|  |                            | илеоколоноскопияға көрсеткіштерді түсінеді, БК, ЖК морфологиялық критерийлерін біледі. Қосымша зерттеу әдістері мен ішектен тыс көріністер, хирург, колопроктолог, инфекционист, ревматолог сияқты мамандардың кеңесіне көрсеткіштер туралы біледі. | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | IBD-ді бір-бірінен ажыратады - CD және UC, сондай-ақ гемоколитпен, паразиттік энтеритпен, IBS, колоректальды қатерлі ісікпен инфекциялық колитпен.                                                                                                  | 1 |
|  | Тактика                    | өршулердің алдын алу, нутритивтік статусты скринингке, түзетуге арналған микронутриенттердің тапшылығына, FODMAP құрамында төмен диетаны тағайындауға арналған ІҚА типіне байланысты пациентті басқару тактикасын айқындайды.                       | 1 |
|  |                            | клиниканы, белсенділікті, ағымның ауырлығын ескере отырып, пациентті басқару тактикасын таңдайды, мамандандырылған консультациялар мен ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.                                                                 | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  | Емдеу                | Ремиссияны индукциялауға және демеуші емге бағытталған терапияның мақсаттары мен принциптерін, Негізгі дәрілік препараттарды:<br>кортикостероидтарды, иммуномодуляторларды, биологиялық терапияны, сондай-ақ 5-АСА, антикоагулянттық терапия, ҚҚСП, антибиотикалық терапияны басқару сияқты қосымша препараттарды, олардың әсер ету механизмін біледі.                                                                           | 1  |
|  |                      | амбулаториялық кезеңде БК бар пациенттерге демеуші ем жүргізу тактикасын, нутритивтік статусты қолдауды, анемияларды емдеуді, емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді біледі.                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
|  | Профилактика жүргізу | Өршулердің профилактикасы :<br>• демеуші ем (месалазин, иммуносупрессанттар, биологиялық ем);<br>• ҚҚСД сақтықпен қабылдау керек;<br>• психологиялық қолдау, стресстен аулақ болу, психологтардың көмегі.                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
|  | Оңалту               | емнің ұстануын бағалайды, симптомдардың динамикасын бақылайды;<br>IBD қайталануын және оның дамуын болдырмау үшін ұзақ мерзімді бақылауды қамтамасыз етеді;<br>Емдеу тиімділігінің индикаторларын біледі:<br>стероидтарды тоқтату, стероидты ремиссиясыз қолдау; клиникалық ремиссияға қол жеткізу, асқынулардың, хирургиялық араласулардың алдын алу; тағамдық бұзылулардың болмауы; анемияның болмауы; жақсы өмір сүру сапасы. | 1  |
|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13 |

| Нозология                                                                           | Блок                                                                                                      | ОН                                                                                                                                                                                                                                                                            | Сұрақта<br>р саны |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Тапшылықты<br>анемиялар (темір<br>тапшылығы, В-12<br>тапшылығы, фолий<br>тапшылығы) | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретацияла<br>у кезінде норма<br>мен патологияны<br>ажыратады | Гемоглобин, эритроциттер,<br>гематокрит, MCV, MCH, MCHC,<br>RDW, ретикулоциттер деңгейін қоса<br>алғанда, жалпы қан анализінің<br>қалыпты көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                                           | 1                 |
|                                                                                     |                                                                                                           | Тапшылықты анемияларға тән<br>ауытқуларды анықтайды, соның<br>ішінде:<br>Темір тапшылықты анемия (ТТА), В12-<br>тапшылықты анемия, Фолий<br>тапшылығы анемиясы:                                                                                                               | 1                 |
|                                                                                     |                                                                                                           | Қалыпты көрсеткіштерді ажырата<br>отырып, биохимиялық маркерлерді<br>түсіндіреді патологиялық: ферритин,<br>сарысулық темір, ОЖСС,<br>трансферрин; В12 дәрумені мен фолий<br>қышқылының деңгейі; LDH,<br>билирубин (жанама).                                                  | 1                 |
|                                                                                     | Патология                                                                                                 | негізгі гематологиялық<br>синдромдардың болуы бойынша<br>тапшылықты анемияларды сипаттайды                                                                                                                                                                                    | 1                 |
|                                                                                     |                                                                                                           | тапшылық жағдайларының<br>патогенезінің негізгі буындарын, оның<br>ішінде созылмалы аурулардың<br>анемиясын біледі                                                                                                                                                            | 1                 |
|                                                                                     |                                                                                                           | Қан морфологиясының қалыпты<br>көрсеткіштерін мыналардан<br>ажыратады патологиялық<br>перифериялық қан жағындысын<br>талдау кезінде:<br>микроцитоз/макроцитоз, анизоцитоз,<br>пойкилоцитоз;<br>гиперхромия/гипохромия;<br>мегалобласттар, гиперсегменттелген<br>нейтрофилдер. | 1                 |
|                                                                                     | Клиника                                                                                                   | Клиникалық зерттеулерді бағалайды<br>белгілері және норманы патологиялық<br>белгілерден ажырату                                                                                                                                                                               | 1                 |
|                                                                                     |                                                                                                           | Клиникалық көріністерді тапшылықты<br>анемия түрімен салыстыру: темір<br>тапшылығы, В-12-тапшылығы, фолий<br>тапшылығы                                                                                                                                                        | 1                 |
|                                                                                     | Диагностика                                                                                               | диагностикалық минимумды<br>жүргізеді: зертханалық зерттеулер,<br>соның ішінде UAC, HDAC (темір,<br>ОНСС, ферритин, трансферрин) және<br>аспаптық зерттеулер (ФГДС, ОБП                                                                                                       | 1                 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | және кіші жамбас мүшелерінің ультрадыбыстық зерттеуі, колоноскопия)                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|  |                            | Қанның жалпы талдауын, гемограмманы, қанның биохимиялық талдауын, сарысулық темірдің көрсеткіштерін, ферритин деңгейін, қан сарысуының жалпы темірмен байланысу қабілетін зерттеу деректерін интерпретациялау                                                                                              | 1 |
|  |                            | спецификалық зертханалық маркерлерді (биохимиялық, ферменттер, типтік емес жасушалар, ісік маркерлері) қолдану алгоритмін біледі.                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | тапшылықты жағдайлардың типіне дифференциалды іздеу жүргізеді                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  |                            | Анемияның (темір, В12 немесе фолий қышқылының тапшылығы) себебі туралы клиникалық гипотезаны қалыптастыра отырып, клиникалық деректерді зертханалық және анамнестикалық мәліметтермен бірге түсіндіреді.                                                                                                   | 1 |
|  | Тактика                    | Гемодинамиканың қалыпты көрсеткіштерін, қышқылдық-негіздік статусын және клиникалық көрінісін ажырата отырып, жағдайдың ауырлығына байланысты пациентті басқару тактикасын анықтайды                                                                                                                       | 1 |
|  |                            | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Емдеу                      | Жетіспеушілік түріне байланысты оңтайлы терапиялық тактиканы анықтайды:<br>Темір тапшылықты анемия: темір препараттарын тағайындайды (пероральді немесе парентеральді), В12-тапшылықты анемия: цианокобаламинді/гидроксикобаламинді тағайындайды<br>Фолий тапшылығы анемиясы: фолий қышқылын тағайындайды. | 1 |
|  |                            | Қалыпты емдік реакцияны патологиялық реакциядан ажырату, қажет болған жағдайда емдеуді түзету (ретикулярлық дағдарыс), сондай-ақ терапияға жауаптың болмауы                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | Гемотрансфузия жүргізуге көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |

|                        |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                        | Профилактика жүргізу                                                                   | Норма және патология туралы білімді пайдалана отырып, тапшылықты анемиялардың профилактикасын жүргізу:<br>диета бойынша ұсыныстар;<br>тәуекел тобындағы адамдарда витаминдер мен темірді қабылдау;<br>созылмалы пациенттердегі В12 және фолаттар концентрацияларының мониторингі.                           | 1  |
|                        | Оңалту                                                                                 | тапшылықты жағдайларда медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады; туралы қағалауды және диспансерлеуді ұйымдастырады,                                                                                                                                                  | 1  |
|                        |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 |
| Апластикалық анемиялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гемопозддің қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды патологиялық көрсеткіштерден ажырату:<br>гемоглобиннің, эритроциттердің, ретикулоциттердің, тромбоциттердің және лейкоциттердің қалыпты мәндері;<br>MCV, MCH, MCHC қалыпты параметрлері;<br>сүйек кемігі жасушаларының қалыпты деңгейі.              | 1  |
|                        | Патология                                                                              | Нормадан ерекшелендіретін тән патологиялық өзгерістерді анықтау:<br>панцитопения: Нв, лейкопения және тромбоцитопенияның төмендеуі;<br>ретикулоциттердің азаюы немесе болмауы;<br>нормохромды нормоцитарлы анемия (MCV қалыпты немесе сәл көтерілген);<br>қан жағындысында патологиялық формалардың болмауы | 1  |
|                        | Клиника                                                                                | Физиологиялық реакцияларды пластикалық анемиялардың патологиялық белгілерінен ажырата отырып, клиникалық көріністерді түсіндіру:<br>анемиялық синдром; геморрагиялық синдром, инфекциялық-септикалық көріністер                                                                                             | 1  |

|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                           |    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                         | Диагностика                                                                            | Төс сүйегінің пункциясына, трепанобиопсияға көрсеткіштер және нәтижелерді түсіндіру.                                                                                      | 1  |
|                         |                                                                                        | Норма мен патологияны ажырата отырып, биохимиялық көрсеткіштерді түсіндіру                                                                                                | 1  |
|                         | Дифференциалды диагностика                                                             | Апластикалық анемиялар мен цитопениялармен қатар жүретін басқа аурулар (жедел лейкоз, МДС, аутоиммунды аурулар) арасында дифференциалды диагностика жүргізу               | 1  |
|                         | Тактика                                                                                | Апластикалық анемияға күдік туындаған жағдайда алғашқы тексеру көлемін анықтайды                                                                                          | 1  |
|                         |                                                                                        | Шұғыл және жоспарлы емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                              | 1  |
|                         | Емдеу                                                                                  | Панцитопения дәрежесіне және пациенттің клиникалық жағдайына байланысты емдеуді бастау қажеттілігін анықтайды                                                             | 1  |
|                         |                                                                                        | Дәрі-дәрмекпен емдеудің негізгі әдістерін (антинеопластикалық және иммуносупрессивтік дәрілік заттар) және сүйек кемігін трансплантациялауды біледі                       | 1  |
|                         | Профилактика жүргізу                                                                   | Апластикалық анемиялардың даму қаупі бар пациенттерде немесе апластикалық анемияны емдегеннен кейін профилактикалық іс-шараларды әзірлеу және жүргізу қабілетін көрсетеді | 1  |
|                         | Оңалту                                                                                 | Оңалту бағдарламасын әзірлеуге, оңалту мақсаттарын айқындауға қатысады, оңалтудың жеке жоспарын әзірлейді                                                                 | 1  |
|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                           | 12 |
| Гемолитикалық анемиялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Қанның қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды гемолиздің патологиялық белгілерінен ажырату                                                                            | 1  |
|                         |                                                                                        | Эритроциттердің қалыпты морфологиясын мыналардан ажырату патологиялық                                                                                                     | 1  |
|                         |                                                                                        | Гемолиздің зертханалық белгілерінен қалыпты биохимиялық көрсеткіштерді ажырату                                                                                            | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Тамырішілік және тамырдан тыс гемолиздің зертханалық белгілерін таниды<br>жанама билирубиннің жоғарылауы;<br>ЛДГ арттыру;<br>гаптоглобиннің төмендеуі;<br>гемоглобинурия.                                                           | 1 |
|  |                            | Идиопатиялық (біріншілік) гемолитикалық анемиялардың айырмашылықтарын біледі бастап симптоматикалық                                                                                                                                 | 1 |
|  | Клиника                    | Гемолиздің клиникалық көріністерін анықтау, оларды физиологиялық жағдайлардан ажырату: склераның және терінің сарғаюы; гемоглобинурия эпизодтары; спленомегалия; созылмалы шаршау, тахикардия, ауыр анемиялық синдром; іштің ауыруы | 2 |
|  |                            | Гемолитикалық анемиялардың асқынуларын (гемолитикалық дағдарыс) таниды                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Диагностика                | Қан жүйесінің патологиясы - иммуноглобулиндер, аутоантиденелер, Кумбстың тікелей және жанама сынамалары кезіндегі иммунологиялық зерттеп-қарау деректерін түсіндіреді.                                                              | 1 |
|  |                            | Көкбауырдың ультрадыбыстық зерттеу деректерін түсіндіреді.                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Біріншілік және екіншілік гемолитикалық анемияларды дифференциалды диагностикалау алгоритмін біледі                                                                                                                                 | 1 |
|  | Тактика                    | Негізгі зертханалық, аспаптық зерттеулерді қоса алғанда, бастапқы тексерудің көлемін айқындайды                                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | пациенттің бағдарлануын дұрыс ұйымдастырады.                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  | Емдеу                      | Гемолитикалық анемияларды емдеудің негізгі принциптерін біледі; терапияның бірінші бағытын (ГКС) қолдану тәсілдерін дұрыс анықтайды                                                                                                 | 1 |
|  |                            | Екінші қатардағы терапияның принциптерін біледі, спленэктомияға, сондай-ақ иммуносупрессивті терапияға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                     | 1 |
|  |                            | Пәнаралық өзара іс-қимыл туралы шешім қабылдайды                                                                                                                                                                                    | 1 |

|                    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                    | Профилактика жүргізу                                                                   | Қабілетті гемолитикалық анемиямен ауыратын науқастарда профилактикалық іс-шараларды әзірлеу және жүргізу, гемолитикалық дағдарыстардың, асқынулардың және қайталанулардың алдын алу                | 1  |
|                    |                                                                                        | Асқынулардың қайталама профилактикасын ұйымдастыруға қатысады (қайталанулар мен асқынулардың алдын алу)                                                                                            | 1  |
|                    | Оңалту                                                                                 | Гемолитикалық анемиямен ауыратын науқастарды кешенді оңалтуды жүргізу, қалпына келтіруді, асқынулардың алдын алуды және өмір сүру сапасын жақсартуды қамтамасыз ету принциптерін біледі            | 1  |
|                    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    | 19 |
| Тромбоцитопениялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Жалпы қан анализінің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                              | 1  |
|                    |                                                                                        | қантамырлық-тромбоциттік гемостаз көрсеткіштерінің нәтижелеріне аралық жасайды                                                                                                                     | 1  |
|                    | Патология                                                                              | Патологиялық өзгерістерді (иганттық тромбоциттер (иммундық тромбоцитопения); анизотромбоцитоз; шистоциттер) анықтай отырып, шеткергі қан жағындысын интерпретациялайды.                            | 1  |
|                    |                                                                                        | Тромбоциттік буын патологиясының зертханалық белгілерін анықтау (ЛДГ жоғарылауымен тромбоцитопения; коагулопатиямен тромбоцитопения; оқшауланған тромбоцитопения; панцитопениямен тромбоцитопения) | 1  |
|                    |                                                                                        | Сүйек кемігіндегі патологиялық өзгерістерді анықтау (мегакариоциттер санының азаюы; мегакариоциттер санының жоғарылауы; типтік емес жасушалар)                                                     | 1  |
|                    | Клиника                                                                                | тромбоцитопенияның клиникалық белгілерін таниды; клиникалық көріністерін таниды ауыр тромбоцитопениялар                                                                                            | 1  |

|             |                            |                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|-------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|             |                            | Тромбоцитопенияның негізгі түрлерінің клиникалық ерекшеліктерімен ерекшеленеді: иммундық тромбоцитопения (ИТП), дәрілік индукцияланған                                                                                              | 1 |
| Диагностика |                            | Бастапқы зертханалық зерттеулерді дұрыс тағайындайды және түсіндіреді<br>Тромбоциттер саны бар UAC;<br>перифериялық қан жағындылары: коагулограммалар; қан биохимиясы (ALT, AST, LDH, билирубин).                                   | 1 |
|             |                            | Аспаптық диагностиканы жүргізу, соның ішінде: Құрсақ қуысы ағзаларының УДЗ — спленомегалияны (гиперспленизм) анықтау үшін; ЭКГ/ЭхоКГ — тромбоэмболиялық асқынуларға күдік болса; КТ/МРТ — бассүйекішілік қан кетулерге күдік болса. | 1 |
|             |                            | Алдын ала диагноз қоюға қабілетті                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|             | Дифференциалды диагностика | Қабілетті иммундық тромбоцитопениялардың және тромбоцитопениялардың қайталама түрлерінің дифференциалды диагностикасын жүргізу                                                                                                      | 1 |
| Тактика     |                            | Ауырлығын бағалайды<br>тромбоцитопениялар және пациенттерді ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтау арқылы пациенттердің бағытын анықтау                                                                                          | 1 |
| Емдеу       |                            | Емдеу мақсаттарын анықтайды (тромбоциттердің адекватты деңгейін ұстап тұру үшін қажетті деңгейге жету және ұстап тұру гемостаздан кейін)                                                                                            | 1 |
|             |                            | Тромбоцитопенияға арналған дәрілік терапияның принциптерін біледі; бірінші қатардағы терапияны (FCS) бастау көрсеткіштерін анықтайды; екінші қатардағы терапияны ұсынуға қабілетті                                                  | 1 |
|             |                            | Қабілетті жүргізілген емнің тиімділігін бағалау (толық немесе ішінара ремиссия, жауаптың болмауы)                                                                                                                                   | 1 |

|                                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                              | Профилактика жүргізу                                                                 | тромбоцитопениялардың және онымен байланысты асқынулардың профилактикасын жүргізу қабілеті: Тромбоцитопенияның даму қаупі топтарын анықтайды; қайталанулар мен асқынулардың алдын алуға бағытталған қайталама профилактиканы жүргізеді                                                                                                            | 1  |
|                                                                              | Оңалту                                                                               | Гематологиялық көрсеткіштерді қалпына келтіруді, асқынулардың алдын алуды және өмір сүру сапасын жақсартуды қамтамасыз ете отырып, тромбоцитопениямен ауыратын науқастарды оңалту шараларын жоспарлайды: тромбоцитопениямен ауыратын науқастарды оңалтудың мақсаттарын анықтайды; қалпына келтіру процесінде зертханалық көрсеткіштерді бақылайды | 1  |
|                                                                              |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 17 |
| Тапшылықты анемиялар (темір тапшылығы, В-12-тапшылығы, фолий қышқылы)-тапшы) | Норма - клиникалық интерпретация кезінде норма мен патологияны ажыратады деректердің | Гемоглобин, эритроциттер, гематокрит, MCV, MCH, MCHC, RDW, ретикулоциттер деңгейін қоса алғанда, жалпы қан анализінің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                                                                                                                           | 1  |
|                                                                              |                                                                                      | Тапшылықты анемияларға тән ауытқуларды анықтайды, соның ішінде:<br>Темір тапшылықты анемия (ТТА), В12-тапшылықты анемия, Фолий тапшылығы анемиясы:                                                                                                                                                                                                | 1  |
|                                                                              |                                                                                      | Қалыпты көрсеткіштерді ажырата отырып, биохимиялық маркерлерді түсіндіреді патологиялық: ферритин, сарысулық темір, ОЖСС, трансферрин; В12 дәрумені мен фолий қышқылының деңгейі; LDH, билирубин (жанама).                                                                                                                                        | 1  |
|                                                                              | Патология                                                                            | негізгі гематологиялық синдромдардың болуы бойынша тапшылықты анемияларды сипаттайды                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
|                                                                              |                                                                                      | тапшылық жағдайларының патогенезінің негізгі буындарын, оның ішінде созылмалы аурулардың анемиясын біледі                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |

|                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|----------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                            |  | Қан морфологиясының қалыпты көрсеткіштерін мыналардан ажыратады патологиялық перифериялық қан жағындысын талдау кезінде:<br>микроцитоз/макроцитоз, анизоцитоз, пойкилоцитоз;<br>гиперхромия/гипохромия;<br>мегалобласттар, гиперсегменттелген нейтрофилдер. | 1 |
| Клиника                    |  | Клиникалық зерттеулерді бағалайды белгілері және норманы патологиялық белгілерден ажырату                                                                                                                                                                   | 1 |
|                            |  | Клиникалық көріністерді тапшылықты анемия түрімен салыстыру: темір тапшылығы, В-12-тапшылығы, фолий тапшылығы                                                                                                                                               | 1 |
| Диагностика                |  | диагностикалық минимумды жүргізеді: зертханалық зерттеулер, соның ішінде UAC, HDAC (темір, OHSS, ферритин, трансферрин) және аспаптық зерттеулер (ФГДС, ОБП және кіші жамбас мүшелерінің ультрадыбыстық зерттеуі, колоноскопия)                             | 1 |
|                            |  | Қанның жалпы талдауын, гемограмманы, қанның биохимиялық талдауын, сарысулық темірдің көрсеткіштерін, ферритин деңгейін, қан сарысуының жалпы темірмен байланысу қабілетін зерттеу деректерін интерпретациялау                                               | 1 |
|                            |  | спецификалық зертханалық маркерлерді (биохимиялық, ферменттер, типтік емес жасушалар, ісік маркерлері) қолдану алгоритмін біледі.                                                                                                                           | 1 |
| Дифференциалды диагностика |  | тапшылықты жағдайлардың типіне дифференциалды іздеу жүргізеді                                                                                                                                                                                               | 1 |
|                            |  | Анемияның (темір, В12 немесе фолий қышқылының тапшылығы) себебі туралы клиникалық гипотезаны қалыптастыра отырып, клиникалық деректерді зертханалық және анамнестикалық мәліметтермен бірге түсіндіреді.                                                    | 1 |
| Тактика                    |  | Гемодинамиканың қалыпты көрсеткіштерін, қышқылдық-негіздік статусын және клиникалық көрінісін ажырата отырып, жағдайдың ауырлығына байланысты пациентті басқару тактикасын анықтайды                                                                        | 1 |

|                        |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                        |                                                                                        | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
|                        | Емдеу                                                                                  | Жетіспеушілік түріне байланысты оңтайлы терапиялық тактиканы анықтайды:<br>Темір тапшылықты анемия: темір препараттарын тағайындайды (пероральді немесе парентеральді),<br>B12-тапшылықты анемия: цианокобаламинді/гидроксикобаламинді тағайындайды<br>Фолий тапшылығы анемиясы: фолий қышқылын тағайындайды. | 1  |
|                        |                                                                                        | Қалыпты емдік реакцияны патологиялық реакциядан ажырату, қажет болған жағдайда емдеуді түзету (ретикулярлық дағдарыс), сондай-ақ терапияға жауаптың болмауы                                                                                                                                                   | 1  |
|                        |                                                                                        | Гемотрансфузия жүргізуге көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
|                        | Профилактика жүргізу                                                                   | Норма және патология туралы білімді пайдалана отырып, тапшылықты анемиялардың профилактикасын жүргізу:<br>диета бойынша ұсыныстар;<br>тәуекел тобындағы адамдарда витаминдер мен темірді қабылдау;<br>созылмалы пациенттердегі B12 және фолаттар концентрацияларының мониторингі.                             | 1  |
|                        | Оңалту                                                                                 | тапшылықты жағдайларда медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады; туралы қағалауды және диспансерлеуді ұйымдастырады,                                                                                                                                                    | 1  |
|                        |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20 |
| Апластикалық анемиялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гемопозддің қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды патологиялық көрсеткіштерден ажырату: гемоглобиннің, эритроциттердің, ретикулоциттердің, тромбоциттердің және лейкоциттердің қалыпты мәндері;<br>MCV, MCH, MCHC қалыпты параметрлері;<br>сүйек кемігі жасушаларының қалыпты деңгейі.                   | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Нормадан ерекшелендіретін тән патологиялық өзгерістерді анықтау: панцитопения: Нв, лейкопения және тромбоцитопенияның төмендеуі; ретикулоциттердің азаюы немесе болмауы; нормохромды нормоцитарлы анемия (МСV қалыпты немесе сәл көтерілген); қан жағындысында патологиялық формалардың болмауы | 1 |
|  | Клиника                    | Физиологиялық реакцияларды пластикалық анемиялардың патологиялық белгілерінен ажырата отырып, клиникалық көріністерді түсіндіру: анемиялық синдром; геморрагиялық синдром, инфекциялық-септикалық көріністер                                                                                    | 1 |
|  | Диагностика                | Төс сүйегінің пункциясына, трепанобиопсияға көрсеткіштер және нәтижелерді түсіндіру.                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|  |                            | Норма мен патологияны ажырата отырып, биохимиялық көрсеткіштерді түсіндіру                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Апластикалық анемиялар мен цитопениялармен қатар жүретін басқа аурулар (жедел лейкомия, МДС) арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізу, аутоиммундық аурулар)                                                                                                                                 | 1 |
|  | Тактика                    | Апластикалық анемияға күдік туындаған жағдайда алғашқы тексеру көлемін анықтайды                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | Шұғыл және жоспарлы емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Емдеу                      | Панцитопения дәрежесіне және пациенттің клиникалық жағдайына байланысты емдеуді бастау қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | Дәрі-дәрмекпен емдеудің негізгі әдістерін (антинеопластикалық және иммуносупрессивтік дәрілік заттар) және сүйек кемігін трансплантациялауды біледі                                                                                                                                             | 1 |

|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                         | Профилактика жүргізу                                                                   | Апластикалық анемиялардың даму қаупі бар пациенттерде немесе апластикалық анемияны емдегеннен кейін профилактикалық іс-шараларды әзірлеу және жүргізу қабілетін көрсетеді                                                           | 1  |
|                         | Оңалту                                                                                 | Оңалту бағдарламасын әзірлеуге, оңалту мақсаттарын айқындауға қатысады, оңалтудың жеке жоспарын әзірлейді                                                                                                                           | 1  |
|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     | 12 |
| Гемолитикалық анемиялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Қанның қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды гемолиздің патологиялық белгілерінен ажырату                                                                                                                                      | 1  |
|                         |                                                                                        | Эритроциттердің қалыпты морфологиясын мыналардан ажырату патологиялық                                                                                                                                                               | 1  |
|                         |                                                                                        | Гемолиздің зертханалық белгілерінен қалыпты биохимиялық көрсеткіштерді ажырату                                                                                                                                                      | 1  |
|                         | Патология                                                                              | Тамыршілік және тамырдан тыс гемолиздің зертханалық белгілерін таниды<br>жанама билирубиннің жоғарылауы;<br>ЛДГ арттыру;<br>гаптоглобиннің төмендеуі;<br>гемоглобинурия.                                                            | 1  |
|                         |                                                                                        | Идиопатиялық (біріншілік) гемолитикалық анемиялардың айырмашылықтарын біледі бастап симптоматикалық                                                                                                                                 | 1  |
|                         | Клиника                                                                                | Гемолиздің клиникалық көріністерін анықтау, оларды физиологиялық жағдайлардан ажырату: склераның және терінің сарғаюы; гемоглобинурия эпизодтары; спленомегалия; созылмалы шаршау, тахикардия, ауыр анемиялық синдром; іштің ауыруы | 2  |
|                         |                                                                                        | Гемолитикалық анемиялардың асқынуларын (гемолитикалық дағдарыс) таниды                                                                                                                                                              | 1  |
|                         | Диагностика                                                                            | Қан жүйесінің патологиясы - иммуноглобулиндер, аутоантиденелер, Кумбстың тікелей және жанама сынамалары кезіндегі иммунологиялық зерттеп-қарау деректерін түсіндіреді.                                                              | 1  |

|                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |    |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                    |                                                                                      | Көкбауырдың ультрадыбыстық зерттеу деректерін түсіндіреді.                                                                                                                              | 1  |
|                    | Дифференциалды диагностика                                                           | Біріншілік және екіншілік гемолитикалық анемияларды дифференциалды диагностикалау алгоритмін біледі                                                                                     | 1  |
|                    | Тактика                                                                              | Негізгі зертханалық, аспаптық зерттеулерді қоса алғанда, бастапқы тексерудің көлемін анықтайды зерттеулер                                                                               | 1  |
|                    |                                                                                      | пациенттің бағдарлануын дұрыс ұйымдастырады.                                                                                                                                            | 1  |
|                    | Емдеу                                                                                | Гемолитикалық анемияларды емдеудің негізгі принциптерін біледі; терапияның бірінші бағытын (ГКС) қолдану тәсілдерін дұрыс анықтайды                                                     | 1  |
|                    |                                                                                      | Екінші қатардағы терапияның принциптерін біледі, спленэктомияға, сондай-ақ иммуносупрессивті терапияға көрсеткіштерді анықтайды                                                         | 1  |
|                    |                                                                                      | Пәнаралық өзара іс-қимыл туралы шешім қабылдайды                                                                                                                                        | 1  |
|                    | Профилактика жүргізу                                                                 | Қабілетті гемолитикалық анемиямен ауыратын науқастарда профилактикалық іс-шараларды әзірлеу және жүргізу, гемолитикалық дағдарыстардың, асқынулардың және қайталанулардың алдын алу     | 1  |
|                    |                                                                                      | Асқынулардың қайталама профилактикасын ұйымдастыруға қатысады (қайталанулар мен асқынулардың алдын алу)                                                                                 | 1  |
|                    | Оңалту                                                                               | Гемолитикалық анемиямен ауыратын науқастарды кешенді оңалтуды жүргізу, қалпына келтіруді, асқынулардың алдын алуды және өмір сүру сапасын жақсартуды қамтамасыз ету принциптерін біледі | 1  |
|                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                         | 19 |
| Тромбоцитопениялар | Норма - клиникалық интерпретация кезінде норма мен патологияны ажыратады деректердің | Жалпы қан анализінің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                   | 1  |
|                    |                                                                                      | интервсито көрсеткіштерінің нәтижелерін түсіндіреді-тромбоциттік гемостаз                                                                                                               | 1  |
|                    |                                                                                      |                                                                                                                                                                                         | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Патологиялық өзгерістерді (иганттық тромбоциттер (иммундық тромбоцитопения); анизотромбоцитоз; шистоциттер) анықтай отырып, шеткергі қан жағындысын интерпретациялайды.                                                             | 1 |
|  |                            | Тромбоциттік буын патологиясының зертханалық белгілерін анықтау (ЛДГ жоғарылауымен тромбоцитопения; коагулопатиямен тромбоцитопения; оқшауланған тромбоцитопения; панцитопениямен тромбоцитопения)                                  | 1 |
|  |                            | Сүйек кемігіндегі патологиялық өзгерістерді анықтау (мегакариоциттер санының азаюы; мегакариоциттер санының жоғарылауы; типтік емес жасушалар)                                                                                      | 1 |
|  | Клиника                    | тромбоцитопенияның клиникалық белгілерін таниды; клиникалық көріністерін таниды ауыр тромбоцитопениялар                                                                                                                             | 1 |
|  |                            | Тромбоцитопенияның негізгі түрлерінің клиникалық ерекшеліктерімен ерекшеленеді: иммундық тромбоцитопения (ИТП), дәрілік индукцияланған                                                                                              | 1 |
|  | Диагностика                | Бастапқы зертханалық зерттеулерді дұрыс тағайындайды және түсіндіреді Тромбоциттер саны бар UAC; перифериялық қан жағындылары: коагулограммалар; қан биохимиясы (ALT, AST, LDH, билирубин).                                         | 1 |
|  |                            | Аспаптық диагностиканы жүргізу, соның ішінде: Құрсақ қуысы ағзаларының УДЗ — спленомегалияны (гиперспленизм) анықтау үшін; ЭКГ/ЭхоКГ — тромбоэмболиялық асқынуларға күдік болса; КТ/МРТ — бассүйекішілік қан кетулерге күдік болса. | 1 |
|  |                            | Алдын ала диагноз қоюға қабілетті                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Қабілетті иммундық тромбоцитопениялардың және тромбоцитопениялардың қайталама түрлерінің дифференциалды диагностикасын жүргізу                                                                                                      | 1 |

|                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                       | Тактика                                                                   | Ауырлығын бағалайды<br>тромбоцитопениялар және<br>пациенттерді ауруханаға жатқызу<br>көрсеткіштерін анықтау арқылы<br>пациенттердің бағытын анықтау                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
|                                                                                       | Емдеу                                                                     | Емдеу мақсаттарын анықтайды<br>(адекватты гемостазды ұстап тұру<br>үшін қажетті тромбоциттер деңгейіне<br>жету және ұстап тұру)                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
|                                                                                       |                                                                           | Тромбоцитопенияға арналған дәрілік<br>терапияның принциптерін біледі;<br>бірінші қатардағы терапияны (FCS)<br>бастау көрсеткіштерін анықтайды;<br>екінші қатардағы терапияны ұсынуға<br>қабілетті                                                                                                                                                                               | 1  |
|                                                                                       |                                                                           | Қабілетті жүргізілген емнің тиімділігін<br>бағалау (толық немесе ішінара<br>ремиссия, жауаптың болмауы)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
|                                                                                       | Профилактика<br>жүргізу                                                   | тромбоцитопениялардың және онымен<br>байланысты асқынулардың<br>профилактикасын жүргізу қабілеті:<br>Тромбоцитопенияның даму қаупі<br>топтарын анықтайды; қайталанулар<br>мен асқынулардың алдын алуға<br>бағытталған қайталама<br>профилактиканы жүргізеді                                                                                                                     | 1  |
|                                                                                       | Оңалту                                                                    | Гематологиялық көрсеткіштерді<br>қалпына келтіруді, асқынулардың<br>алдын алуды және өмір сүру сапасын<br>жақсартуды қамтамасыз ете отырып,<br>тромбоцитопениямен ауыратын<br>науқастарды оңалту шараларын<br>жоспарлайды: тромбоцитопениямен<br>ауыратын науқастарды оңалтудың<br>мақсаттарын анықтайды; қалпына<br>келтіру процесінде зертханалық<br>көрсеткіштерді бақылайды | 1  |
|                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18 |
| Коагулопатиялар<br>(гемофилиялар,<br>Виллебранд ауруы,<br>К витаминінің<br>тапшылығы) | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретацияла<br>у кезінде норма | гемостаздың механизмдерін қалыпты<br>жағдайда түсінеді, тамыр<br>қабырғасының, тромбоциттердің және<br>қан ұюының плазмалық<br>факторларының рөлін біледі                                                                                                                                                                                                                       | 1  |

|  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | мен патологияны ажыратады | коагулограмманың қалыпты көрсеткіштерін, соның ішінде қанның ұю уақытын, протромбин уақытын, протромбин индексін, протромбинді жылдам, халықаралық нормаланған қатынасты, белсендірілген ішінара тромбопластин уақытын, фибриногенді, тромбин уақытын анықтайды, қан ұю факторларына тесттерді анықтайды - VIII/IX/XI факторлардың белсенділігі, VIII/IX факторларына ингибиторлардың белсенділігі./I, Виллебранд факторының белсенділігі; витаминнің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды К қанның биохимиялық анализінде. Өзіне тән ауытқуларды анықтайды гемофилия, Виллебранд ауруы және К витаминінің тапшылығы үшін. | 1 |
|  |                           | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін коагулопатиялардағы өзгерістерден (гемофилия, Виллебранд ауруы, К витаминінің тапшылығы) ажыратады.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|  | Патология                 | гематологиялық синдромдардың (геморрагиялық/тері-геморрагиялық, анемиялық) болуы бойынша коагулопатияларды (гемофилиялар, Виллебранд ауруы, К витаминінің тапшылығы) сипаттайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                           | коагулопатия патогенезінің негізгі буындарын біледі (гемофилиялар, Виллебранд ауруы, К витаминінің тапшылығы), гемофилияның патогенетикалық айырмашылықтарын түсіндіреді А, В гемофилиялары және С гемофилиялары, 1, 2 және 3 типті Виллебранд аурулары                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Клиника                   | коагулопатияның типтік клиникалық көріністерін анықтайды (гемофилиялар, Виллебранд ауруы, К витаминінің жетіспеушілігі)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                           | коагулопатиялар кезінде қан кетудің түрлерін және қан кетудің түрлерін анықтайды және сипаттайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                           | өмірге қауіпті қан кетулерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Диагностика                | терапиялық көмек көрсетудің амбулаториялық және стационарлық деңгейлерінде қажетті негізгі және қосымша тексерулерді жүргізеді (қанның жалпы талдауы, қанның биохимиялық талдауы, коагулограмма, иммунологиялық зерттеулер, УДЗ, рентген, КТ/МРТ, қажет болған жағдайда эндоскопиялық зерттеу әдістері) | 1 |
|  |                            | зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін интерпретациялайды.                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | клиникалық көріністерді, қанның көрінісін, ұю жүйесіндегі өзгерістерді, биохимиялық және иммунологиялық маркерлерді ескере отырып, коагулопатиялардың дифференциалды диагностикасын жүргізеді                                                                                                           | 1 |
|  |                            | коагулопатиялардағы геморрагиялық синдромды басқа тектегі қан кетулерден ажыратады (иммундық тромбоцитопениялар, тұқым қуалайтын және жүре пайда болған тромбоцитопатиялар, Вискотт-Олдрич ауруы, аутоиммунды аурулардағы коагулопатиялар, бауыр патологиясы және кейбір дәрі-дәрмектерді қолдану).     | 1 |
|  | Тактика                    | аурудың ауырлығын және асқынулардың даму қаупін ескере отырып, пациентті басқару тактикасын таңдайды, ауруханаға жатқызу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды;                                                                                                                                           | 1 |
|  |                            | амбулаториялық емдеу, жоспарлы және шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  | Емдеу                      | ҚР ДСМ қолданыстағы клиникалық хаттамаларының ұсыныстарына сәйкес дәрілік емес терапияны тағайындайды, емнің тиімділігі мен қауіпсіздігіне мониторинг жүргізеді, пациентті басқару бойынша мультидисциплинарлық топтың жұмысын ұйымдастырады.                                                           | 1 |
|  |                            | аурудың нысаналы көрсеткіштеріне қол жеткізуді бақылайды                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |

|             |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|             | Профилактика жүргізу                                                                   | коагулопатия диагнозы қойылған пациенттерде геморрагиялық синдромның дамуының және оның асқынуларының қайталама профилактикасын жүргізеді, пациентті өзін-өзі басқаруға және өмір салтын өзгертуге үйретеді.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
|             | Оңалту                                                                                 | коагулопатиялар (гемофилиялар, Виллебранд ауруы, К витаминінің тапшылығы) кезіндегі медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады, бақылауды және оңалтуды ұйымдастырады. қолданыстағы НҚА.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
|             |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18 |
| Тромбофилия | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Қанның ұю жүйесінің қалыпты көрсеткіштерін бағалайды және оларды гиперкоагуляциямен және тромбозға бейімділікпен патологиялық көрсеткіштерден ажыратады, коагулограмманың қалыпты көрсеткіштерін (тромбин уақыты, протромбин индексі және фибриноген деңгейі, D-димер), антитромбин III концентрациясын, ақуыз С және S, антифосфолипидті маркерлерді біледі. синдром - қызыл жегі антикоагулянтты, кардиолипінге және в2-гликопротеинге антиденелер, мәндерін бағалайды қанның биохимиялық талдауындағы гомоцистеин | 1  |
|             | Патология                                                                              | біріншілік және екіншілік тромбофилияның даму себептері мен патофизиологиялық механизмдерін біледі (туа біткен С протеинінің жетіспеушілігі, ақуыз S – кофактор С протеинінің тапшылығы, антитромбин тапшылығы, гипергомоцистеинемия, F5/Лейден мутациясы және F2 гендеріндегі мутациялар, кейбір препараттарды қабылдау, жүре пайда болған аурулар).                                                                                                                                                                | 1  |
|             |                                                                                        | жіті тромбоздың дамуының патофизиологиясын және оның көріністерін (беткейлік көктамырлар тромбозы, терең көктамырлар тромбозы, инсульт, миокард инфарктісі, өкпе артериясының тромбоэмболиясы, антифосфолипидтік синдром) біледі.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  | Клиника                    | Симптомдарды тану дағдыларын меңгерген: тбеткейлік көктамыр ромбозы, терең көктамыр тромбозы, инсульт, миокард инфарктісі, өкпе эмболиясы, антифосфолипидтік синдром).                                                                           | 1  |
|  |                            | Науқастың ауырлық дәрежесін бағалайды                                                                                                                                                                                                            | 1  |
|  | Диагностика                | Диагностика әдістерін меңгерген: физикалық тексеру, зертханалық диагностика, аспаптық тексерулер (электрокардиография, коронарлық ангиография, доплерографиясы бар УДЗ, КТ/МРТ).                                                                 | 1  |
|  |                            | Тромбофилия кезінде зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін интерпретациялауды жүргізе алады                                                                                                                                               | 1  |
|  | Дифференциалды диагностика | Тромбофилияның даму себептерін бір-бірінен ажыратады                                                                                                                                                                                             | 1  |
|  | Тактика                    | Пациентті дереу ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                                      | 1  |
|  |                            | Диагнозы белгіленген пациенттерде амбулаториялық емдеу және жоспарлы емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                    | 1  |
|  | Емдеу                      | Дәрілік терапияның (антикоагулянттар, антиагреганттар, тромболитиктер), дәрілік емес терапияның (өмір салты мен диетаны түзету) принциптерін, хирургиялық араласудың көрсеткіштерін біледі.                                                      | 1  |
|  | Профилактика жүргізу       | Диагнозы белгіленген адамдарда тромбоэмболиялық асқынулардың профилактикасын жүргізеді                                                                                                                                                           | 1  |
|  |                            | тәуекел факторлары бар адамдарда бастапқы профилактиканы жүргізеді - тромбофилия маркерлеріне скринингтік тексерулер                                                                                                                             | 1  |
|  | Оңалту                     | медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады, сәйкес бақылауды және оңалтуды ұйымдастырады қолданыстағы НҚА, аурудың клиникалық және зертханалық көрсеткіштерінің ұзақ мерзімді мониторингін қамтамасыз етеді. | 1  |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                  | 14 |

|                                              |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Диссеминирленген тамырішілік қан ұю синдромы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | гемостаздың механизмдерін қалыпты жағдайда түсінеді, гемостаздың тамыр-тромбоциттік және коагуляциялық компоненттерінің рөлін біледі                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|                                              |                                                                                        | коагуляциялық және қантамырлық-тромбоциттік гемостаз көрсеткіштерінің нәтижелерін түсіндіреді                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|                                              |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін ДВС-синдром кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|                                              | Патология                                                                              | ДВС-синдром дамуының қауіп факторларын, этиологиясын және патогенезін біледі                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                                              |                                                                                        | ДВС-синдром ағымының даму сатылары мен нұсқаларын анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                                              | Клиника                                                                                | ДВС синдромының типтік клиникалық көріністерін даму кезеңдері (гиперкоагуляция, тұтыну коагулопатиясы, гипокоагуляция, нәтижесі) және геморрагиялық синдромның ерекшеліктері бойынша таниды                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                                              |                                                                                        | көптеген ағзалар жеткіліксіздігінің (бүйрек, жүрек, өкпе, ми, бауыр), геморрагиялық шоктың белгілерін анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|                                              | Диагностика                                                                            | Диагностикалау әдістерін меңгерген: физикалық тексеру (тері-геморрагиялық синдром, сыртқы және ішкі қан кетулер, нысана-ағзалардың зақымдануы, Румпель-Леде-Кончаловский сынамасы (жгут симптомы) және Юргенс сынамасы (шымшу симптомы), зертханалық диагностика (ҚБК, коагулограмма, антитромбин III, D-димер, қанның ұю уақыты, қанның биохимиялық талдауы), аспаптық тексерулер | 1 |
|                                              |                                                                                        | ДВС-синдром кезіндегі зертханалық-аспаптық зерттеулердің деректерін интерпретациялауды жүргізе алады.                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|                                              | Дифференциалды диагностика                                                             | ДВС-синдромын гемолитикалық-уремиялық синдромнан, гепаринмен индукцияланған тромбоцитопениядан және дисфибриногенемиядан ажыратады                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |

|                              |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |    |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                              | Тактика                                                                                | пациентті басқару тактикасын даму сатысына және ДВС-синдром ағымының нұсқасына байланысты анықтайды                                                                                                                    | 1  |
|                              |                                                                                        | ДВС-синдромының клиникалық-зертханалық және аспаптық көрсеткіштеріне мониторинг жүргізеді                                                                                                                              | 1  |
|                              | Емдеу                                                                                  | Этиологиясына, сатысына және ағымына байланысты ДВС-синдромды емдеу принциптерін біледі (трансфузиялық, антикоагулянттық, инфузиялық, симптоматикалық ем)                                                              | 1  |
|                              |                                                                                        | ДВС-синдромның асқынуларын емдеу және шұғыл көмек көрсету принциптерін біледі                                                                                                                                          | 1  |
|                              | Профилактика жүргізу                                                                   | ДВС-синдромның дамуы бойынша пациенттердің қауіп тобын анықтайды, ДВС-синдромның клиникалық және зертханалық маркерлеріне және оның асқынуларына (көп ағзалық жеткіліксіздік, геморрагиялық шок) мониторинг жүргізеді. | 1  |
|                              | Оңалту                                                                                 | ДВС-синдром кезінде медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады, қадағалауды және оңалтуды ұйымдастырады                                                                            | 1  |
|                              |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        | 16 |
| Лейкоздар (жедел, созылмалы) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | қан түзілу сызбасын және лейкоздардың морфологиялық субстратының қан жасушаларының дифференциациялану сатысына тәуелділігін біледі                                                                                     | 1  |
|                              |                                                                                        | Қанның жалпы талдауының (лейкоформуласын және жағынды микроскопиясын қоса), миелограмманың, қанның биохимиялық талдауының қалыпты көрсеткіштерін анықтайды, лейкоздардың генетикалық маркерлерін анықтайды             | 1  |
|                              |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін лейкоздардағы өзгерістерден ажыратады                                                                                                                          | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                     |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | жедел және созылмалы лейкоздардың, соның ішінде созылмалы миелолейкоздың, созылмалы лимфоцитарлы лейкоздың, полицитемияның, көптеген миеломаның және лифограанулематоздың патогенезін түсіндіреді   | 1 |
|  |                            | жедел және созылмалы лейкоздарды негізгі клиникалық синдромдардың болуымен сипаттайды: гиперпластикалық (пролиферативті), интоксикациялық, геморрагиялық, анемиялық, инфекциялық асқынулар          | 1 |
|  |                            | плеторлық синдром патогенезінің, көптеген миеломаның клиникалық синдромдарының негізгі буындарын біледі                                                                                             | 1 |
|  |                            | созылмалы лейкоздардың жекелеген нысандарының сатылары мен ағымын таниды                                                                                                                            | 1 |
|  | Клиника                    | жіті лейкоздардың негізгі симптомдары мен синдромдарын таниды: уыттану, геморрагиялық, анемиялық, инфекциялық асқынулар, ойық жаралы-некротикалық                                                   | 1 |
|  |                            | созылмалы миелопротлиферативтік және лимфопролиферативтік лейкоздардың негізгі симптомдары мен синдромдарын таниды                                                                                  | 1 |
|  | Диагностика                | гемограмманы, оның ішінде лейкограмманы, миелограмманы, қанның биохимиялық талдауын, коагулограмманы, лейкоздар кезінде иммунологиялық және генетикалық тестілерді интерпретациялауды жүргізе алады | 1 |
|  |                            | төс сүйегінің пункциясы мен трепанобиопсияға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                               | 1 |
|  |                            | жіті және созылмалы лейкоздар кезінде аспаптық зерттеулерді интерпретациялауды жүргізе алады                                                                                                        | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | жедел және созылмалы лейкоздардағы гематологиялық синдромдарды қан жүйесінің басқа ауруларындағы және аутоиммунды аурулардағы гематологиялық синдромдардан ажыратады                                | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
|--|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  | Тактика              | жедел немесе созылмалы лейкозға күдік туындаған жағдайда бастапқы тексерудің көлемін анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1   |
|  |                      | пациентті лейкоздың түрі мен сатысына қарай жүргізу тактикасын айқындайды, амбулаториялық емдеу, жоспарлы және шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіштерін айқындайды                                                                                                                                                                                                                 | 1   |
|  | Емдеу                | жедел және созылмалы лейкоздарды емдеудің принциптері мен әдістерін біледі (химиотерапия, мақсатты терапия, иммунотерапия, сәулелік терапия, сүйек кемігін трансплантациялау)                                                                                                                                                                                                  | 1   |
|  |                      | парапротенемиялық кома кезінде шұғыл көмек көрсете алады                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1   |
|  |                      | трансфузиялық иммуногематологияның негіздерін – эритроциттердің, тромбоциттердің антигендерін біледі. Гематологиялық аурулар кезіндегі гемопозтикалық дің жасушаларын трансплантациялауға көрсеткіштер, трансплантацияның иммунологиялық мәселелері, реципиенттерді трансплантацияға дайындау және гемопозтикалық дің жасушаларын трансплантациялаудан өткен пациентті басқару | 1   |
|  | Профилактика жүргізу | қабілетті жіті және созылмалы лейкоздардың асқынуларының пайда болуы мен дамуының профилактикасын жүргізу                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1   |
|  | Оңалту               | Оңалту бағдарламасын әзірлеуге, оңалту мақсаттарын айқындауға қатысады, оңалтудың жеке жоспарын әзірлейді                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1   |
|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20  |
|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 175 |

| Нозология     | Блок                                                                                   | ОН                                                                                                                                        | Сұрақтар саны |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Подагра ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Моноартрит, олигоартрит, полиартритпен ерекшеленеді. Пурин алмасуының негіздерін, натрий моноураты кристалдарының түзілу процесін біледі. | 1             |
|               |                                                                                        | Типтік орналасуын біледі және топустарды ажыратады.                                                                                       | 1             |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Подагра кезіндегі иммуноқабыну механизмдерін біледі: натрий моноураты кристалдары макрофагтармен және нейтрофилдермен жанасқанда туа біткен иммунитеттің белсендірілуін, NLRP3 қабынуының рөлін және IL-1 $\beta$ бөлінуін, жедел подагралық артритке әкелетін қабыну реакциясының каскадын. | 1 |
|  |                            | Подаграның дамуының қауіп факторлары (гиперурикемия, семіздік, алкогольді шамадан тыс пайдалану, пуриндері жоғары диета) туралы білімдерін қолданады.                                                                                                                                        | 1 |
|  |                            | Подаграның түрлерін ажыратады (жедел подагра артриті, интерстициалды кезең, созылмалы топус подаграсы)                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  | Клиника                    | Жіті ұстаманың симптомдарын, созылмалы түрін және ажыратады тыс буындық подаграның көріністері.                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Диагностика                | ACR/EULAR диагностикалық критерийлеріне сәйкес клиникалық, зертханалық және аспаптық мәліметтер негізінде подагра диагнозын қоя алады.                                                                                                                                                       |   |
|  |                            | Нәтижелерді түсіндіреді нәтижелер қан анализі: зәр қышқылының деңгейі, қабыну маркерлері (CRP, ESR), лейкоциттер. Буын сұйықтығының нәтижесін түсіндіреді: поляризациялық микроскопияда натрий моноуратының кристалдарын анықтайды (ине тәрізді, теріс қос сынғыштық).                       | 1 |
|  |                            | УДЗ-де "қос контурдың" белгілерін, урат шөгінділерін анықтау үшін DECT қолдануды біледі.                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | Уммет моноартритпен ауыратын науқасты тексеруді жүргізеді.                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | Эпидтерді жинауды жүргізеді. анамнезінің болуы. Буын синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Баламалы диагноздардың клиникалық, зертханалық және аспаптық белгілерін ажыратады                                                                                                                                                                                                            | 1 |

|                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                     | Тактика                                                                                | Жігі ұстаманы тоқтатуға және уратты төмендететін ұзақ уақыт емнің басталуына көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                   | 1  |
|                                     |                                                                                        | Нефрологпен кеңесу қажеттілігін бағалайды                                                                                                                                                                 | 1  |
|                                     | Емдеу                                                                                  | Жігі ұстаманы басуға арналған препараттарды таңдайды                                                                                                                                                      | 1  |
|                                     |                                                                                        | Несеп қышқылының мақсатты деңгейін ескере отырып, уратты төмендететін дәрілерді тағайындайды                                                                                                              | 1  |
|                                     |                                                                                        | Уратты төмендететін емнің дозаларын түзетуді және өршулердің профилактикасын жүргізеді                                                                                                                    | 1  |
|                                     | Профилактика жүргізу                                                                   | Төмен пуринді диетаның, салмақты бақылаудың, алкогольді шектеудің маңыздылығын түсіндіреді                                                                                                                | 1  |
|                                     |                                                                                        | Бүйректің созылмалы ауруларының даму қаупін төмендету бойынша кеңес береді                                                                                                                                | 1  |
|                                     | Оңалту                                                                                 | Динамикадағы несеп қышқылының деңгейін бақылау және бақылау жоспарын тағайындайды                                                                                                                         | 1  |
|                                     |                                                                                        | Пациенттің уратты төмендететін ұзақ мерзімді емге және диетаға бейімділігін бағалайды                                                                                                                     | 1  |
|                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           | 20 |
| Серонегативті спондилоартропатиялар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Тірек-қимыл аппаратының клиникалық нормаларын, омыртқа мен сегізкөз-мықын буындарын визуализациялау нәтижелерін білу                                                                                      | 1  |
|                                     | Патология                                                                              | HLA-B27-нің генетикалық маркер ретіндегі рөлін, инфекциялармен байланысын (реактивті артрит), отбасылық анамнездің болуын біледі.                                                                         | 1  |
|                                     |                                                                                        | Энтездердегі қабыну туралы біледі — энтезит негізгі механизм ретінде. Рөлі Th17/IL-17/IL-23 осьтер. Генетикалық бейімділік аясында иммундық жауаптың бұзылуы. Сакролитит пен спондилиттің даму механизмі. | 2  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Клиника                    | Арқадағы қабыну ауруын, энтезиттерді (ахиллобурсит, табандық фасциит), дактилитті ("шұжық тәрізді" саусақтар), перифериялық артритті (асимметриялық), тері мен тырнақтың зақымдануын (ПсА-мен), көздің көріністерін біледі: жедел алдыңғы увеит, энтеропатиялық асқазан-ішек жолдарының зақымдануы. артрит. Омыртқаны, перичериялық буындарды тексеруді жүргізе алады; | 2 |
|  | Диагностика                | Үшін ASAS критерийлерін белгілейді осьтік және перифериялық СПА.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                            | HLA-B27 және қабыну маркерлерінің (CRP, ESR) мәнін түсіндіре алады және біледі, МРТ көрсеткіштерін анықтайды ерте СПА — сакролитті анықтау, рентгенография (эрозия, склероз, синдесмофиттер, анкилоз), энтезиттер мен дактилиттермен ультрадыбыстық зерттеу.                                                                                                           | 1 |
|  |                            | Аурудың белсенділігін бағалайды (BASDAI, ASDAS, DAPSA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 |
|  | Дифференциалды диагностика | Анамнез эпидтерін жинауды жүргізеді. Бруцеллезді артрит, Марқадағы эханикалық ауырсынулар. Омыртқаның инфекциялық және ісіктік зақымданулары. Остеоартрит. Ревматоидты артрит. Подагра / жалған подагра.                                                                                                                                                               | 2 |
|  | Тактика                    | Дәрілік емес және дәрілік емдеу әдісі негізінде оңтайлы дараланған терапияны анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | Қолайсыз болжам мен қатар жүретін аурулардың факторларын бөліп көрсетеді                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |

|             |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|             | Емдеу                                                                                  | ҚҚСД — кезінде бірінші қатардағы ЕМ осьтік СПА. ГКС<br>Физиотерапия және омыртқаға арналған жаттығулар.<br>csDMARDs (сульфасалазин) — кезінде перифериялық СПА-ға бару.<br>Биологиялық препараттар: қарсы-TNF;<br>анти-ИЛ-17 (секукинумаб, иксекизумаб).<br>tsDMARDs (JAK ингибиторлары) биологиялық терапияның тиімсіздігінің нұсқасы ретінде.<br>Увеит пен энтезиттерді емдеу.<br>Итке арналған "мақсатқа қарай емдеу" принциптері. | 2  |
|             | Профилактика жүргізу                                                                   | Белінің созылмалы ауруы және осы аурудың тұқым қуалайтын даму қаупі бар 30 жасқа толмаған адамдар арасында СПА-ны ерте диагностикалау мақсатында скринингтік іс-шараларды жүргізеді                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
|             |                                                                                        | Аурудың асқынуына әкелетін факторлардан (интеркуррентті инфекциялар, стресс, жарақаттар және т.б.) аулақ болуды, темекі шегуден бас тартуды ұсынады                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
|             | Оңалту                                                                                 | Жүйелі емдік дене шынықтыру сабақтарының маңыздылығын түсіндіреді, бұл аурудың барысы мен болжамын жақсартады                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
|             |                                                                                        | Пациентті гидротерапияның, қолмен емдеудің, акупунктураның және т.б. қысқа мерзімді тиімділігі туралы хабардар етеді. дәрілік емес емдеу әдістерінің                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
|             |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20 |
| Остеоартрит | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Буындардың қалыпты жағдайын остеоартриттегі қабынудан ажыратады.Збуынның құрылымын: шеміршекті, субхондриальды сүйекті, синовиальды қабықты, байламдарды, капсулаларды, буын аралық бұлшықеттерді біледі                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
|             |                                                                                        | Буын синдромы бар пациентті тексеру дағдыларын меңгерген                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Модификацияланбайтын (әйел жынысы, II типті коллаген генінің ақаулары, туа біткен сүйек және буын аурулары) және ықтимал модификацияланатын (артық салмақ, әйелдердегі постменопаузадағы эстроген тапшылығы, жүре пайда болған сүйек және буын аурулары, буын хирургиясы, буындарға шамадан тыс жүктеме, буын жарақаттары) қауіп факторларын ажыратады. ОА | 2 |
|  |                            | Буындардың дегенеративті-қабыну ауруларының патогенезі, буын шеміршектерінің бұзылуының рөлі, субхондральды қайта құру, остеофиттердің түзілуі, синовияның төмен қарқынды қабынуының рөлі ("қабыну ОА") зерттеледі.                                                                                                                                        | 2 |
|  | Клиника                    | Остеоартриттің клиникалық белгілерін таниды (күш түскенде ауырсыну, таңертеңгі қаттылық <30 минут, буынның белсенді қозғалысы кезінде крепитус, экссудативті және пролиферативті құбылыстарға байланысты буындардың деформациясы, айналадағы бұлшықеттердің атрофиясы)                                                                                     | 2 |
|  |                            | ОА-ның біріншілік (идиопатиялық) және екіншілік түрлерін (жарақаттан кейінгі, метаболикалық аурулар, эндокринопатиялар және т.б.) ажыратады.                                                                                                                                                                                                               | 2 |
|  | Диагностика                | ОА (ACR) клиникалық-рентгенологиялық өлшемдеріне сәйкес диагностиканы жүргізеді.                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
|  |                            | Рентгенологиялық белгілерді, соның ішінде УДЗ, МРТ бағалайды. Остеоартрит сатысының рентгенографиясын біледі.                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  |                            | Нәтижелерді бағалайды зертханалық деректер                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Анамнез эпидтерін жинауды жүргізеді. Сараланған диагнозды жүргізеді: бруцеллезді артрит, ревматоидты артрит, подагра, псевдогоут, аваскулярлық некроз, сынықтар, тендинопатиялар.                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Тактика                    | Науқастың жеке ерекшеліктерін ескере отырып, науқастарды                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |

|            |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|            |                                                                                        | оқытуды жүргізеді (ауру туралы ақпарат, өмір салтын өзгерту, дене салмағын төмендету бойынша ұсыныстар және т.б.).                                                                                                                 |    |
|            | Емдеу                                                                                  | Фармакологиялық емес емдеу әдістерін тағайындайды: салмақ жоғалту, жаттығу терапиясы, бұлшықетті күшейту, ортездер, таяктар, пациенттерді оқыту.                                                                                   | 1  |
|            |                                                                                        | Ем тағайындалады:<br>ҚҚСД (жергілікті және жүйелік);<br>парацетамол;<br>буын ішілік ҚҚЖ;<br>гиалурон қышқылы (көрсетілімдер бойынша).<br>Хондропротекторлар — заманауи ұсынымдар, дәлелдемелік база.                               | 2  |
|            |                                                                                        | Хирургиялық емдеуге көрсеткіштерді анықтайды: артропластика, остеотомия.                                                                                                                                                           | 1  |
|            | Профилактика жүргізу                                                                   | Тәуекел факторларын модификациялау арқылы прогрессияның алдын алуды жүзеге асыру.                                                                                                                                                  | 1  |
|            | Оңалту                                                                                 | Буындардағы жүктемені азайтатын күнделікті қозғалыстардың дұрыс стереотиптерін, күнделікті емдік жаттығуларды үйретеді                                                                                                             | 1  |
|            |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    | 21 |
| Остеопороз | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Сүйек тінінің резорбциясы мен түзілу механизмдерін, сүйектерді қайта құрудағы остеокласттар мен остеобласттардың рөлін біледі                                                                                                      | 1  |
|            |                                                                                        | Жоғары тәуекел тобындағы популяцияда остеопороздың таралуын біледі.<br>Өзгертілетін және өзгертілмейтін қауіп факторлары (жас, жыныс, темекі шегу, дене салмағының төмендігі, глюкокортикоидтар, эндокриндік бұзылулар және т.б.). | 1  |
|            | Патология                                                                              | Сүйек тінінің резорбциясы мен түзілуі арасындағы тепе-теңдіктің бұзылуын біледі.<br>Остеокласттардың, остеобласттардың, RANK/RANKL/OPG жүйелерінің рөлі.                                                                           | 1  |
|            |                                                                                        | Остеопороздың түрлері: біріншілік (постменопаузальдық, кәрілік),                                                                                                                                                                   | 1  |

|  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |
|--|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |             | екіншілік.                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|  |             | Ол негізгі қауіп факторларын және аурудың клиникалық белгілерін, соның ішінде төмен травматикалық сынықтарды, өсудің төмендеуін және кифоздың пайда болуын ажыратады.                                                                                             | 1 |
|  | Клиника     | ОП-ның ең жиі кездесетін көріністерін ажыратады: сан сүйегінің, омыртқалардың, білезік сүйектерінің мойын сынықтары,, жамбас сүйектері, проксимальды иық сүйегі, жіліншік сүйектері және аурудың асқынулары: пневмония және ПЭ.                                   | 1 |
|  |             | Сыну сәтіне дейін ОП симптомсыз ағымын анықтайды, типтік остеороготикалық сынықтар: омыртқа, сан сүйегінің проксимальды бөлігі, дистальды білек, компрессиялық сынықтардың клиникалық белгілері (жедел арқа ауруы, бойдың төмендеуі, кифоз).                      | 1 |
|  | Диагностика | ОП тәуекел топтарын ажыратады: менопауза кезінде 65 жастан асқан және 65 жастан кіші барлық әйелдер, ОП әсерінен сынудың тағы 1 қауіп факторы бар; менопауза кезінде сүйек сынуы бар әйелдер және т.б.                                                            | 1 |
|  |             | Денситометрия (DXA) нәтижелерін, T-score және Z-score (ДДҰ) критерийлерін, FRAX — сыну ықтималдығын бағалау құралын, қайталама остеопорозға күдік туындаған жағдайда зертханалық зерттеулерді, компрессиялық сынықтардың рентгенологиялық белгілерін түсіндіреді. | 1 |
|  |             | Сүйек тінінің минералдық тығыздығының жеке мәндерін жасы мен жынысын (индексі Z) және/немесе бір жыныстағы ересектердегі идеалды көрсеткіштерді (индексі T) ескере отырып, осы көрсеткіштің тиісті мәндерімен анықтайды.                                          | 1 |
|  | Тактика     | Дәрілік терапияны бастау көрсеткіштерін анықтайды терапия                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|  |             | Ревматологпен кеңесу қажеттілігін бағалайды                                                                                                                                                                                                                       | 1 |

|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                         | Емдеу                                                                                  | Дәрілік емес емдеу әдістерін тағайындады: тамақтану, D дәрумені, кальций, жаттығу терапиясы, алдын алу құлау.                                                                                                                                              | 1  |
|                         |                                                                                        | Фармакотерапияны негіздеді: бисфосфонаттар; деносумаб; терипаратид және аналогтары; ралоксифен; D дәрумені және кальций.                                                                                                                                   | 1  |
|                         |                                                                                        | Емдеуді бастау көрсеткіштерін, препаратты таңдауды, емнің ұзақтығын анықтады.                                                                                                                                                                              | 1  |
|                         |                                                                                        | ҚҚСД, ГКС (GIOP) созылмалы қабылдауы бар пациенттерді жүргізу ерекшеліктерін анықтады.                                                                                                                                                                     | 1  |
|                         | Профилактика жүргізу                                                                   | ОП-ның бастапқы алдын алу шараларын түсіндіреді: тұрақты физикалық белсенділік, серуендеу, жүгіру, би, теннис бұлшықет күші мен сүйектің минералды тығыздығын арттыру; темекі шегуден бас тарту                                                            | 1  |
|                         |                                                                                        | Кальций иондары мен D дәрумені бар тағамдарды қоса отырып, дұрыс тамақтануды тағайындады: сүт, жұмыртқаның сарысы, теңіз балығы                                                                                                                            | 1  |
|                         | Оңалту                                                                                 | Сынықтарды оперативті емдегеннен кейін буындарды дамыту үшін ЕДШ жүргізуді ұсынады                                                                                                                                                                         | 1  |
|                         |                                                                                        | Пациенттің ұзақ мерзімді (өмір бойы) терапияға және диетаға бейімділігін бағалайды                                                                                                                                                                         | 1  |
|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | 20 |
|                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
| Ревматоидты артрит (РА) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Генетикалық және сыртқы қауіп факторларын (HLA-DR1, HLA-DR4, темекі шегу, микробиома, гормоналды эсерлер) біледі. Имундық жүйенің қызметін, имундық жауаптың дамуын, қабынуды ревматикалық аурулардың патофизиологиялық негізі ретінде біледі.             | 1  |
|                         |                                                                                        | Қалыпты буындардың рентгеноанатомиясының негіздерін, соның ішінде буын кеңістігінің типтік енін, буын беттерінің контурларын, кортикальды қабаттың құрылымын және трабекулярлық үлгіні, сондай-ақ норманың жасқа байланысты нұсқаларын біледі. Моноартрит, | 1  |

|  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |           | олигоартрит, полиартрит деп ажыратады.<br>Артроздан артритті ажыратады, пара- және периартрит.                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|  | Патология | Аутоиммунды қабынудың механизмдерін біледі: В-клеткаларының, Т-клеткаларының, цитокиндердің (TNF- $\alpha$ , IL-6, IL-1) рөлі, аутоантиденелердің маңызы: ревматоидты фактор, АЦЦП. Жылдам үдемелі ағымның белгілерін бағалай алады, қолайсыз болжам факторларын анықтай алады (жоғары АЦП титрі, эрозия, жоғары DAS28).                                               | 1 |
|  |           | Синовиттің, паннустың, эрозиялардың, деформациялардың түзілу процестерін біледі. Морфологиялық белгілері: синовиальды қабаттың гиперплазиясы (жасушалар санының 10-15 қатарға дейін көбеюі); лимфоциттермен, макрофагтармен, плазмциттермен инфильтрация; синовияның неоваскуляризациясы; паннустың түзілуі.                                                           | 1 |
|  |           | Теносиновиттің пайда болуын, буындардың тұрақсыздығын қалыптастыруға сіңірлердің қатысуын біледі; экстензорлық көз жастары; деформациялар ("аққу мойны", "бутоньер", қолдың ульнарлы ауытқуы).                                                                                                                                                                         | 1 |
|  |           | Буыннан тыс көріністердің морфологиялық негізін біледі: Ревматоидты түйіндер (орталық фибриноидты гранулема некроз және макрофагтардың палисад тәрізді аймағы), Өкпенің зақымдануы (интерстициальды қабыну, фиброз, ревматоидты түйіндер). Васкулит: (кіші және орта тамырлардың некротикалық зақымдануы). Созылмалы қабыну анемиясы (цитокиндермен эритропоэзді басу) | 1 |
|  | Клиника   | Ревматоидты артриттің ерте, кеңейтілген және кеш сатысын таниды                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|--|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | Тәуекелдерді бағалауды жүргізу: инфекциялар, дәрілік гепатоуыттылық, цитопения, өкпенің зақымдануы. Емнің асқынуларымен (агранулоцитоз, ауыр инфекциялар) байланысты шұғыл жағдайларды анықтау.                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|  | Диагностика                | Диагнозды ACR/EULAR халықаралық қауымдастықтарының өлшемдеріне сәйкес қояды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | РА рентгенологиялық кезеңдерін (I, II, III, IV), негізгі ультрадыбыстық белгілерді біледі: синовит, теносиновит, доплерография арқылы гипертаскуляризация, кортикальды сүйек эрозиясы; МРТ-РА ерекшеліктері: синовит, эффузия, сүйек кемігінің ісінуі (остеит) қабынудың, эрозияның, байламдар мен сіңірлердің жай-күйінің ерте белгісі ретінде; КТ рөлі: сүйек эрозиясын, әсіресе білек пен қолдың ұсақ буындарын анықтауда жоғары дәлдік. | 1 |
|  |                            | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: синовиальды сұйықтықты талдау, қан резервуарларын талдау, мбөртпелер, зәр, басқа биосубстраттар, қақырықты талдау, қанның газ құрамы, плевра сұйықтығын талдау                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Эпидтерді жинауды жүргізеді. анамнезінің болуы. Жетекші клиникалық синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді (бруцеллезді артрит, ревматикалық полиартрит, ЖҚА артриті, ССД, остеоартрит, псориазды артрит, реактивті артрит, спондилоартрит, паранеопластикалық артрит)                                                                                                                                                         | 1 |
|  |                            | РА-ның әрбір нозологиядан негізгі айырмашылықтарын біледі, соның ішінде: таңертеңгі қаттылықтың сипаты; буындардың симметриясы және таралуы; зертханалық ерекшеліктері (РФ, АССР, спецификалық маркерлер); әрбір аурудағы буын синдромының ерекшеліктері; тері, жүйелік немесе                                                                                                                                                              | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                      | ағзалық көріністердің, зертханалық және аспаптық белгілердің болуы.                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|  | Тактика              | РА бар науқастарды амбулаториялық емдеуге және ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                      | Клиникалық көрінісіне, функционалдық жағдайына, ауру белсенділігінің көрсеткіштеріне (DAS28, CDAI), буындардың зақымдану дәрежесіне және аспаптық зерттеу әдістерінің деректеріне сүйене отырып, РА бар науқастың еңбекке жарамсыздық дәрежесін анықтайды.                                                                                         | 1 |
|  | Емдеу                | "Treat-to-Target" (T2T) қағидаттарын біледі: мақсаттар — ремиссия немесе төмен белсенділік. Базистік ревматизмге қарсы препараттардың (DMARDs), соның ішінде гендік-инженерлік биологиялық препараттардың жіктелуін, әсер ету механизмін, көрсеткіштерін және мониторингін біледі.                                                                 | 1 |
|  |                      | ГКС пульстерапиясын жүргізеді, преднизолонның төмен дозаларының рөлі көпір-терапия, DMARD әсеріне жеткеннен кейін біртіндеп жою принципі, асқыну қаупі (остеопороз, қант диабеті, инфекциялар), сондай-ақ NSAID және жергілікті терапияны тағайындау.                                                                                              | 1 |
|  | Профилактика жүргізу | Белгіленген диагнозы бар пациенттерде ерте эрозиялар мен асқынулардың алдын алу тәсілдерін қалыптастыруды біледі.ОБР асқынуларының және асқынуларының алдын алу әдістерін түсіндіреді, емдеуді ұстануды қамтамасыз етеді (пациентті оқыту, қабылдау кестесін және күтілетін нәтижелерді талқылау). Тәуекел факторларын бақылау жүрек-қан тамырлары | 1 |

|         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|         |                                                                                        | аурулар (РА өлімінің негізгі себебі)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|         |                                                                                        | Уақытылы вакцинациялаудың мақсаты мен қажеттілігін түсіндіреді: тұмау; пневмококк; Қауіп факторлары бар HBV; bDMARD/tsDMARD бар тірі вакциналарды болдырмау, сондай-ақ ГКС ұзақ уақыт қолдануды азайту                                                                                                                                  | 1  |
|         | Оңалту                                                                                 | Оңалтудың мақсаттарын, оңалтудың негізгі фазаларын (асқынуы, белсенділігінің төмендігі) біледі, ремиссиялар). Бақылау зертханалық талдауларының мерзімдерін анықтайды                                                                                                                                                                   | 1  |
|         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20 |
|         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
| ЕАВ-мен | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | ЖҚА жиілігін, жас және гендерлік ерекшеліктерін, генетикалық, иммунологиялық және сыртқы қауіп факторларын біледі (УК-сәулелену, инфекциялар, дәрілік триггерлер).                                                                                                                                                                      | 1  |
|         | Патология                                                                              | Аутоиммунитеттің негізгі механизмдерін біледі: апоптотикалық материал клиренсінің бұзылуы, В-клеткаларының гиперактивациясы, Т-клеткаларының рөлі. Аутоантиденелердің (ANA, anti-DsDNA, anti-Sm, антифосфолипидті антиденелер) патогенетикалық рөлін, иммундық кешендердің түзілуін біледі, комплементке тәуелді ағзалардың зақымдануы. | 2  |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Клиника                    | Негізгі жүйелік көріністерімен ерекшеленеді: тері, буын, бүйрек, гематологиялық бұзылулар (анемия, тромбоцитопения, лейкопения, өкпе және жүрек көріністері, неврологиялық көріністер (құрысулар, психоздар), антифосфолипидті синдром (АФС).                                                                                                      | 2 |
|  | Диагностика                | EULAR/ACR 2019 жіктеу критерийлеріне сәйкес диагноз қояды;                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 |
|  |                            | АНФ мәнін біледі; anti-DsDNA, anti-Sm, C3/C4; нуклеосомаларға, жәнантифосфолипидті антиденелер: белсенділікті бейнелеудің және зертханалық бағалаудың негізгі әдістері. Біледі бүйрек биопсиясына көрсеткіштер;                                                                                                                                    | 2 |
|  |                            | SLEDAI 2K шкаласы бойынша SLE белсенділік индексін, SLI шкаласы бойынша ішкі ағзалардың зақымдану индексін біледі және бағалайдыCC/ACR                                                                                                                                                                                                             | 2 |
|  | Дифференциалды диагностика | ЖҚЖ және ревматоидты артрит, дерматомиозит, васкулиттер арасында дифтерия/диагностика жүргізеді; инфекциялар; паранеопластикалық синдромдар, дәрілік индукцияланған қызыл жегі, антифосфолипидті синдром жеке нозология ретінде.                                                                                                                   | 2 |
|  | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды. ЖҚА бар науқастың еңбекке жарамсыздық дәрежесін анықтайды.                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  | Емдеу                      | Сүйене отырып, аурудың белсенділігіне сәйкес терапия тактикасын анықтайды ACR/EULAR халықаралық қауымдастықтарының клиникалық ұсыныстары бойынша (ревматизмге қарсы негізгі препараттар, ГКС және гендік-инженерлік препараттар). Ілеспе аурулардың (ЖҚА, ас қорыту мүшелері, бауыр, өкпе және т.б.) ауруды емдеуге және болжамына әсерін ескереді | 2 |
|  |                            | ГКС-да пульс-терапияны және эскалацияны жүргізе алады ауызша ҚК                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |

|                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                           |                                                                                        | Тәуекелдерді бағалауды жүргізеді: инфекциялар, дәрілік гепатоуыттылық, цитопения. Асқынулармен байланысты шұғыл жағдайларды анықтайды терапия                                                                                      | 1  |
|                           | Профилактика жүргізу                                                                   | Асқынулар мен асқынулардың (инсоляция, гипотермия, стресс, кәсіптік зиянды азайту, тұмауға және пневмококкқа қарсы вакцинация) алдын-алу әдістері бойынша кеңес береді, біргетегерімді тамақтану), сондай-ақ терапияның сәйкестігі | 1  |
|                           | Оңалту                                                                                 | Оңалтудың мақсаттарын, оңалтудың негізгі кезеңдерін (асқыну, төмен белсенділік, ремиссия) біледі. Бақылау зертханалық талдауларының мерзімдерін анықтайды                                                                          | 1  |
|                           |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    | 20 |
| Жүйелі склеродермия (ССД) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Аутоиммунды қабынудың механизмдерін біледі: В-клеткаларының, Т-клеткаларының, цитокиндердің рөлі                                                                                                                                   | 1  |
|                           | Патология                                                                              | ҚСҚ негізгі механизмдерін біледі Эндотелий дисфункциясының рөлі, эндотелин-1, ТГФ-β. Аутоантиденелердің маңызы (anti-Scl-70, ACA, anti-RNA polymerase III).                                                                        | 1  |
|                           |                                                                                        | Тәуекел факторлары мен SSD өршуін тудыратын факторларды (триггерлерді) ажыратады                                                                                                                                                   | 1  |
|                           |                                                                                        | ҚҚҚ негізгі сипаттамаларын қолданады: созылмалы аутоиммунды қабыну, микроциркуляциялық төсектің тамырларының энерализацияланған зақымдануы, фиброз түзілуінің жоғарылауы, функционалдық ағзалардың жеткіліксіздігі                 | 1  |

|  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Клиника     | Негізгі патоморфологиялық өзгерістерді таниды: аутоиммунды қабыну ,ҚДС клиникалық түріне байланысты микроциркуляторлық төсектің жайылған зақымдануы, терінің, қан тамырларының, тірек-қимыл аппаратының, ішкі ағзалардың үдемелі фиброзы                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|  |             | ССД белгілерін таниды: Рейно синдромы, сандық ишемия белгілері (жаралар, тыртықтар), туралықолдың ағуы, қатаю, индурация, бет терісінің, саусақтардың, дененің, аяқ-қолдардың атрофиясы, склеродактилия, телангиэктазия, тыныс алудың қысқаруы, алыстан сырылдар, кеудедегі тоқырау сезімі, өкпе гипертензиясы, құрғақ Шегрен синдромы және т.б.                                                                                                                       | 1 |
|  |             | Клиникалық көріністер негізінде ҚДС белсенділігі мен дамуын бақылау дәрежесін бағалайды, фзақымдалған мүшелердің оңтайлы жеткіліксіздігі.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Диагностика | ACR/EULAR жіктеу критерийлеріне сәйкес диагноз қояды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |             | Зертханалық аутоиммундық маркерлердің (Scl-70 антигеніне антиденелер, антицентромерлі және антиденелер) маңыздылығын анықтайды және нәтижелерін түсіндіреді, және РНҚ-полимераза III-ге антиденелер), КТ, ЭХО, ФТД, ЭКГ, СМАД, ГФР, бүйрек УДЗ, бүйрек тамырларының УДДГ, капилляроскопия, спирометрия: рестриктивті бұзылулар, обструктивті бұзылулар, FEV1 төмендеуі және обструкцияның қайтымдылығы постбронходиляциялық тест, 6 минуттық жүріспен тест нәтижелері. | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Дифференциалды диагностика | Склеродермаға ұқсас синдромдар (эозинофильді фасциит, нефрогендік жүйелік фиброз, паранеопластикалық склеродерма, Бушке склеродермасы эозинофильді фасциит).<br>Дәнекер тіннің миксоматозды аурулары.<br>Ревматоидты артрит және ЖҚА (айқаспалы синдромдарда).                                                                                                     | 1 |
|  |                            | Тері жамылғысының биопсиясын жүргізуге көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|  | Емдеу                      | Нысаналы органдар бойынша емдеу принциптері:<br>ИЗЛ: микофенолат, циклофосфамид, анти-IL6 (тоцилизумаб), антифибротиктер (нинтеданиб).<br>ЛГ: амбрисентан, силденафил, простаноидтар.<br>Рейно феномені: кальций антагонистері, ФДЭ-5 тежегіштері, простаноидтар.<br>Өңеш және АІЖ: ИПП, прокинетиктер.<br>Терінің саркоидты асқынулары: метотрексат, микофенолат. | 1 |
|  |                            | ҚДС кезінде биологиялық терапияны тағайындауға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|  |                            | ҚЖЖ асқынулары кезінде шұғыл көмек көрсету тактикасын таңдайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Ағзалардың зақымдануын ерте анықтауды және терапияны уақтылы бастауды қоса алғанда, ҚҚЖ өршуінің алдын алудың негізгі принциптерін біледі.                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|  |                            | Аурудың ағымын нашарлататын факторларды және оларды түзету шараларын біледі                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  |                            | Дәрілік және дәрілік емес әдістерді қоса, вазоспастикалық ұстамалардың профилактикасын жүргізеді.<br>Өкпенің интерстициальді ауруларының (ӨИЖ), ЛГ, склеродермиялық бүйрек дағдарысының, АІЖ асқынуларының алдын алу әдістері.                                                                                                                                     | 1 |

|                                                                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                                                                    |                                                                                        | Иммуносупрессияда емделушілерде вакцинацияның (тұмау, пневмококк) рөлін біледі .                                                                                                                                                | 1  |
|                                                                                    | Оңалту                                                                                 | ҚДС клиникалық түріне және асқынуларына байланысты оңалту бағдарламасының принциптерін түсіндіреді және тағайындайды.                                                                                                           | 1  |
|                                                                                    |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 | 20 |
| Дерматомиозит (ДМ).<br>Дерматомиозит (ДМ).<br>Полимиозит (ПМ).<br>Полимиозит (ПМ). | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Бұлшықет жүйесінің, тірек-қимыл аппаратының құрылымы мен қызметін біледі және түсінеді                                                                                                                                          | 1  |
|                                                                                    | Патология                                                                              | Иммундық қабыну механизмдері:<br>ДМ — тері мен бұлшықет тамырларының гуморальды зақымдануы.<br>РМ — бұлшықет талшықтарын зақымдайтын цитотоксикалық Т-клеткалар.                                                                | 1  |
|                                                                                    |                                                                                        | Рөлі миозитке-спецификалық антиденелер (MSA) және миозитпен байланысты антиденелер (МАО): anti-Mi-2, anti-MDA5, anti-TIF1γ, anti-NXP2;<br>anti-Jo-1, PL-7, PL-12 (анти-синтетазальды синдром);<br>anti-SRP — некрозды миопатия. | 1  |
|                                                                                    | Клиника                                                                                | Бұлшықет белгілерін таниды<br>Проксимальды бұлшықет әлсіздігі (баспалдақпен көтерілу, тұру қиындықтары).<br>Миалгиялар (ауыспалы).                                                                                              | 1  |
|                                                                                    |                                                                                        | Тері көріністерін (ДМ) таниды<br>Гелиотропты бөртпе.<br>Готтронның папулалары,<br>Готтронның белгісі.<br>"Механиктің қолдары" синтетазаға қарсы синдромда.                                                                      | 1  |
|                                                                                    |                                                                                        | Қаңқадан тыс-бұлшықеттік көріністерді таниды<br>Өкпенің интерстициальды ауруы (ЖИА).<br>Дисфагия.<br>Жүректің зақымдануы (аритмия, миокардит).<br>Тері васкулопатиялары.                                                        | 1  |

|  |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|--|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                               | Онкологиялық сақтық туралы біледі<br>ДМ кейбір түрлерінің (анти-<br>ТИФ1γ+, NXP2+) ісіктердің жоғары<br>қаупімен байланысы;<br>тексеру алгоритмі арналған<br>жасырын онкопатология.                                                                                                                                                         | 1 |
|  | Диагностика                   | Қабыну маркерлерін, аутоиммунды<br>маркерлердің нәтижелерін<br>түсіндіреді жылы (антиядролық<br>антиденелер.миозитке<br>спецификалық антиденелер,<br>миозитпен байланысты<br>антиденелер), иммунограммалар<br>(жасушалық, гуморальдық<br>иммунитет), ине<br>электромиографиясы, кеуде<br>қуысының рентгенографиясы, кеуде<br>сегментінің КТ | 2 |
|  |                               | ЭХОКГ-ның жағдайды бағалаудағы<br>рөлін анықтайды жүрек-<br>қантамырлық ДМ, ПМ кезіндегі<br>жүйелер.                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  |                               | Тері-бұлшық ет қақпақшасының<br>биопсиясын жүргізуге<br>көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Дифференциалды<br>диагностика | EULAR/ACR 2017 жіктеу<br>критерийлерін қолданады.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
|  |                               | Зертханалық маркерлерді<br>қолданады және біледі: КФК, ЛДГ,<br>АСТ/АЛТ жоғарылауы;<br>MSA/MAA профилінің мәні;<br>ЭМГ-миопатияның белгілері;<br>бұлшықеттердің МРТ деректері<br>(ісіну — белсенді миозит);<br>бұлшықет биопсиясының<br>көрсеткіштері және негізгі<br>гистологиялық айырмашылықтар<br>DM/PM/NAM/IBM.                         | 1 |
|  | Тактика                       | Амбулаториялық емдеуге және<br>ауруханаға жатқызуға, еңбекке<br>қабілеттілігінен айырылуға<br>көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Емдеу                         | Бірінші жолды қолданады:<br>Орташа/жоғары дозалы ГКС.<br>Иммуносупрессанттар: азатиоприн,<br>метотрексат, микофенолат.<br>Ауыр нысандардағы ГКС және<br>циклофосфамидтің импульстік<br>терапиясы.<br>Биологиялық терапия: ритуксимаб.<br>ӨЖЖ-ны ДМ/ПМ (ҚМФ,<br>циклоспорин, такролимус) кезінде                                             |   |

|  |                      |                                                                                                                  |     |
|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  |                      | емдеу.                                                                                                           |     |
|  |                      | ДМ асқынулары мен асқынуларының алдын алу әдістерін түсіндіреді.БМ (инфекциялық асқынулар, туберкулез және т.б.) | 2   |
|  | Профилактика жүргізу | ҚҚҚ, тыныс алу жүйесінің, бүйрек дағдарысының асқынуының алдын алу.                                              | 1   |
|  |                      | Иммуносупрессияда емделушілерде вакцинацияның (тұмау, пневмококк) рөлін біледі .                                 | 1   |
|  | Оңалту               | Миозитке арналған оңалту және жаттығу терапиясына иелік етеді және жүргізеді.                                    | 2   |
|  |                      |                                                                                                                  | 20  |
|  |                      |                                                                                                                  | 161 |

| Нозология    | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                                                    | Сұрақтар саны |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Қант диабеті | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | көмірсулар алмасуының бұзылуының дамуының қауіп факторларын анықтайды - дене салмағының бұзылуы, тұқым қуалайтын бейімділік, ұйқы безінің патологиясы | 1             |
|              |                                                                                        | Қант диабеті асқынуларының дамуының патогенезі туралы біледі: микро- және макро- ангиопатиялар, нефропатиялар, нейропатиялар                          | 1             |
|              | Патология                                                                              | Қант диабетінің шұғыл асқынуларын анықтайды: диабеттік кетоацидоз, кетоацидоздық кома, гиперосмолярлық кома, лактацидоздық кома, гипогликемия         | 1             |
|              |                                                                                        | қант диабетінің бірінші және екінші түрлерін ажыратады                                                                                                | 1             |
|              |                                                                                        | аурудың ауырлық дәрежесін және компенсация жағдайын анықтайды.                                                                                        | 1             |
|              | Клиника                                                                                | қант диабетінің созылмалы асқынуларын (нефропатия,                                                                                                    | 1             |

|            |                                                                                        |                                                                                                                                                                      |   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|            |                                                                                        | ретинопатия, диабеттік табан) таниды                                                                                                                                 |   |
|            |                                                                                        | асқынулардың белгілерін анықтайды: кетоацидотикалық, лактатацидотикалық, гиперосмолярлық және гипогликемиялық ком.                                                   | 1 |
|            | Диагностика                                                                            | гликемиялық профиль, гликолизденген гемоглобин, глюкозурия деректері бойынша гликемиялық деңгейге сәйкес пептидтен қант диабеті мен предиабет диагнозын қоюға болады | 1 |
|            |                                                                                        | қант диабетінің орнын толтыруды анықтау үшін гликолизденген гемоглобин құрамының нәтижелерін түсіндіреді                                                             | 1 |
|            | Дифференциалды диагностика                                                             | қант диабетін метаболикалық бұзылулармен ажыратады , қант диабеті инсипидусымен                                                                                      | 1 |
|            | Тактика                                                                                | қант диабетімен ауыратын науқасты басқару тактикасын таңдайды : диета, физикалық белсенділік, гипогликемиялық препараттар, инсулин терапиясы                         | 1 |
|            | Емдеу                                                                                  | пероральді қантты төмендететін дәрілерді, инсулиндерді тағайындауға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтайды                                                  | 1 |
|            |                                                                                        | инсулиндердің дозасын, техникасын және асқынуларын есептейді инсулинмен емдеу                                                                                        | 1 |
|            |                                                                                        | диабеттік комалар кезінде шұғыл көмек көрсету алгоритмін анықтайды: кетоацидотикалық, гиперосмолярлық, лактатацидотикалық, гипогликемиялық                           | 1 |
|            | Профилактика жүргізу                                                                   | қант диабеті бар пациенттерде асқынулардың профилактикасын жүргізу                                                                                                   | 1 |
| Гипотиреоз | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | қалқанша безді пальпациялай алады, оның ұлғаю дәрежесін анықтай алады                                                                                                | 1 |
|            |                                                                                        | Қалқанша безінің гипофункциясының себептерін, патофизиологиялық механизмдерін білу                                                                                   | 1 |
|            | Патология                                                                              | Негізгі патогенетикалық механизмдерді таниды: аутоиммундық бұзылу, йод                                                                                               | 1 |

|               |                            |                                                                                                                                                                                             |   |
|---------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|               |                            | тапшылығы, ятрогендік зақымдану                                                                                                                                                             |   |
|               |                            | Қалқанша безінің гормондарының жетіспеушілігімен метаболизмнің өзгеруін түсінеді                                                                                                            | 1 |
|               | Клиника                    | Негізгі клиникалық симптомдарды таниды: әлсіздік, ұйқышылдық, суыққа төзбеушілік, терінің құрғауы, шаштың түсуі, ісіну                                                                      | 1 |
|               |                            | Ағзаның басқа жүйелеріндегі өзгерістерді анықтайды: брадикардия, іш қату, депрессия, когнитивті құлдырау, анемия                                                                            | 1 |
|               | Диагностика                | Қалқанша безінің ультрадыбыстық зерттеуінің деректерін, осы зерттеудің көрсеткіштері мен ережелерін түсіндіреді.                                                                            | 1 |
|               |                            | Қалқанша безін ынталандыратын гормон деңгейі бойынша қалқанша безінің гипофункциясын анықтайды.                                                                                             | 1 |
|               | Дифференциалды диагностика | Бүйрек, бауыр патологиялары кезінде ісіну синдромы бар гипотиреозға дифференциалды диагностика жүргізеді, жүрек-қантамырлық жүйелер.                                                        | 1 |
|               | Тактика                    | Қамтамасыз етеді бақылауды жүзеге асыру жағдайы, гормондарды алмастыратын түзету терапиясы және жағдайдың декомпенсациясы немесе асқынулардың дамуы кезінде ауруханаға жатқызу қажеттілігі. | 1 |
|               | Емдеу                      | қалқанша безінің қызметін алмастыратын дәрілер, оларды қабылдаудың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері туралы біледі                                                                      | 1 |
|               | Профилактика жүргізу       | пациенттерге йод тапшылығының бастапқы профилактикасы туралы айта алады.                                                                                                                    | 1 |
| Тиреотоксикоз | морфология                 | Қалқанша безінің құрылысын және қалқанша безінің гормондарының реттелуін біледі                                                                                                             | 1 |
|               | Патология                  | Тиреотоксикоздың дамуының патогенезін түсінеді                                                                                                                                              | 1 |
|               | Клиника                    | Қалқанша безінің гиперфункциясының белгілерін таниды: тахикардия, арықтау, тремор, экзофтальм, тершендік, ашушандық, диарея                                                                 | 1 |

|                       |                            |                                                                                                                                                             |   |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                       |                            | Тиреотоксикоздың ауырлық дәрежесін, тиреотоксикалық криз қаупін және ағзаларға әсерін бағалайды                                                             |   |
|                       | Диагностика                | Қалқанша безді визуализациялау әдістерінің нәтижелерін түсіндіре алады (МРТ, КТ, радиоизотопты зерттеу)                                                     | 1 |
|                       |                            | Қалқанша безінің функциясының зертханалық көрсеткіштерін түсіндіреді                                                                                        | 1 |
|                       |                            | Қалқанша безінің жұқа инелі пункциялық аспирациялық биопсиясына көрсеткіштерді анықтайды және зерттеу нәтижелерін бағалайды                                 | 1 |
|                       |                            | Тиреотоксикалық дағдарысты диагностикалайды                                                                                                                 |   |
|                       | Дифференциалды диагностика | симиндромды ажыратады гипотиреоздан гипертиреоз                                                                                                             | 1 |
|                       |                            | тиреотоксикоздың көріністерін клиникалық көрінісіне ұқсас жағдайлармен (созылмалы қабыну процестері, анемия, ІБЖ, жүрек айну, аритмия және т.б.) ажыратады. | 1 |
|                       | Тактика                    | ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды ( алғаш рет анықталған тиреотоксикоз немесе аурудың декомпенсациясы), бейінді мамандардың консультациялары      | 1 |
|                       |                            | тиретоксикалық жағдайларды басқару тактикасын біледі: дәрі-дәрмектік, хирургиялық, радиойодты терапия                                                       |   |
|                       |                            | тиреотоксикалық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету алгоритмін анықтайды                                                                                   | 1 |
|                       | Емдеу                      | тиреотоксикологиялық ауруларды емдеу үшін қолданылатын препараттарды біледі жағдайларда                                                                     | 1 |
|                       | Оңалту                     | тиреоидэктомиядан кейін пациенттерді басқару тактикасын біледі                                                                                              | 1 |
| аутоиммунды тиреоидит | морфология                 | созылмалы қабыну кезінде бездің құрылымындағы өзгерістерді біледі                                                                                           | 1 |
|                       | Патология                  | Қалқанша безінің аутоиммунды қабынуының механизмдерін түсінеді: АТ-ТПО, АТ-ТГ рөлі                                                                          | 1 |
|                       |                            | Аурудың фазаларын ажыратады: эутиреоз → субклиникалық → айқын гипотиреоз                                                                                    | 1 |
|                       | Клиника                    | гипотиреоз симптомдарын және                                                                                                                                | 1 |

|                |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                |                                                | тиреотоксикоздың ықтимал транзиторлық симптомдарын анықтайды                                                                                                                                                                                                               |   |
|                | Диагностика                                    | қалқанша безіне айналымдағы антиденелер (тиреопероксидазаға антиденелер (ақпараттырақ) және тироглобулинге антиденелер) деңгейінің жоғарылауын анықтайды.                                                                                                                  | 1 |
|                |                                                | Қалқанша безінің ультрадыбыстық зерттеуінің деректерін, осы зерттеудің көрсеткіштері мен ережелерін түсіндіреді.                                                                                                                                                           | 1 |
|                | Дифференциалды диагностика                     | аутоиммунды тиреоидиттің көріністерін эндемиялық зобтан, тиреотоксикоздан ажыратады.                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                | Емдеу                                          | Левотироксинді ТТГ бойынша дозаны жеке таңдай отырып тағайындайды                                                                                                                                                                                                          | 1 |
|                | Профилактика жүргізу                           | Пациентті ұзақ ағым және жүйелі бақылау қажеттілігі туралы хабардар етеді                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| гиперкортицизм | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау | кортизол деңгейінің клиникалық және зертханалық көрсеткіштерінің физиологиялық мәндерге сәйкестігін анықтайды                                                                                                                                                              | 1 |
|                | кезінде норма мен патологияны ажыратады        | дені сау адамдарда рұқсат етілген клиникалық көріністердің шекараларын біледі және оларды гиперкортицизм белгілерінен ажыратады: орталық типтегі семіздік, гипертония, миопатия, терінің өзгеруі.                                                                          | 1 |
|                | Патология                                      | Артық глюкокортикоидтардың жүйелік әсерлерін біледі: катаболизм, көмірсулар алмасуының бұзылуы                                                                                                                                                                             | 1 |
|                | Клиника                                        | Гиперкортицизмнің клиникалық көріністерін анықтайды: диспластикалық семіздік ("кушингоидтық" тип бойынша); ай тәрізді тұлға (матронизм); терінің трофикалық өзгерістері (қып-қызыл стриялар минус-матамен); артериялық гипертензия; остеопороз; көмірсу алмасуының бұзылуы |   |
|                | Диагностика                                    | Гормоналды статусты зерттеу деректерін түсіндіреді (тәуліктік несептегі бос кортизолдың, қандағы және сілекейдегі кортизолдың мөлшері, шағын дексаметазон                                                                                                                  | 1 |

|                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                        |   |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                  |                                                                                        | сынағы)                                                                                                                                                                                                                |   |
|                                  |                                                                                        | Гипофиз және бүйрек үсті бездерін визуализациялау нәтижелерін түсіндіреді (МРТ, КТ).                                                                                                                                   | 1 |
|                                  | Дифференциалды диагностика                                                             | спецификалық гормондардың деңгейін жоғарылатпай, гиперкортицизмнің көріністері мен ұқсас клиникалық жағдайлар арасында дифференциалды диагнозды жүргізеді (семіздік, артериялық гипертензия, остеопороз, қант диабеті) | 1 |
|                                  |                                                                                        | ауруды, бағалау синдромын ажыратады- Кушинг және экзогендік гиперкортицизм синдромы                                                                                                                                    |   |
|                                  | Тактика                                                                                | Гиперкортицизмге күдік туындаған жағдайда диагностикалық алгоритмді таңдайды                                                                                                                                           | 1 |
|                                  |                                                                                        | Гиперкортицизмді емдеу әдістері туралы біледі (дәрілік емес және дәрі-дәрмектік).                                                                                                                                      | 1 |
|                                  | Емдеу                                                                                  | сәулелік терапияға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді біледі, туралы оперативті және дәрі-дәрмекпен емдеу; көмірсулар алмасуының бұзылуын, артериялық гипертензияны, гипертензияны түзетеді                         | 1 |
|                                  | Профилактика жүргізу                                                                   | глюкортикостероидтарды бақылаусыз қабылдаудың қауіптілігі туралы хабарлайды                                                                                                                                            | 1 |
|                                  |                                                                                        | гиперкортицизмді емдегеннен кейін пациенттерде бүйрек үсті бездерінің қызметін жүйелі түрде бақылау қажеттілігі туралы ұсыныстар береді                                                                                | 1 |
|                                  | Оңалту                                                                                 | Гиперкортицизмді оперативті емдеуден кейін гормондық теңгерімнің қалпына келуін анықтайды                                                                                                                              | 1 |
| Бүйрек үсті безі жеткіліксіздігі | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Дене салмағының, артериялық қысымның және тері пигментациясының физиологиялық ауытқуларын бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігіне тән клиникалық көріністерден ажыратады                                                 | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |
|--|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Кортизол мен альдостеронның төмен деңгейімен байланысты патологиялық өзгерістерді таниды: әлсіздік, қан қысымының төмендеуі және электролиттердің бұзылуы.                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Клиника                    | Артериялық гипотензияны, әлсіздікті, терінің қараюын анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|  |                            | Бүйрек үсті безінің жедел жеткіліксіздігінің көріністері туралы біледі (аддисоникалық дағдарыс): кенеттен әлсіздік, артериялық қысымның төмендеуі, қайтпас құсу                                                                                                                                                           |   |
|  | Диагностика                | Қандағы кортизолды, АКТГ, электролиттерді (гипонатриемия, гиперкалиемия) түсіндіреді                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  |                            | Біріншілік немесе екіншілік текті бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігін растау үшін АСТН сынамасын жүргізу мүмкіндігін біледі                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Гипотиреоздан, сепсистен бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің дифференциалды диагностикасын жүргізеді                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  |                            | Бүйрек үсті безінің дағдарысын ажыратады апатты жағдайлар (шок, гипогликемия)                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|  | Тактика                    | Бүйрек үсті безі жеткіліксіздігінің (аутоиммундық, инфекциялық, ятрогендік) себебін анықтау үшін зерттеуді жоспарлайды                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Емдеу                      | Стероидты препараттармен (глюкокортикостероидтар және минералокортикоидтар) алмастырушы ем тағайындайды                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | Аддисоникалық дағдарысты (гидрокортизон) емдеудің негіздерімен таныс жылы/в, инфузиялар, электролиттерді түзету)                                                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Пациентті адекватты дозаларды жүйелі түрде қабылдаудың маңыздылығы туралы хабардар етеді ақауо- және минералокотрикоидты препараттар, сондай-ақ оларды өз бетінше арттыру қажеттілігі кез келген күйзеліс (интеркуррентті аурулар, операциялар, эмоционалдық күйзелістер және т.б.) кезінде дозалары екі есе арттырылады. | 1 |

|  |        |                                                              |    |
|--|--------|--------------------------------------------------------------|----|
|  | Оңалту | Компенсация және декомпенсация белгілерін бақылайды          | 1  |
|  |        | Электролиттер мен гормондарды бақылау жиілігін анықтайды     | 1  |
|  |        | Жүктеме өзгерген кезде дозаларды өздігінен түзетуге үйретеді | 1  |
|  |        |                                                              | 80 |

| Нозология                                                         | Блок                                                                                   | ОН                                                                                                                                                                                                  | Сұрақтар саны |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Асқынған және асқынбаған зәр шығару жолдарының инфекциялары (ЖЖИ) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - зәр шығарудың қалыпты жиілігін, диурездің көлемін және зәр шығару кезінде ыңғайсыздықтың болмауын түсінеді;                                                                                       | 1             |
|                                                                   |                                                                                        | - несептің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: лейкоцитурияның, бактериурияның болмауы;                                                                                                               |               |
|                                                                   |                                                                                        | - несептің транзиторлық өзгерістерін (мысалы, физикалық жүктемеден кейін) шынайы инфекциядан ажыратады                                                                                              |               |
|                                                                   | Патология                                                                              | - ЭМИА-ны келесідей сипаттайды асқынған және асқынбаған: асқынбаған — құрылымдық/функционалдық бұзылуларсыз; асқынған — қауіп факторларымен, обструкциямен, ауытқулармен, қатар жүретін аурулармен; | 1             |
|                                                                   |                                                                                        | - патогенезді түсіндіреді: инфекцияның жоғарылауы, қуықтың колонизациясы, бактериялық инвазия, бүйрек шырышты қабығының және/немесе паренхиманың қабынуы;                                           |               |
|                                                                   |                                                                                        | - тәуекел факторларын анықтайды асқынған ӘМСК; АХЖ, обструкция, катетеризация, қант диабеті, иммуносупрессия, жүктілік                                                                              |               |
|                                                                   | Клиника                                                                                | - асқынбаған ҚЖА клиникалық белгілерін таниды: дизурия, зәр шығарудың жиілеуі, бел немесе жамбас үсті аймағындағы жеңіл ауырсыну, төмен дәрежелі қызба;                                             | 1             |
|                                                                   |                                                                                        | - асқынған ИМВП симптомдарын анықтайды: қызба >38°C, қалтырау, бел аймағындағы ауырсыну, ауыр интоксикация, диурездің төмендеуі;                                                                    |               |
|                                                                   |                                                                                        | - асқынуларды бағалайды: сепсис, паранефрит, бүйрек абсцесі, созылмалы қабыну;                                                                                                                      |               |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Диагностика                | <p>- ең аз диагностикалық жиынтықты жүргізеді: ОАМ, сезімталдықты анықтай отырып, несептің бактериологиялық культурасы, қанның биохимиясы, асқынуға күдік туындаған жағдайда зәр шығару жолдарының УДЗ;</p> <p>- нәтижелерді түсіндіреді: асқынбаған жағдайлар үшін <math>&gt;10^5</math> CFU/мл маңызды бактериурия, асқынған жағдайларда — кез келген оң культура</p> <p>- асқынған нысандарда диагностиканың қосымша әдістерін қолданады: КТ/МРТ, экскреторлық урография, цистоскопия, АҚТҚ/ЖЖ-ға зерттеу</p> | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | <p>- циститпен, жедел және созылмалы пиелонефритпен, гломерулонефритпен, несеп-тас ауруымен, простатитпен дифференциалды диагностика жүргізеді</p> <p>- клиникалық-зертханалық критерийлер және қауіп факторларының болуы бойынша асқынған және асқынбаған түрлерін ажыратады;</p> <p>- инфекцияның қайталама себептерін болдырмайды: обструкция, даму аномалиялары, катетеризация, иммун тапшылығы;</p>                                                                                                         | 1 |
|  | Тактика                    | <p>- жүргізу тактикасын таңдайды: ауырлығына және қауіп факторларының болуына байланысты амбулаториялық/стационарлық;</p> <p>- ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: ауыр интоксикация, жоғары температура, жүктілік, обструкция, қатар жүретін патологиялар;</p> <p>- терапиядан кейінгі бақылау жоспарын қалыптастырады: ОАМ бақылауы, несеп культурасы, асқынған түрдегі УДЗ;</p>                                                                                                                      | 1 |
|  | Емдеу                      | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамасына сәйкес эмпирикалық бактерияға қарсы терапияны тағайындайды: фторхинолондар, цефалоспориндер, аминопенициллиндер/ингибиторлар мен қорғалған, жергілікті                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |

|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |   |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                       |                                                                                        | сезімталдықты ескере отырып;                                                                                                                                                           |   |
|                                                       |                                                                                        | - себу нәтижелері мен сезімталдықты алғаннан кейін емдеуді түзетеді;                                                                                                                   |   |
|                                                       |                                                                                        | - күрделі нысандарда емдеу жүргізеді: обструкцияны жою, санация, парентеральді терапия, ілеспе факторларды түзету;                                                                     |   |
|                                                       |                                                                                        | - бастапқы профилактиканы жүргізеді: гигиенаны сақтау, гипотермияның алдын алу, қатар жүретін ауруларды уақтылы емдеу                                                                  |   |
|                                                       | Профилактика жүргізу                                                                   | - қайталама профилактиканы қамтамасыз етеді: зәрді бақылау, қайталануларды жүйелі түрде тексеру, зәр шығару жолдарының құрылымдық өзгерістерін емдеу;                                  | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - пациентті өзін-өзі бақылауға үйретеді: ЖЖА симптомдары кезінде дер кезінде жүгіну, антибиотиктер курсы сақтау, қайталанулардың алдын алу                                             |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |   |
| Жіті және созылмалы тубулоинтерстициальді инфекциялар | Норма — клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - несептің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: лейкоцитурия, бактериурия, цилиндрлердің болмауы;                                                                                         | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - ерекшелендіреді транзиторлық лейкоцитурия шынайы инфекциядан (персистирленетін бактериурия)                                                                                          |   |
|                                                       |                                                                                        | - температураның, диурездің, ГФР қалыпты параметрлерін түсіндіреді және оларды тубулоинтерстициальді инфекциялардағы патологиялық өзгерістерден ажыратады                              |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |   |
|                                                       | Патология                                                                              | - жіті және созылмалы тубулоинтерстициальді үдерісті, оның таралған себептерін сипаттайды — <i>ҚР ДСМ хаттамаларына сәйкес: бактериялық инфекциялар (E.coli), обструкция, рефлюкс;</i> | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - патогенезді түсіндіреді: көтерілетін урогендік инфекция, интерстицийдің қабынуы, зақымдану өзекшелер;                                                                                |   |

|  |                            |                                                                                                                                            |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | - морфологиясы және клиникалық-зертханалық белгілері бойынша жіті және созылмалы түрлерін ажыратады;                                       |   |
|  |                            | - қауіп факторларын анықтайды: обструкция, АХЖ, жүктілік, нейрогендік қуық, АМФ, қант диабеті                                              |   |
|  | Клиника                    | - типтік белгілерді таниды өткір пиелонефрит: қызба, белдің ауыруы, қалтырау, дизурия;                                                     | 1 |
|  |                            | - созылмалы пиелонефриттің симптомдарын анықтайды: мезгіл-мезгіл өршу, түтіккен ауырсыну, астенциялық синдром, белгілері прогрессивті БСА; |   |
|  |                            | - асқынуларды бағалайды: паранефрит, бүйрек абсцесі, уросепсис                                                                             |   |
|  | Диагностика                | - диагностикалық минимумды жүргізеді: ОАМ, несеп культурасы, Нечипоренко, қан биохимиясы, ЭТЖ, СРБ, бүйректің УДЗ;                         | 1 |
|  |                            | - тубулоинтерстициальді зақымдану белгілерін түсіндіреді: лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия <1 г/тәу, лейкоциттік цилиндрлер;         |   |
|  |                            | - асқынған нысандарда диагностиканың қосымша әдістерін таңдайды: КТ, экскреторлық урография, цистография                                   |   |
|  | Дифференциалды диагностика | - циститпен, несеп-тас ауруымен, шумақтық аурулармен, АҚИ дифференциалды диагностикасын жүргізеді;                                         | 1 |
|  |                            | - жедел пиелонефритті жедел абдоминальді синдромнан (аппендицит, холецистит, панкреатит) ажыратады және гинекологиялық патологиялар;       |   |
|  |                            | - екіншілік себептерді жоққа шығарады: несептардың бітелуі, қуықты-несептарлық рефлюкс, даму аномалиялары                                  |   |
|  | Тактика                    | - жүргізу тактикасын анықтайды: ауырлығына, температурасына, асқыну қаупіне байланысты амбулаториялық /стационарлық;                       | 1 |

|                                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                      |                                                                                        | - ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі: ауыр интоксикация, пероральді емнің мүмкін еместігі, жүктілік, обструкция;                                                      |   |
|                                      |                                                                                        | - емдеуден кейін бақылауды жоспарлайды: ОАМ бақылауы, УДЗ, несептің баксебуі                                                                                                |   |
|                                      | Емдеу                                                                                  | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамасына сәйкес эмпирикалық бактерияға қарсы терапияны тағайындайды: фторхинолондар, цефалоспориндер, аминопенициллиндер/ингибиторлар мен қорғалған; | 1 |
|                                      |                                                                                        | - себу нәтижелері мен сезімталдықты алғаннан кейін емдеуді түзетеді;                                                                                                        |   |
|                                      |                                                                                        | - күрделі нысандарды емдеуді жүргізеді: дренаждау, санитарлық тазарту, кедергілерді жою, инфузиялық терапия                                                                 |   |
|                                      | Профилактика жүргізу                                                                   | - бастапқы профилактиканы жүргізеді: қауіп факторларын түзету (АХЖ, қант диабеті), гидратация, гигиена, гипотермияны болдырмау;                                             | 1 |
|                                      |                                                                                        | - созылмалы тубулоинтерстициальді үдерістің қайталама профилактикасын қамтамасыз етеді: несепті бақылау, инфекция ошақтарын санациялау, обструкцияларды емдеу;              |   |
|                                      |                                                                                        | - пациентті оқытады: терапиядағы комплаенс, АБ-ны дұрыс қабылдау, ИМВП қайталануының алдын алу                                                                              |   |
| Шумақтық аурулар. Гломерулонефриттер | Норма — клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - шумақтық функцияның қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: протеинурияның болмауы, қалыпты ГФР, несептің қалыпты тұнбасы;                                                      | 1 |
|                                      |                                                                                        | - несептегі ақуыздың/эритроциттердің физиологиялық іздерін шынайы протеинурия мен гематуриядан ажыратады;                                                                   |   |
|                                      |                                                                                        | - ЖФҚ қалыпты жасқа байланысты өзгерістерін түсіндіреді және оларды патологиядан ажыратады                                                                                  |   |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                           |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамаларына сәйкес шумақтық аурулар топтарын сипаттайды: біріншілік ГН (ГГА-нефропатия, МПОГ, ФСГС, МПГН, жарғақшалы нефропатия) және екіншілік (СШ, ЖҚЖ, инфекциялар, қант диабеті);                               | 1 |
|  |                            | - иммундық ГН патогенезін түсіндіреді: иммундық кешендердің шөгуі, комплементтің активтенуі, фильтрациялық мембрананың зақымдануы;                                                                                                        |   |
|  |                            | - нефриттік және нефротикалық синдромдарды ажыратады;                                                                                                                                                                                     |   |
|  |                            | - өршу қаупінің факторларын анықтайды: протеинурия >тәулігіне 1 г, гематурия, ГФР төмендеуі, АГ                                                                                                                                           |   |
|  | Клиника                    | - нефриттік синдромның типтік көріністерін анықтайды: гематурия, протеинурия, гипертензия, ісіну;                                                                                                                                         | 1 |
|  |                            | - нефротикалық синдромның белгілерін анықтайды: протеинурия >тәулігіне 3,5 г, гипоальбуминемия, ісіну, гиперлипидемия;                                                                                                                    |   |
|  |                            | - ГН жекелеген нысандарының клиникалық ерекшеліктерін таниды: ИГА-нефропатия (микро-/макро-гематурия), жылдам үдемелі ГН, инфекциядан кейінгі ГН                                                                                          |   |
|  | Диагностика                | - ҚР ДСМ Клиникалық хаттамаларына сәйкес диагностикалық минимумды жүргізеді: ОАМ, тәуліктік протеинурия немесе А/К, қан биохимиясы, ГФР, иммунологиялық маркерлер (ANA, анти-DsDNA, ANCA, комплемент), бүйректің ультрадыбыстық зерттеуі; | 1 |
|  |                            | - өзіне тән зертханалық синдромдарды түсіндіреді: төмен ИК-гломерулопатиялардағы С3/С4, жоғарылаған ANCA, анти-ГБМ;                                                                                                                       |   |
|  |                            | - бүйрек биопсиясына көрсеткіштерді біледі (тұрақты протеинурия, анық емес гематурия, жүйелі ГН күдігі, ҚФФ тез төмендеуі)                                                                                                                |   |
|  | Дифференциалды диагностика | - нефриттік және нефротикалық синдромдар арасында дифференциалды диагностика жүргізеді;                                                                                                                                                   | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- біріншілік және екіншілік шумақтық ауруларды ажыратады: ЖҚА, ANCA-васкулиттер, диабеттік нефропатия;</li> <li>- протеинурия/гематурияның басқа себептерін жоққа шығарады: тубулоинтерстициальді аурулар, несеп шығару жолдарының инфекциялары, қан кетудің урологиялық себептері</li> </ul>                                                                                                                                                                            |   |
|  | Тактика              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиникалық синдромға байланысты басқару тактикасын анықтайды (нефриттік/нефротикалық) және ауырлық дәрежесі;</li> <li>- шұғыл ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі: кенет олигурия, гипертониялық энцефалопатия, жедел үдемелі іріңге күдік;</li> <li>- нефролог, ревматолог, инфекционист консультациясының қажеттілігін анықтайды</li> </ul>                                                                                                                     | 1 |
|  | Емдеу                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамасына сәйкес терапияны тағайындайды: протеинурияны бақылау, гипертензияны, статиндерді, антикоагулянттарды түзету үшін ACEI/ARB (егер көрсетілген болса);</li> <li>- иммуносупрессивті емнің принциптерін біледі (ГКС, ЦФ, азатиоприн, MMF, ритуксимаб);</li> <li>- плазмаферезге (анти) көрсеткіштерді анықтайды-GBM, ANCA-васкулиттер, TMA), бүйрек жеткіліксіздігі кезіндегі ҚЖА</li> </ul> | 1 |
|  | Профилактика жүргізу | <ul style="list-style-type: none"> <li>- нефропротекция жүргізеді: қан қысымын бақылау, протеинурияны төмендету, қауіп факторларын модификациялау;</li> <li>- қайталама профилактиканы ұйымдастырады: зәрді жүйелі түрде бақылау, биохимия, жүйелі аурулардың мониторингі;</li> <li>- пациентті өзін-өзі бақылауға үйретеді: 1АД өлшеу, тұзды және ақуызды диетаны сақтау, дене салмағын бақылау</li> </ul>                                                                                                     | 1 |

|                            |                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |   |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Бүйректің жедел зақымдануы | Норма — клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | бүйрек функциясының қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: тұрақты креатинин, олигурияның болмауы;                                                                                     | 1 |
|                            |                                                                                        | - диурездің және креатинин деңгейінің физиологиялық өзгерістерін мыналардан ажыратады патологиялық;                                                                               |   |
|                            |                                                                                        | - бүйрек ауторегуляциясының, фильтрациясының және өзекшелік секрециясының қалыпты механизмдерін түсінеді                                                                          |   |
|                            | Патология                                                                              | - АҚЖ жіктелуін сипаттайды: преренальді, ренальді (паренхиматозды), бүйректен кейінгі;                                                                                            | 1 |
|                            |                                                                                        | - патогенездің негізгі механизмдерін түсіндіреді: ишемия, уытты зақымдану, қабыну, обструкция;                                                                                    |   |
|                            |                                                                                        | - ГФР динамикасы мен ұзақтығының критерийлері бойынша АКИ мен ҚҚСЖ ажыратады (>3 ай ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасында көрсетілген ҚҚСД үшін);                                        |   |
|                            |                                                                                        | - АҚЖ қауіп факторларын анықтайды: сепсис, гиповолемия, операциялар, жүрек жеткіліксіздігі, нефротоксиндер                                                                        |   |
|                            | Клиника                                                                                | - АҚЖ ерте клиникалық белгілерін анықтайды: диурездің төмендеуі, ісінулер, әлсіздік, гипергидратация белгілері;                                                                   | 1 |
|                            |                                                                                        | - ауыр көріністерді таниды: гиперкалиемия, ацидоз, уремиялық белгілер;                                                                                                            |   |
|                            |                                                                                        | - АҚЖ-нің әртүрлі типтеріндегі клиникалық белгілерді ажыратады: гипотензия (преренальды), интоксикация (ренальді), дизурия / несептің іркілуі (постренальді);                     |   |
|                            | Диагностика                                                                            | - диагностикалық минимумды жүргізеді: қан анализі (креатинин, мочеви́на, электролиттер), ОАМ, бүйректің ультрадыбыстық зерттеуі, несептің қалдықтарын бағалау үшін катетеризация; | 1 |
|                            |                                                                                        | - АҚЖ дәрежесін белгілеу үшін KDIGO критерийлерін түсіндіреді (I–III);                                                                                                            |   |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | - қосымша сынақтардың рөлін түсінеді: FENa, FeUrea, бүйрек зақымдануының биомаркерлері (NGAL, KIM-1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
|  | Дифференциалды диагностика | <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиникалық-зертханалық критерийлер бойынша преренальді, ренальді және постренальді АҚИ арасындағы дифференциалды диагностиканы жүргізеді;</li> <li>- анамнез, УДЗ (бүйрек көлемі), креатинин динамикасы бойынша АҚИ-ны ҚҚСД-дан ажыратады;</li> <li>- ЖФҚ төмендеуінің баламалы себептерін жоққа шығарады: гиповолемия, дәрілік нефроуыттылық, кардиоренальді синдром</li> </ul>                     | 1 |
|  | Тактика                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- АҚИ себептеріне байланысты пациентті жүргізу тактикасын таңдайды: БЦК қалпына келтіру, нефроуытты препараттарды тоқтату, гемодинамикалық түзету;</li> <li>- ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: анурия, айқын гиперкалиемия, ацидоз, шұғыл обструкцияға күдік;</li> <li>- бақылау жоспарын қалыптастырады: диурездің, электролиттердің, қышқылдық-негіздік жағдайдың мониторингі</li> </ul> | 1 |
|  | Емдеу                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- негізгі терапияны тағайындайды: гиповолемияны түзету, қолдау барабар АҚ, нефротоксиндерді тоқтату;</li> <li>- бүйректі алмастырушы емге (БТА) көрсеткіштерді анықтайды: анурия, гиперкалиемия, ацидоз, уремиялық симптомдар, көлемнің шамадан тыс жүктелуі;</li> </ul>                                                                                                                               | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- АҚИ бастапқы профилактикасын жүргізеді: су балансын түзету, нефроуытты препараттарды ұтымды тағайындау;</li> <li>- контрастпен индукцияланған АҚИ алдын алу шараларын қолданады: гидратация, төмен осмолярлы контрасттарды қолдану;</li> <li>- ҚҚСД-да АҚИ өршуінің қауіп факторларын бақылайды: ҚФФ мониторингі, АҚ бақылау, АҚИ қайталанатын эпизодтарын жою</li> </ul>                            | 1 |

|                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Бүйректің созылмалы ауруы | Норма — клиникалық интерпретация кезінде норма мен патологияны ажыратады деректердің | <ul style="list-style-type: none"> <li>- бүйрек функциясының қалыпты көрсеткіштерін анықтайды (қалыпты ГФР <math>\geq 90</math> мл/мин/1,73 м2 және зақымдану белгілері жок);</li> <li>- ЖФҚ-ның уақытша (функционалдық) төмендеуін ажыратады төзімді (<math>\geq 3</math> ай),;</li> <li>- альбуминурияның қалыпты және патологиялық деңгейін түсіндіреді: А1, А2, А3 ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасында көрсетілген классификация бойынша</li> </ul>                                                                                             | 1 |
|                           | Патология                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ҚҚСД анықтамасын сипаттайды: денсаулыққа салдары бар <math>\geq 3</math> айлық бүйрек құрылымының/функциясының бұзылуының болуы;</li> <li>- ҚҚСД патогенезінің негізгі буындарын сипаттайды: нефрондардың жоғалуы, гиперфльтрация, қайта құру, фиброз;</li> <li>- өршу механизмдерін түсіндіреді (альбуминурия зақымдану факторы ретінде, РААС-белсендіру, қабыну);</li> <li>- ҚҚСД негізгі себептерін анықтайды (диабеттік, гипертензиялық, шумақтық, интерстициалдық, тұқымқуалаушылық),</li> </ul> | 1 |
|                           | Клиника                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ҚҚСД ерте симптомсыз сатыларын және клиникалық көріністерімен кеш сатыларын таниды;</li> <li>- ҚҚСД асқынуларының симптомдарын бағалайды: анемия, гиперкалиемия, ацидоз, уремия, АХЖ-бұзылулар;</li> <li>- терминалдық бүйрек жеткіліксіздігіне дейінгі үдеудің клиникалық ерекшеліктерін анықтайды;</li> </ul>                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                           | Диагностика                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасына сәйкес диагностикалық минимумды жүргізеді: СКФ, несептің альбумині/креатинині, ОАМ, қан биохимиясы, бүйректің УДЗ;</li> <li>- аспаптық диагностиканың нәтижелерін түсіндіреді: УДЗ (бүйректің кішіреюі, асимметрия), ЭКГ/ЭхоКГ (шұғыл жағдайларда ЖЖЖ), рентген/Қажет болған</li> </ul>                                                                                                                                                                                 | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                  |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | жағдайда КТ;                                                                                                                                     |   |
|  |                            | - ҚҚСД сатысын жіктелуі және альбуминурия бойынша анықтайды;                                                                                     |   |
|  |                            | - ҚҚСД мен бүйректің жедел зақымдануын уақытша критерийлер, ҚФФ динамикасы, УДЗ деректері бойынша ажыратады                                      |   |
|  | Дифференциалды диагностика | - шумақтық, тубулоинтерстициалдық, қантамырлық және тұқым қуалайтын себептер арасында дифференциалды диагностика жүргізеді;                      | 1 |
|  |                            | - ҚФФ төмендеуінің қайтымды факторларын (сусыздану, нефроуытты препараттар) таниды және оларды мыналардан ажыратады шынайы БСА;                  |   |
|  | Тактика                    | - ҚҚСД сатылары мен альбуминурия дәрежесіне (бақылау жиілігі, қауіп факторларын бақылау) сәйкес пациентті жүргізу тактикасын таңдайды;           | 1 |
|  |                            | - нефрологтың консультациясына көрсетілімдерді анықтайды: ҚФФ <30 мл/мин, айқын альбуминурия, жылдам үдемелі ағым, асқынулар;                    |   |
|  |                            | - мониторингті жоспарлайды: ГФР, альбуминурия, электролиттер, анемия, АХЖ-бұзылулар                                                              |   |
|  | Емдеу                      | - дәрілік емес шараларды тағайындайды (қан қысымын, гликемияны, салмақты, тұзды, ақуызды бақылау);                                               | 1 |
|  |                            | - дәрілік лечение таңдайды: АӨФ/АРБ, SGLT2-тежегіштер, статиндер, анемияны түзету, АХЖ бұзылыстарын түзету;                                      |   |
|  |                            | - ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасының алгоритмдеріне сәйкес бүйректі алмастыру терапиясына (диализ/трансплантация) дайындық көрсеткіштерін анықтайды; |   |
|  | Профилактика жүргізу       | - ҚҚСД бастапқы профилактикасын жүргізеді: қауіп факторларын бақылау (АГ, диабет, семіздік, нефроуытты препараттар);                             | 1 |

|  |  |                                                                                                                       |                                                            |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|  |  | - қайталама профилактиканы ұйымдастырады: альбуминурияны төмендету, АҚ бақылау;                                       |                                                            |
|  |  | - пациентті оқытады өзін-өзі бақылау: АҚ, үй альбуминурияны бақылау (бар болса), емдеуді ұстану, өмір салтын өзгерту; |                                                            |
|  |  |                                                                                                                       | Жалпы саны - 32, оның ішінде 29 А форматты, 3 – G форматты |
|  |  |                                                                                                                       | <b>0</b>                                                   |
|  |  |                                                                                                                       | <b>256</b>                                                 |

| Нозология                        | Блок                                                                           | ОН                                                                                                                                                                                  | Сұрақтар саны |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Шығу тегі белгісіз қызба. Сепсис | Норма - норма мен патологияны ажыратады клиникалық деректерді интерпретациялау | дененің қалыпты температурасының көрсеткіштерін, оның реттелу механизмдерін және температураның жоғарылау түрлерін (субфебрильді, фебрильді, пиретикалық) біледі, гиперпиретикалық) | 1             |
|                                  | Патология                                                                      | дене температурасының жоғарылау механизмдерін түсіндіреді                                                                                                                           | 1             |
|                                  |                                                                                | шығу тегі белгісіз қызбаның ықтимал себептерін (инфекциялар, қатерлі ісіктер, аутоиммундық жағдайлар, дәрілік заттар, өзге де себептер) ажыратады.                                  | 1             |
|                                  |                                                                                | шығу тегі белгісіз қызбаның критерийлерін біледі                                                                                                                                    | 1             |
|                                  | Клиника                                                                        | Шығу тегі белгісіз қызбаны және оның кіші типтерін (классикалық, ауруханаішілік, иммун тапшылығы, АИТВ-ассоциацияланған) анықтайды.                                                 | 1             |
|                                  |                                                                                | қызбаның түрлерін ажыратады                                                                                                                                                         | 1             |
|                                  | Диагностика                                                                    | шығу тегі белгісіз қызба кезінде тексеру жүргізеді                                                                                                                                  | 1             |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |    |
|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  |                            | шығу тегі белгісіз қызба кезіндегі үрейлі симптомдарды (иммун тапшылығы жағдайлары, жүрек шулары, эндемиялық аймақтарға жақында болған сапар, енгізілген құрылғылардың болуы (көктамыршілік катетерлер, кардиостимуляторлар, буын протездері) анықтайды. | 1  |
|  |                            | шығу тегі белгісіз қызба кезіндегі физикалық, зертханалық және аспаптық зерттеулердің нәтижелеріне интерпретация жүргізеді                                                                                                                               | 1  |
|  | Дифференциалды диагностика | шығу тегі белгісіз қызбаның ықтимал себептерін болжайды                                                                                                                                                                                                  | 1  |
|  |                            | инфекциялық, онкологиялық және жүйелік ауруларды болдырмау үшін жоспарлы және арнайы тексерулер жүргізеді                                                                                                                                                | 1  |
|  | Тактика                    | шығу тегі белгісіз қызбаның себебін іздеуді біледі                                                                                                                                                                                                       | 1  |
|  | Емдеу                      | симптоматикалық терапияны, қызуды түсіретін дәрілерді тағайындайды                                                                                                                                                                                       | 1  |
|  |                            | себептері анықталған жағдайда негізгі лечение тағайындайды                                                                                                                                                                                               | 1  |
|  | Профилактика жүргізу       | шығу тегі анық емес қызбаны тудыратын негізгі аурулардың профилактикасын, созылмалы ауруларды, оның ішінде инфекциялық, аутоиммундық және дәрілік ауруларды уақтылы емдеуді жүргізеді                                                                    | 1  |
|  | Оңалту                     | Оңалту бағдарламасын әзірлеуге, оңалту мақсаттарын айқындауға қатысады, анықталған себеп-салдарлық факторға байланысты оңалтудың жеке жоспарын әзірлейді                                                                                                 | 1  |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                          | 16 |

| Нозология                        | Блок                                                                                   | ОН                                                                                                                                                                                                                                                       | Сұрақтар саны |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Шығу тегі белгісіз қызба. Сепсис | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | дененің қалыпты температурасының көрсеткіштерін, оның реттелу механизмдерін және температураның жоғарылау түрлерін (субфебрильді, фебрильді, пиретикалық, гиперпиретикалық) біледі.                                                                      | 1             |
|                                  | Патология                                                                              | дене температурасының жоғарылау механизмдерін түсіндіреді                                                                                                                                                                                                | 1             |
|                                  |                                                                                        | шығу тегі белгісіз қызбаның ықтимал себептерін (инфекциялар, қатерлі ісіктер, аутоиммундық жағдайлар, дәрілік заттар, өзге де себептер) ажыратады.                                                                                                       | 1             |
|                                  |                                                                                        | шығу тегі белгісіз қызбаның критерийлерін біледі                                                                                                                                                                                                         | 1             |
|                                  | Клиника                                                                                | Шығу тегі белгісіз қызбаны және оның кіші типтерін (классикалық, ауруханаішілік, иммун тапшылығы, АИТВ-ассоциацияланған) анықтайды.                                                                                                                      | 1             |
|                                  |                                                                                        | қызбаның түрлерін ажыратады                                                                                                                                                                                                                              | 1             |
|                                  | Диагностика                                                                            | шығу тегі белгісіз қызба кезінде тексеру жүргізеді                                                                                                                                                                                                       | 1             |
|                                  |                                                                                        | шығу тегі белгісіз қызба кезіндегі үрейлі симптомдарды (иммун тапшылығы жағдайлары, жүрек шулары, эндемиялық аймақтарға жақында болған сапар, енгізілген құрылғылардың болуы (көктамыршілік катетерлер, кардиостимуляторлар, буын протездері) анықтайды. | 1             |
|                                  |                                                                                        | шығу тегі белгісіз қызба кезіндегі физикалық, зертханалық және аспаптық зерттеулердің нәтижелеріне интерпретация жүргізеді                                                                                                                               | 1             |
|                                  | Дифференциалды диагностика                                                             | шығу тегі белгісіз қызбаның ықтимал себептерін болжайды                                                                                                                                                                                                  | 1             |

|  |                      |                                                                                                                                                                                       |    |
|--|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  |                      | инфекциялық, онкологиялық және жүйелік ауруларды болдырмау үшін жоспарлы және арнайы тексерулер жүргізеді                                                                             | 1  |
|  | Тактика              | шығу тегі белгісіз қызбаның себебін іздеуді біледі                                                                                                                                    | 1  |
|  | Емдеу                | симптоматикалық терапияны, қызуды түсіретін дәрілерді тағайындайды                                                                                                                    | 1  |
|  |                      | себептері анықталған жағдайда негізгі лечение тағайындайды                                                                                                                            | 1  |
|  | Профилактика жүргізу | шығу тегі анық емес қызбаны тудыратын негізгі аурулардың профилактикасын, созылмалы ауруларды, оның ішінде инфекциялық, аутоиммундық және дәрілік ауруларды уақтылы емдеуді жүргізеді | 1  |
|  | Оңалту               | Оңалту бағдарламасын әзірлеуге, оңалту мақсаттарын айқындауға қатысады, анықталған себеп-салдарлық факторға байланысты оңалтудың жеке жоспарын әзірлейді                              | 1  |
|  |                      |                                                                                                                                                                                       | 16 |

| Онкология - скрининг |                                                                          |  | А типті тесттер | тесттер F | Кейс-тестинг |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|-----------|--------------|
| Сүт безінің обыры    | Тәуекел топтары                                                          |  | 1               |           |              |
|                      | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                        |  |                 | 1         |              |
|                      | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                |  | 1               |           |              |
|                      | ісікке дейінгі аурулар                                                   |  | 1               |           |              |
|                      | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б. |  | 1               |           |              |
| Жатыр мойны обыры    | Тәуекел топтары                                                          |  | 1               |           |              |
|                      | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                        |  |                 | 1         |              |
|                      | анықталған кезде пациентті бағыттау онкопатологияға күдік                |  | 1               |           |              |

|                                                         |                                                                               |   |   |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                         | ісікке дейінгі аурулар                                                        | 1 |   |  |
|                                                         | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      | 1 |   |  |
|                                                         | АПВ вакцинациясы                                                              |   | 1 |  |
| Ішектің қатерлі ісігі.<br>Колоректальды обырға скрининг | Тәуекел топтары (IBD және басқа факторлар)                                    | 1 |   |  |
|                                                         | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                             | 1 |   |  |
|                                                         | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     | 1 |   |  |
|                                                         | ісік маркерлерін тағайындауға көрсеткіштер                                    | 1 |   |  |
|                                                         | ісікке дейінгі аурулар                                                        | 1 |   |  |
|                                                         | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      | 1 |   |  |
| Өкпенің қатерлі ісігі.<br>Скрининг                      | Тәуекел топтары (өкпенің созылмалы аурулары, темекі шегу, кәсіптік патология) | 1 |   |  |
|                                                         | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              | 1 |   |  |
|                                                         | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     | 1 |   |  |
|                                                         | ісік маркерлерін тағайындауға көрсеткіштер                                    | 1 |   |  |
|                                                         | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      | 1 |   |  |
|                                                         |                                                                               |   |   |  |
| Өңештің қатерлі ісігі.<br>Скрининг                      | Тәуекел топтары                                                               | 1 |   |  |
|                                                         | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              | 1 |   |  |
|                                                         | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     | 1 |   |  |
|                                                         | ісікке дейінгі аурулар (Барреттің өңеші)                                      | 1 |   |  |
|                                                         | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      | 1 |   |  |
|                                                         |                                                                               |   |   |  |
| Асқазанның қатерлі ісігі.<br>Скрининг                   | Тәуекел топтары (H.pylori рөлі)                                               | 1 |   |  |
|                                                         | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              | 1 |   |  |
|                                                         | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     | 1 |   |  |
|                                                         | ісікке дейінгі аурулар, ісік маркерлерінің тағайындалуы                       | 1 |   |  |
|                                                         | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      | 1 |   |  |
|                                                         |                                                                               |   |   |  |
| Бауыр ісігі. Скрининг                                   | Тәуекел топтары (H.pylori рөлі)                                               | 1 |   |  |
|                                                         | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі (ҚҚА, УДЗ, PIVKA)            | 1 |   |  |
|                                                         | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     | 1 |   |  |
|                                                         | Визуалды диагностика әдістерін тағайындауға                                   | 1 |   |  |

|                    |                                                                                           |    |   |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|--|
|                    | көрсеткіштер                                                                              |    |   |  |
|                    | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.                  | 1  |   |  |
|                    | HbS-вакцинациялау, В вирустық гепатиттеріне уақтылы скрининг , С және D                   |    | 1 |  |
| Оңалту             | онкопатологиясы бар пациенттерді оңалтуды жүргізу - медициналық / физикалық               | 1  |   |  |
|                    | онкологиялық патологиясы бар науқастарды оңалтуды жүргізу - психологиялық және әлеуметтік | 1  |   |  |
|                    | онкопатологиясы бар пациенттерді оңалтуды жүргізу - нутритивтік қолдау                    | 1  |   |  |
|                    | пациентті оңалту кезеңдері бойынша бағыттау                                               | 1  |   |  |
| Паллиативтік көмек | амбулаториялық жағдайларда онкопатологиясы бар пациентке паллиативтік көмекті ұйымдастыру | 1  |   |  |
|                    | ауырсынуды бақылау                                                                        | 1  |   |  |
|                    | пациентті паллиативтік көмек көрсету мекемелеріне жіберу тәртібі                          | 1  |   |  |
|                    |                                                                                           | 41 | 4 |  |

|                                |           |                                                                                                                                                                    | А типті тесттер | тесттер F | Кейс-тестинг |
|--------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| Дисциркуляциялық энцефалопатия | Норма     | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық ми қан тамырларының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне                                                 | 1               |           |              |
|                                | Патология | Церебральды қан тамырлары атеросклерозының дамуының патофизиологиялық механизмдері және дисциркуляторлық энцефалопатияның даму кезеңдері туралы білімдерін қолдану | 1               |           |              |
|                                | Клиника   | Дисциркуляторлық энцефалопатияның клиникалық белгілерін таниды                                                                                                     | 1               |           |              |

|                                      |                                 |                                                                                                                                                       |   |   |  |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                      | Диагностика                     | Негізгі аспаптық және зертханалық зерттеулерді тағайындайды (МРТ, церебральды қан тамырларының ультрадыбыстық зерттеуі, липидограмма)                 | 1 |   |  |
|                                      |                                 | пациентті невропатологқа жібереді                                                                                                                     | 1 |   |  |
|                                      | Профилактика жүргізу            | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                    | 1 |   |  |
|                                      | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                   | 1 |   |  |
| Ми қан айналымының өтпелі бұзылулары | Норма                           | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық ми қан тамырларының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне, ми қан тамырларының бассейндеріне | 1 |   |  |
|                                      | Патология                       | Ми қан айналымының бұзылуының дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                                       | 1 |   |  |
|                                      | Клиника                         | Тразиторлық ишемиялық ұстаманың клиникалық белгілерін таниды                                                                                          | 1 |   |  |
|                                      | Диагностика                     | Негізделген және түсінеміз бірге диагностикалық мүмкіндіктер негізгі аспаптық зерттеулерді тағайындайды - КТ, МРТ                                     |   | 1 |  |
|                                      |                                 | жүргізу және қадағалау тактикасын, емдеуге                                                                                                            | 1 |   |  |

|                                  |                                 |                                                                                                                                                                                                     |   |   |  |
|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                  |                                 | жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                    |   |   |  |
|                                  | Профилактика жүргізу            | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                                                  | 1 |   |  |
|                                  | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                                                 | 1 |   |  |
| Өткір ми қан айналымының бұзылуы | Норма                           | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық церебральды қан тамырларының құрылымы мен қызметінің ерекшеліктеріне, жергілікті диагностика үшін церебральды қан тамырларының бассейндеріне | 1 |   |  |
|                                  | Патология                       | Ми қан айналымының бұзылуының дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                                                                                     | 1 |   |  |
|                                  | Клиника                         | BE-FAST тестін қолдану және оның нәтижелерін түсіндіру арқылы клиникалық белгілерді таниды                                                                                                          |   | 1 |  |
|                                  |                                 | ишемиялық немесе геморрагиялық инсультті болжайды                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                                  |                                 | субарахноидальды қан кетуді болжайды                                                                                                                                                                | 1 |   |  |
|                                  | Тактика                         | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                  | Профилактика жүргізу            | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                                                  | 1 |   |  |
|                                  | Диспансерлеу                    | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                                                 | 1 |   |  |
|                                  |                                 |                                                                                                                                                                                                     |   |   |  |

|                                                    |                      |                                                                                                                             |   |   |  |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                    | Оңалту               | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                   | 1 |   |  |
| Іріңді (қайталама), серозды менингиттер (вирустық) | Норма                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық мидың және оның қабықтарының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне | 1 |   |  |
|                                                    | Патология            | Менингиальды синдром дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                      | 1 |   |  |
|                                                    | Клиника              | Менингиальды синдромның клиникалық белгілерін таниды                                                                        | 1 |   |  |
|                                                    |                      | менингиттің этиологиясын болжайды - вирустық серозды, бактериялық (қайталама), менингококкты                                |   | 1 |  |
|                                                    | Тактика              | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                | 1 |   |  |
|                                                    | Профилактика жүргізу | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                          | 1 |   |  |
|                                                    | Диспансерлеу         | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                         | 1 |   |  |
|                                                    | Оңалту               | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                   | 1 |   |  |
| Жедел полиневропатия                               | Норма                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық перифериялық жүйке жүйесінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне | 1 |   |  |

|                                                         |                      |                                                                                                                                                                                  |   |   |  |
|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                         | Патология            | Вирустан кейінгі миелинсіздендіруші аурулардың дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                                                 | 1 |   |  |
|                                                         | Клиника              | Жіті полиневропатияның клиникалық белгілерін және вирустық инфекцияның рөлін таниды                                                                                              |   | 1 |  |
|                                                         | Тактика              | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                     | 1 |   |  |
|                                                         | Профилактика жүргізу | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                               | 1 |   |  |
|                                                         | Диспансерлеу         | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                              | 1 |   |  |
|                                                         | Оңалту               | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                                                                        | 1 |   |  |
| Соматикалық аурулар кезіндегі полиневропатиялар аурулар | Норма                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық перифериялық жүйке жүйесінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне                                                      | 1 |   |  |
|                                                         | Патология            | Қант диабеті, ҚҚСД, бауыр циррозы, В12 тапшылығы, гипотиреоз, целиакия, алкоголизм кезіндегі полиневропатияның дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану | 1 |   |  |
|                                                         | Клиника              | Клиникалық белгілерді таниды перифериялық полиневропатиялар                                                                                                                      | 1 |   |  |

|                                         |                              |                                                                                                                        |   |  |   |
|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                         | Диагностика                  | Негізгі аспаптық зерттеулерді (УДДГ, электромиография) тағайындайды                                                    | 1 |  |   |
|                                         |                              | пациентті невропатологқа жібереді                                                                                      | 1 |  |   |
|                                         | Профилактика жүргізу         | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                     | 1 |  |   |
| Невралгиялар және шеткері нейропатиялар | Норма                        | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық бассүйек-ми нервтерінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне | 1 |  |   |
|                                         | Патология                    | Невралгиялар мен нейропатиялардың дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                    | 1 |  |   |
|                                         | Клиника                      | Бет және үшкіл нервтердің зақымдануының клиникалық белгілерін таниды                                                   | 1 |  |   |
|                                         | Профилактика жүргізу         | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                     | 1 |  |   |
|                                         |                              |                                                                                                                        |   |  |   |
| Эпилепсия, құрысу синдромы              | Диагностика                  | құрысу синдромын, оның ішінде ішінара және абсцессті таниды                                                            |   |  | 1 |
|                                         | шұғыл көмек көрсету          | алгоритм бойынша алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                                    |   |  |   |
|                                         | тоқтатқаннан кейінгі тактика | пациентті одан әрі жүргізу тактикасын айқындайды                                                                       |   |  |   |
| Балалардағы фебрильді құрысулар         | Диагностика                  | құрысу синдромын таниды                                                                                                |   |  | 1 |
|                                         | шұғыл көмек көрсету          | алгоритм бойынша алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                                    |   |  |   |

|  |                              |                                                  |    |   |   |
|--|------------------------------|--------------------------------------------------|----|---|---|
|  | тоқтатқаннан кейінгі тактика | пациентті одан әрі жүргізу тактикасын айқындайды |    |   |   |
|  |                              |                                                  |    |   |   |
|  |                              |                                                  | 44 | 4 | 2 |

## ҚОСЫМША 2

Мамандық бойынша бейінді интернатура түлегінің тест тапсырмаларының техникалық сипаттамасы: "Жалпы тәжірибелік дәрігер"

| Нозология                                    | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Балалардағы ауруханадан тыс пневмония</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Ерекшеліктеріне қарай физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады - емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала, 3-11 жастағы бала, жасөспірім                                                                                                     |
|                                              |                                                                                        | 1             | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін жасына және басқа ерекшеліктеріне байланысты пневмониядағы өзгерістерден ажыратады (емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала, 3-11 жас аралығындағы бала, жасөспірім).                                     |
|                                              |                                                                                        | 1             | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін пневмониядағы өзгерістерден (бактериялық немесе вирустық) жасына және басқа ерекшеліктеріне байланысты ажыратады (емшек емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала, 3-11 жас аралығындағы бала, жасөспірім). |
|                                              | Патология                                                                              | 1             | Балалардағы пневмонияның даму кезеңдерін ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады                                                                                                                                                   |
|                                              |                                                                                        | 1             | Қауымдастықтан алынған пневмонияның дамуының                                                                                                                                                                                                                  |

|  |                            |   |                                                                                                                                                               |
|--|----------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            |   | қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                 |
|  |                            | 1 | Этиологиясы бойынша пневмонияның түрлерін ажыратады - пневмококктық, микоплазмалық/хламидиялық                                                                |
|  |                            | 1 | Пневмонияның асқынуларын - ДН, плеврит, миокардит, сепсисті таниды. Даму шарттары - тәуекел факторлары                                                        |
|  | Клиника                    | 1 | Пневмонияның негізгі белгілерін ажыратады: жөтел, еңтігу, қызба, кеудедегі ауырсыну, қақырық сипаты (бар болса)                                               |
|  |                            | 1 | Ауыр ағымның белгілерін бағалайды: тахипноэ, сананың шатасуы, гипоксия. Әртүрлі жастағы балалардың ерекшеліктері                                              |
|  | Диагностика                | 1 | ҚБК (жас ерекшеліктерін ескере отырып), CRP, прокальцитонин нәтижелерін түсіндіреді                                                                           |
|  |                            | 1 | Кеуде қуысының рентгенограммасын бағалайды: инфильтрат, консолидация, плевра эффузиясы, жас ерекшеліктерін ескере отырып.                                     |
|  |                            | 1 | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: қанның газ құрамы, плевралық сұйықтықты талдау                                                                     |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | Жасына байланысты бактериялық пневмонияны вирустық пневмониямен, пневмонияны бронхиолитпен, бронхитпен, инфильтративті туберкулезбен, плевритпен салыстырады. |
|  |                            | 1 | Жасына байланысты альтернативті диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық ерекшеліктерін ажыратады.                                                      |
|  | Тактика                    | 1 | Жасына байланысты амбулаториялық емдеуге және ауруханаға жатқызуға                                                                                            |

|                                                                    |                                                                                             |   |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    |                                                                                             |   | көрсеткіштерді анықтайды.                                                                                      |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Жағдайдың ауырлығын бағалайды және жасына байланысты шешім қабылдайды маршруттауды ұйымдастыру.                |
|                                                                    | Емдеу                                                                                       | 1 | Болжамды этиологиясы мен ауырлығын ескере отырып, бастапқы антибиотиктерді таңдайды                            |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Жасына байланысты терапияны тағайындайды - симптоматикалық терапия: қызуды түсіретін, гидратация, муколитиктер |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Емдеуді бақылауды (тиімділік критерийлерін) және нәтиже болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүзеге асырады.     |
|                                                                    | Профилактика жүргізу                                                                        | 1 | Балалардағы пневмококк инфекциясына қарсы вакцинацияны біледі. Тұмауға қарсы вакцинациялау                     |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Пневмонияның алдын алу әдістерін түсіндіреді: тұмауға, пневмококкқа қарсы вакцинация                           |
| <b>5 жасқа дейінгі БЖААЖ шеңберіндегі қауіптің жалпы белгілері</b> | ABCDE бойынша ауыр сырқаттанушылық белгілерін анықтауға арналған қадамдық зерттеу алгоритмі | 1 | Тыныс алу жолдарының өткізгіштігі бойынша жағдайдың ауырлығын және тыныс алу жағдайын бағалайды                |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Жағдайдың ауырлығын қан айналымы жағдайы бойынша бағалайды                                                     |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Неврологиялық жағдайдың жай-күйі бойынша жағдайдың ауырлығын бағалайды                                         |
|                                                                    | Клиника                                                                                     | 1 | Орташа сусыздану кезінде (диарея кезінде) негізгі белгілерді ажыратады                                         |
|                                                                    |                                                                                             | 1 | Шок жағдайындағы белгілерді ажыратады                                                                          |
|                                                                    | емдеу                                                                                       | 1 | Шұғыл терапияны келесі жағдайларда жүргізеді гипоксиялық балалардағы жағдайлардың                              |

|                                                           |                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           |                                                                                        | 1 | Емдеуге бақылау жүргізеді (тиімділік критерийлері) және гипоксиялық жағдайларда әсері болмаған жағдайда емдеуді түзету                                                                                            |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Қан айналымының бұзылулары кезінде шұғыл ем жүргізеді                                                                                                                                                             |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Емдеуді бақылауды (тиімділік критерийлерін) және қан айналымы бұзылыстары кезінде әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүзеге асырады                                                                         |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Сусыздану кезінде шұғыл ем жүргізеді (А жоспары)                                                                                                                                                                  |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Сусыздану кезінде шұғыл ем жүргізеді (В жоспары)                                                                                                                                                                  |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Сусыздану кезінде әсері болмаған жағдайда емдеуді бақылауды (тиімділік өлшемдерін) және емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                                                |
| <b>Ерте жастағы балалардағы ауыр бактериялық инфекция</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1 | Ерекшеліктеріне қарай физикалық тексерудің қалыпты деректерін сепсистен ажыратады - жаңа туған нәресте, бала                                                                                                      |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін сепсистегі өзгерістерден жас ерекшеліктерін және басқа ерекшеліктерін ескере отырып ажыратады (жаңа туған нәресте, нәресте).                              |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін жас ерекшеліктерін және басқа ерекшеліктерін ескере отырып, сепсистегі өзгерістерден ажыратады (жаңа туған нәресте, емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала). |
|                                                           | Патология                                                                              | 1 | Балалардағы септикемия мен септицемияны ажыратады                                                                                                                                                                 |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Сепсистің дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                  |
|                                                           |                                                                                        | 1 | Септикемия кезінде әртүрлі мүшелер мен                                                                                                                                                                            |

|  |                            |   |                                                                                                                           |
|--|----------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            |   | жүйелердің зақымдануын ажыратады                                                                                          |
|  |                            | 1 | Сепсистің асқынуын таниды. Даму шарттары - тәуекел факторлары                                                             |
|  | Клиника                    | 1 | Септикопиемияның негізгі белгілерін ажыратады                                                                             |
|  |                            | 1 | Септицемиияның негізгі белгілерін ажыратады                                                                               |
|  | Диагностика                | 1 | ҚЖА (жас ерекшеліктерін ескере отырып), CRP, ЛДГ, қан культурасы, белдік пункция нәтижелерін түсіндіреді                  |
|  |                            | 1 | Кеуде қуысының рентгенограммасын бағалайды: инфильтрат, консолидация, плевра эффузиясы, жас ерекшеліктерін ескере отырып. |
|  |                            | 1 | Белдік пункцияны егу қажеттілігін анықтайды                                                                               |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | Жасына байланысты септикопиемия мен септицемиияның клиникалық және зертханалық көрсеткіштерін салыстырады                 |
|  |                            | 1 | Жасына байланысты альтернативті диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық ерекшеліктерін ажыратады.                  |
|  | Тактика                    | 1 | Септикопиемия жағдайының ауырлығын анықтайды және жасына байланысты маршруттау туралы шешім қабылдайды.                   |
|  |                            | 1 | Септицемиия жағдайының ауырлығын бағалайды және жасына байланысты маршруттау туралы шешім қабылдайды.                     |
|  | Емдеу                      | 1 | Болжамды этиологиясы мен ауырлығын ескере отырып, бастапқы антибиотиктерді таңдайды                                       |
|  |                            | 1 | Терапияны жасына қарай тағайындайды - Жаңа туған нәрестеге/нәрестеге/ сепсиспен ауыратын 3 жасқа дейінгі балаға көмек     |

|            |                      |   |                                                                                                                                                                                |
|------------|----------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                      |   | көрсетуді ұйымдастырудың жалпы принциптері, көрсеткіштерге сәйкес жүргізіледі: электролиттік бұзылуларды түзету, тыныс алуды қолдау, ылғалдандыру                              |
|            |                      | 1 | Диагностика және емдеу әдістерінің емделуіне (тиімділік индикаторларына) және қауіпсіздігіне бақылау жүргізеді                                                                 |
|            | Профилактика жүргізу | 1 | Ананың бастапқы профилактикасы                                                                                                                                                 |
|            |                      | 1 | Медициналық көмекке байланысты инфекциялардың алдын алу                                                                                                                        |
| <b>БЭН</b> | жіктеу               | 1 | Уақыт бойынша біледі пайда болған кезде, этиологиясы, ауырлық дәрежесі, кезеңдері бойынша, нысаны бойынша                                                                      |
|            |                      | 1 | Дені сау балада физикалық тексеру деректері мен БЭН бар баланың көрсеткіштерімен ерекшеленеді                                                                                  |
|            |                      | 1 | БЭН сортының кейбір ерекше нұсқалары: квашиоркор, алиментарлы ессіздік, ересек балалардағы тамақтанудың жеткіліксіздігі; микроэлементтердің жетіспеушілігі (мыс, мырыш, селен) |
|            | Патология            | 1 | Тамақты жеткіліксіз тұтыну кезіндегі механизмалар мен жай-күйлерді біледі                                                                                                      |
|            |                      | 1 | Білімді қолданады кезінде асқорыту және сіңіру бұзылыстары нутриенттер (мальдигестия және мальабсорбция)                                                                       |
|            |                      | 1 | Организмнен қоректік заттардың жоғалу механизмдерін ажыратады                                                                                                                  |
|            |                      | 1 | Метаболизм бұзылған кездегі нозологиялар мен жағдайларды таниды                                                                                                                |
|            | Клиника              | 1 | Физикалық жағдайды бағалаудағы клиникалық критерийлерді (дене салмағының, ұзындығының жас ерекшеліктеріне                                                                      |

|  |                               |   |                                                                                                                                                                                                                 |
|--|-------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                               |   | сәйкестігі және т.б.)<br>ажыратады др) центиль<br>бойынша                                                                                                                                                       |
|  |                               | 1 | Баланың бойына және жасына<br>және жынысына байланысты<br>дене салмағының центильді<br>немесе процентильді таралу<br>кестелерін пайдалана отырып,<br>балалардағы тиісті дене<br>салмағын бағалауды<br>қолданады |
|  | Диагностика                   | 1 | Тері астындағы май қабатын<br>бағалауды жүргізеді (азаюы<br>немесе болмауы)                                                                                                                                     |
|  |                               | 1 | БЭН клиникалық<br>көріністерінің синдромдарын<br>диагностикалайды                                                                                                                                               |
|  |                               | 1 | Амбулаториялық немесе<br>стационарлық деңгейде негізгі<br>зертханалық диагностиканы<br>қолданады                                                                                                                |
|  | Дифференциалды<br>диагностика | 1 | Целиак ауруы, муковисцидоз,<br>иммун тапшылығы,<br>эндокриндік, генетикалық<br>жағдайларды ажыратады                                                                                                            |
|  |                               | 1 | Жасына байланысты<br>баламалы диагноздардың<br>клиникалық, зертханалық<br>иммунологиялық<br>критерийлерін ажыратады.                                                                                            |
|  | Тактика                       | 1 | Амбулаториялық-емханалық<br>көмектің жасына байланысты<br>көрсеткіштерін анықтайды<br>және емдеуге жатқызу.                                                                                                     |
|  |                               | 1 | Жағдайдың ауырлығын<br>бағалайды және жасына<br>байланысты маршруттау<br>туралы шешім қабылдайды.                                                                                                               |
|  | Емдеу                         | 1 | Дәрілік емес терапияны<br>тағайындайды                                                                                                                                                                          |
|  |                               | 1 | Тамақ рационын кезең-<br>кезеңмен өзгерте отырып,<br>амбулаториялық деңгейде<br>көрсетілетін дәрі-дәрмекпен<br>емдеу                                                                                            |
|  |                               | 1 | Амбулаториялық деңгейде<br>БЭН 1 және БЭН 2 дәрежелі<br>тамақтандырудың көлемі мен<br>жиілігін біледі                                                                                                           |
|  | Профилактика<br>жүргізу       | 1 | Пренатальды БЭН алдын алу<br>үшін профилактикалық<br>шараларды қолданады                                                                                                                                        |

|                                   |                                                                                        |   |                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                   |                                                                                        | 1 | Босанғаннан кейінгі БЭН-нің алдын алу үшін анасымен профилактикалық әңгімелесуді қолданады                                           |  |
| <b>Витамин Д тапшылықты рахит</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1 | Баланы физикалық тексерудің қалыпты деректері мен АИТВ-ға қатысты мәліметтермен ерекшеленеді Д тапшылықты рахитте                    |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін вит кезіндегі өзгерістерден ажыратады Д жасына байланысты тапшылықты рахитте |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | АИТВ-ның даму себептерін біледі Д тапшылықты рахит                                                                                   |  |
|                                   | Патология                                                                              | 1 | Вит жағдайының ауырлығын анықтай алады Д тапшылықты рахитте                                                                          |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Вит кезіндегі ағымды анықтай алады Д тапшылықты рахитте                                                                              |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Вит кезеңдерін анықтай алады Д тапшылықты рахит                                                                                      |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Остеомалация, остеоидты гиперплазия, қиғаш тіндердің гипоплазиясы және бұлшықет гипотензиясының белгілерін анықтай алады             |  |
|                                   | Клиника                                                                                | 1 | Рахиттің бастапқы кезеңінің клиникалық белгілерін ажыратады                                                                          |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Орташа ауырлықтағы клиникалық көріністерді бағалайды                                                                                 |  |
|                                   | Диагностика                                                                            | 1 | Қандағы кальций мен фосфор, АЛФ, вит деңгейлерінің нәтижелерін түсіндіреді Д                                                         |  |
|                                   | Дифференциалды диагностика                                                             | 1 | Классикалық рахитті витаминмен ажыратады Д тәуелді рахитпен                                                                          |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Классикалық рахитті витаминмен ажыратады Д резистентті рахитпен                                                                      |  |
|                                   | Емдеу                                                                                  | 1 | Дәрілік емес терапияны жүргізеді: диетотерапия                                                                                       |  |
|                                   |                                                                                        | 1 | Дәрілік емес терапияны жүргізеді: массаж, ванналар, таза ауада болу;                                                                 |  |

|                                         |                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                         | Емдеу                                                                                  | 1 | D дәрумені препараттарын қажетті дозада және қажетті ұзақтықта сулы және майлы ерітінді түрінде қолданады                                                                                                        |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Рахиттің клиникалық көрінісінің ерекшеліктеріне, оның ауырлық дәрежесіне және аурудың динамикасына сәйкес D дәрумені препараттарын қолданады                                                                     |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Жіті ауруларда вит бар екенін біледі D уақытша күшін жою қажет                                                                                                                                                   |  |
|                                         | Профилактика жүргізу                                                                   | 1 | Аntenatalды емхананы біледі рахиттің алдын алу                                                                                                                                                                   |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Босанғаннан кейінгі рахиттің алдын алуды біледі                                                                                                                                                                  |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Рахит вакцинацияға қарсы көрсетілім емес екенін біледі                                                                                                                                                           |  |
| Балалардағы темір тапшылығы<br>анемиясы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1 | Ерекшеліктеріне қарай физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады - емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала, 3-11 жастағы бала, жасөспірім                                                        |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Зертханалық зерттеудің қалыпты деректерін жас ерекшеліктерін және басқа ерекшеліктерін ескере отырып, АА өзгерістерінен ажыратады (емізетін бала, 3 жасқа дейінгі бала, 3-11 жас аралығындағы бала, жасөспірім). |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Балалардағы сидеропениялық синдром клиникасын біледі                                                                                                                                                             |  |
|                                         | Патология                                                                              | 1 | Әртүрлі жастағы және жыныстағы балалардағы АДА негізгі себептерін анықтай алады                                                                                                                                  |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | АДА патогенезін біледі                                                                                                                                                                                           |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | ТТА инфекциялық генезінің себептерін таниды                                                                                                                                                                      |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Созылмалы соматикалық аурудың дефицитті анемиясының себептерін таниды                                                                                                                                            |  |
|                                         | Клиника                                                                                | 1 | Анемиялық және сидеропениялық синдромның негізгі белгілерін ажыратады                                                                                                                                            |  |
|                                         |                                                                                        | 1 | Клиникалық белгілерін                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                    |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                           |  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                    |                                                                                        |                      | бағалайды ауыр ТЖ                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                    | Диагностика                                                                            | 1                    | ҚЖА (жас ерекшеліктерін ескере отырып), сарысулық темір, ОЖСС, ферритин нәтижелерін түсіндіреді, трансферриннің темірмен қанығу коэффициентінің                                                                           |  |
|                                                    | Дифференциалды диагностика                                                             | 1                    | Микроциттік анемияны нормоцитарлы анемиямен ажыратады                                                                                                                                                                     |  |
|                                                    |                                                                                        | 1                    | Микроциттік анемияны макроциттік анемиямен ажыратады                                                                                                                                                                      |  |
|                                                    | Тактика                                                                                | 1                    | Жасына байланысты амбулаториялық емдеуге және ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды.                                                                                                                              |  |
|                                                    |                                                                                        | 1                    | Жағдайдың ауырлығын бағалайды және жасына байланысты маршруттау туралы шешім қабылдайды.                                                                                                                                  |  |
|                                                    | Емдеу                                                                                  | 1                    | Амбулаториялық деңгейде дәрілік емес терапияны жүргізеді                                                                                                                                                                  |  |
|                                                    |                                                                                        | 1                    | 3 жасқа дейінгі балаға темір препараттарымен ем жүргізеді                                                                                                                                                                 |  |
|                                                    |                                                                                        | 1                    | Емдеуді бақылауды (тиімділік критерийлерін) және нәтиже болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүзеге асырады.                                                                                                                |  |
|                                                    | Профилактика жүргізу                                                                   | 1                    | Жаңа туылған нәрестелердегі ТТА профилактикасы үшін ұтымды емдік тамақтануды қолданады                                                                                                                                    |  |
|                                                    |                                                                                        | 1                    | Ерте жастағы балаларда ТТА профилактикасы үшін ұтымды емдік тамақтануды қолданады                                                                                                                                         |  |
|                                                    |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Нозология</b>                                   | <b>Блок</b>                                                                            | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Асқазанның және ұлтабардың ойық жара ауруы.</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1                    | Физикалық тексерудің қалыпты деректерін (іші жұмсақ, локализацияланған ауырсынусыз, перитонеальді белгілердің болмауы) әртүрлі жастағы балалардағы ойық жара ауруы кезіндегі патологиялық мәліметтерден ажыратады топтар. |  |

|  |             |   |                                                                                                                                                                                                           |  |
|--|-------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |             | 1 | Қалыпты зертханалық көрсеткіштерді (ОАК, биохимия) асқазан жарасының асқынған ағымына тән өзгерістерден (анемия, қабыну белгілері, электролиттік бұзылулар) ажыратады.                                    |  |
|  |             | 1 | Қалыпты эндоскопиялық деректерді ойық жара белгілерінен ажыратады (тереңдігі, локализациясы, бляшканың болуы, тыртықтың өзгеруі), шырышты қабықтың жасына байланысты қалыпты нұсқаларын басшылыққа алады. |  |
|  | Патология   | 1 | Балалардағы ойық жараның патогенезін ажыратады: <i>Helicobacter pylori</i> рөлі, қышқылдық-пептикалық фактор, қауіп факторлары (отбасылық тарих, стресс, ҚҚСП).                                           |  |
|  |             | 1 | Балалардағы асқазан жарасының түрлерін ажыратады: қауымдастырылған <i>H. pylori</i> -мен ҚҚСД-индукцияланған, стресстік, симптоматикалық.                                                                 |  |
|  |             | 1 | Ойық жара ауруының асқынуларын таниды: қан кету, перфорация, ену, стеноз; олардың пайда болу жағдайларын және қауіп факторларын біледі.                                                                   |  |
|  | Клиника     | 1 | Балалардағы негізгі белгілерді ажыратады: эпигастрийдегі ауырсыну, түнгі ауырсыну, "аштық" ауруы, құсу, тәбеттің төмендеуі, астеновегетативті белгілер.                                                   |  |
|  |             | 1 | Өртүрлі жастағы балалардағы клиникалық көріністің ерекшеліктерін ажыратады (балалардағы маскалар, айқынырақ жасөспірімдердегі симптоматология).                                                           |  |
|  | Диагностика | 1 | Зертханалық әдістердің нәтижелерін түсіндіреді: ЖАК, биохимия, жасырын                                                                                                                                    |  |

|         |                            |   |                                                                                                                                                                |  |
|---------|----------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|         |                            |   | қанға нәжіс, анемия көрсеткіштері.                                                                                                                             |  |
|         |                            | 1 | Н. pylori анықтау әдістерінің нәтижелерін түсіндіреді: тыныс алу сынағы, нәжістегі Н. pylori антигені, серология, биопсия нәтижелері.                          |  |
|         |                            | 1 | ФГДС деректерін түсіндіреді: ойық жараның локализациясы, сатысы (ісіну, гиперемия, фибринді тақта, тыртықтану фазасы), асқынулардың болуы.                     |  |
|         |                            | 1 | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: ультрадыбыстық, рН-метрия, стенозға/деформацияға күдік туындаған жағдайда эзофагография.                            |  |
|         | Дифференциалды диагностика | 1 | Ойық жара ауруын гастритпен, функционалдық диспепсиямен, гастроэзофагеальді рефлюкс ауруымен, панкреатитпен, холециститпен салыстырады                         |  |
|         |                            | 1 | Асқазан-ішек жолдарының басқа ауруларынан (эрозиялық гастрит, дуоденит, Барреттің өңеші, КДК) ойық жараның клиникалық және эндоскопиялық белгілерін ажыратады. |  |
| Тактика |                            | 1 | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: айқын білінетін ауыру синдромы, құсу, анемия, қан кету, асқынуларға күдік.                                           |  |
|         |                            | 1 | Асқынбаған асқазан жарасы бар баланы амбулаториялық жағдайда басқару тактикасын анықтайды.                                                                     |  |
| Емдеу   |                            | 1 | Жасын, төзімділігін, аллергиялық анамнезін (үштік терапия, квадротерапия) ескере отырып, Н. pylori эрадикациясының сызбаларын таңдайды.                        |  |
|         |                            | 1 | Қышқылды төмендететін негізгі терапияны тағайындайды: ППИ, H2-блокаторлар, антацидтер                                                                          |  |

|                                                                     |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Терапияның ұзақтығын, тиімділік критерийлерін, Н. pylori-ге қайта тестілеу мерзімдерін анықтайды.                                                                                                                                   |  |
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Асқынған ағымды жүргізу тактикасын анықтайды: қан кету, перфорацияға күдік, стеноз (шұғыл көмек және маршруттау).                                                                                                                   |  |
|                                                                     | Профилактика жүргізу                                                                   | 1                    | Асқынудың алдын алу шаралары бойынша кеңес береді: тамақтану тәртібі, ҚҚСД шектеу, стресс факторларын төмендету, қатар жүретін ауруларды емдеу.                                                                                     |  |
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Отбасында Н. pylori инфекциясының алдын алуды түсіндіреді (гигиеналық шаралар, қажет болған жағдайда контактілерді тексеру).                                                                                                        |  |
|                                                                     | Оңалту                                                                                 | 1                    | Аурудың жас ерекшеліктеріне және фазасына сәйкес жұмсақ режимді және емдік тамақтануды тағайындайды.                                                                                                                                |  |
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Бақылау эндоскопиясының мерзімдерін, гастроэнтерологтың бақылау қажеттілігін бағалайды.                                                                                                                                             |  |
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Жүктемелерге төзімділіктің қалпына келуін және қалыпты өмір сүру режиміне оралу мерзімдерін бағалайды.                                                                                                                              |  |
|                                                                     |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Нозология</b>                                                    | <b>Блок</b>                                                                            | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Балалардағы өт шығару жолдарының дискинезиясы. Холециститтер</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1                    | Физикалық тексерудің қалыпты мәліметтерімен ерекшеленеді (локализацияланған ауырсынудың болмауы, іш бұлшықеттерінің қалыпты тонусы, вегетативті бұзылулар белгілерінің болмауы) бастап ДЖВП және холецистит кезіндегі патологиялық. |  |
|                                                                     |                                                                                        | 1                    | Қалыпты биохимиялық көрсеткіштерді (ALT, AST, билирубин, АЛФ, ГГТ) холестаза және өт қабының                                                                                                                                        |  |

|  |             |   |                                                                                                                                                                                              |  |
|--|-------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |             |   | қабынуы кезіндегі өзгерістерден ажыратады.                                                                                                                                                   |  |
|  |             | 1 | Өт қабының және түтіктердің қалыпты ультрадыбыстық көрсеткіштерін дискинезия белгілерінен (гипо / гиперкинетикалық тип), қабырғаның қалыңдауынан, бүгілуінен, қабыну белгілерінен ажыратады. |  |
|  | Патология   | 1 | ЖВП патогенезін ажыратады: өт қабының және Одди сфинктерінің қозғалғыштығының бұзылуы, вегетативті реттеудің әсері, стресс факторлары.                                                       |  |
|  |             | 1 | ЖВП формаларын ажыратады: гипокинетикалық, гиперкинетикалық, аралас; олардың клиникалық маңыздылығын басшылыққа алады.                                                                       |  |
|  |             | 1 | Жедел және созылмалы холециститті ажыратады, олардың дамуының патогенетикалық механизмдерін (инфекциялық, функционалдық, конституциялық) анықтайды.                                          |  |
|  |             | 1 | Балалардағы холециститтің асқынуларын таниды: холестаз, өт шламының түзілуі, панкреатобилиарлық бұзылулар.                                                                                   |  |
|  | Клиника     | 1 | ЖВП негізгі белгілерін ажыратады: оң жақ қабырға астындағы ауырсыну, тамақтан кейінгі ауырсыну, вегетативті көріністер, симптомдардың дискинезия түрімен байланысы.                          |  |
|  |             | 1 | Жедел және созылмалы холециститтің клиникалық көріністерін ажыратады: ауырсыну, жүрек айну, құсу, субфебрильді жағдай, ауыздың ащысы, диспепсия.                                             |  |
|  | Диагностика | 1 | Биохимиялық талдаулардың деректерін түсіндіреді: билирубин, АЛТ/АСТ, холестатикалық ферменттер.                                                                                              |  |

|  |                            |   |                                                                                                                              |  |
|--|----------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                            | 1 | УДЗ нәтижелерін түсіндіреді: қабыну белгілері, деформациялар, жиырылғыштықтың өзгеруі, шламның болуы.                        |  |
|  |                            | 1 | Қосымша әдістердің қажеттілігін бағалайды: дуоденальді зондтау, ХБД-тесттер, функционалдық сынамалар.                        |  |
|  |                            | 1 | Ауырсыну синдромы, асқынуларға күдік, тамақтанудың бұзылуы кезінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін бағалайды.              |  |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | ДЖВП/холециститті гастритпен, функционалдық диспепсиямен, ГЕРД, панкреатитпен, аппендицитпен салыстырады                     |  |
|  |                            | 1 | Оң жақ қабырға астындағы ауырсыну кезіндегі баламалы диагноздардың клиникалық және ультрадыбыстық белгілерін ажыратады.      |  |
|  | Тактика                    | 1 | ЖВП бар баланы амбулаториялық басқаруға және ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды немесе холециститпен.             |  |
|  |                            | 1 | Біріншісіндегі тексеру көлемін анықтайды кезеңде: қандай талдаулар мен зерттеулер дереу қажет, қайсысы жоспарлы түрде қажет. |  |
|  | Емдеу                      | 1 | ЖВП үшін терапияны таңдайды: дискинезия түріне байланысты спазмолитиктер, прокинетиктер, холеретикалық препараттар.          |  |
|  |                            | 1 | Холециститке ем тағайындайды: микробқа қарсы терапия (инфекциялық процесте), спазмолитиктер, ферменттер, диеталық терапия.   |  |
|  |                            | 1 | Емдеу тиімділігінің критерийлерін және терапияны түзету қажеттілігін анықтайды.                                              |  |

|                                                                                    |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Әсері болмаған немесе асқынуларға (панкреатит, айқын холестаз) күдік болған кезде маршруттауды анықтайды.                                                                      |  |
|                                                                                    | Профилактика жүргізу                                                                   | 1                    | Тамақтану тәртібі бойынша кеңес береді: жиі тамақтану, майлы, қуырылған, тұрақты емес тамақтануды шектеу.                                                                      |  |
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Холециститтің қайталануының алдын алу шараларын түсіндіреді: инфекция ошақтарын санитарлық тазарту, дене салмағын қалыпқа келтіру, нәжісті түзету, психоэмоционалды қолдау.    |  |
|                                                                                    | Оңалту                                                                                 | 1                    | Қалпына келтіру кезеңінде диета мен физикалық белсенділікті тағайындайды.                                                                                                      |  |
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Бақылау УДЗ мерзімін және гастроэнтерологта бақылау жиілігін бағалайды.                                                                                                        |  |
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Қалпына келтіруді бағалайды жүктемеге төзімділік, қалыпты белсенділікке оралу бойынша ұсыныстар береді.                                                                        |  |
|                                                                                    |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Нозология</b>                                                                   | <b>Блок</b>                                                                            | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                                |  |
| <b>Бүйректің созылмалы ауруы. Балалардағы цистит пен пиелонефриттің алдын алу.</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1                    | Ол физикалық тексерудің қалыпты деректерін (АҚ, ісінудің болмауы, қалыпты зәр шығару белсенділігі) ҚҚСД өзгерістерінен ажыратады.                                              |  |
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Ол бүйрек қызметі төмендеген кезде патологиялық көрсеткіштерден UAC, OAM, биохимияның (мочевина, креатинин, электролиттер) қалыпты көрсеткіштерін ажыратады. КФҚ есептей алады |  |
|                                                                                    |                                                                                        | 1                    | Бүйректің қалыпты ультрадыбыстық деректерін созылмалы процестің белгілерінен (нефросклероз, асимметрия, мөлшерінің кішіреюі, гидронефроз, тастар) ажыратады.                   |  |

|  |             |   |                                                                                                                                                                   |  |
|--|-------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Патология   | 1 | Балалардағы ҚҚСД патогенезін ажыратады: туа біткен ауытқулар, тубулоинтерстициальды зақымданулар, гломерулопатиялар, тұқым қуалайтын аурулар, рефлюкс-нефропатия. |  |
|  |             | 1 | Балалардағы ҚҚСЖ кезеңдерін ҚФФ деңгейі бойынша ажыратады, олардың клиникалық маңызын түсінеді.                                                                   |  |
|  |             | 1 | ҚҚСД қауіп факторларын анықтайды: қайталанатын пиелонефриттер, СБЖ СБЖ, гломерулопатиялар, , обструктивті уропатиялар, нефроуытты препараттар.                    |  |
|  |             | 1 | ҚҚСД асқынуларын таниды: артериялық гипертензия, анемия, өсудің бұзылуы, электролиттік бұзылулар, метаболикалық ацидоз.                                           |  |
|  | Клиника     | 1 | ҚҚСД негізгі клиникалық көріністерін ажыратады: шаршау, өсудің тежелуі, анемия, гипертония, полиурия/ноктурия.                                                    |  |
|  |             | 1 | Өртүрлі жастағы балалардағы цистит пен пиелонефрит белгілерін (дизурия, жиі зәр шығару, қызба, іштің/белдің ауыруы) ажыратады.                                    |  |
|  | Диагностика | 1 | ОАМ және несеп культурасының нәтижелерін түсіндіреді: лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия, нитриттер.                                                          |  |
|  |             | 1 | Биохимиялық көрсеткіштерді түсіндіреді: мочеви́на, креатинин, ГФР, электролиттер.                                                                                 |  |
|  |             | 1 | УДЗ деректерін бағалайды: нефросклероз, асимметрия, мөлшердің кішіреюі, гидронефроз, тастар                                                                       |  |
|  |             | 1 | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: цистоуретрография (ЦУГ), нефросцинтиграфия, тәуліктік протеинурияны талдау.                                            |  |

|  |                            |   |                                                                                                                                              |  |
|--|----------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | Пиелонефритті циститпен, аппендицитпен, вирустық қызбамен, дисфункционалды зәр шығарумен салыстырады                                         |  |
|  |                            | 1 | Протеинурияның себептерін ажыратады: өтпелі, ортостатикалық, шумақтық (нефротикалық және нефротикалық емес деңгейлер).                       |  |
|  | Тактика                    | 1 | Пиелонефрит кезінде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: жасы < 2 жаста, қызба, интоксикация, мүмкін еместігі пероральді ем.         |  |
|  |                            | 1 | Зәр шығару жолдарының инфекциясына күдікті баланы бастапқы тексеру алгоритмін анықтайды.                                                     |  |
|  | Емдеу                      | 1 | Жасы мен төзімділігін ескере отырып, пиелонефрит пен циститке қарсы бастапқы антибиотикалық терапияны таңдайды.                              |  |
|  |                            | 1 | ҚҚСД кезінде нефропротекторлық терапию тағайындайды: АҚ, АӨФ/ААА бақылау, анемияны және электролиттік бұзылуларды түзету.                    |  |
|  |                            | 1 | Бактерияға қарсы емнің ұзақтығын және профилактикалық емге (бактерияға қарсы профилактика) көрсетілімдерді айқындайды.                       |  |
|  |                            | 1 | Маршруттауды анықтайды: педиатриялық нефрологқа, урологқа жолдама көрсеткіштері.                                                             |  |
|  | Профилактика жүргізу       | 1 | ЖЖИ алдын алу бойынша кеңес береді: ішу тәртібі, тұрақты зәр шығару, гигиена, іш қатудың алдын алу.                                          |  |
|  |                            | 1 | Алдын алу шараларын түсіндіреді қайталанатын пиелонефрит: VLOOKUP MVS емдеу, рефлюксті түзету, қажет болған жағдайда пробиотиктерді қолдану. |  |

|                                                        |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                        |                                                                                        | 1                    | ҚҚСД дамуын бәсеңдету шараларын түсіндіреді: қан қысымын, ГФР-ды бақылау, нефроуытты препараттардан бас тарту, дене салмағын бақылау.                                    |  |
|                                                        | Оңалту                                                                                 | 1                    | ҚҚСД сатысына байланысты дене жүктемесінің режимін тағайындайды.                                                                                                         |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | Зәрді, дақылдарды, биохимияны және ультрадыбысты бақылау сынақтарының жиілігін бағалайды.                                                                                |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | ЖЖЖ эпизодынан кейін балабақшаға/мектепке оралу ережелерін анықтайды.                                                                                                    |  |
|                                                        |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Нозология</b>                                       | <b>Блок</b>                                                                            | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                          |  |
| <b>Балалардағы зәр шығару жолдарының инфекциялары.</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1                    | Ол қалыпты ОАМ көрсеткіштерін (түсі, мөлдірлігі, тығыздығы, лейкоцитурия мен бактериурияның болмауы) ЖЖИ патологиялық өзгерістерінен ажыратады.                          |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | Қан биохимиясының (креатинин, мочеви́на) жасына байланысты қалыпты көрсеткіштерін инфекциялармен және қатар жүретін жағдайлармен мүмкін болатын өзгерістерден ажыратады. |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | Қалыпты УДЗ қуық пен бүйрек деректерін қабыну, кеңею, қалдық несеп және құрылымдық ауытқулар белгілерінен ажыратады.                                                     |  |
|                                                        | Патология                                                                              | 1                    | ЖЖИ патогенезін ажыратады: өсіп келе жатқан инфекция, E. coli рөлі, әсіресе жас балалардағы.                                                                             |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | ЖЖИ формаларын ажыратады: цистит, пиелонефрит, симптомсыз бактериурия.                                                                                                   |  |
|                                                        |                                                                                        | 1                    | Тәуекел факторларын анықтайды: қыздарда гигиенаның бұзылуы, іш қату, дисфункционалды зәр                                                                                 |  |

|  |                            |   |                                                                                                                                        |  |
|--|----------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                            |   | шығару, VLOOKUP MVS (рефлюкс), фимоз, анатомиялық ауытқулар.                                                                           |  |
|  |                            | 1 | Асқынуларды таниды: геморрагиялық компоненті бар цистит, жедел пиелонефрит, уросепсис, бүйрек тыртықтары.                              |  |
|  | Клиника                    | 1 | Циститтің клиникалық көріністерін ажыратады: дизурия, жиі зәр шығару, іштің төменгі бөлігіндегі ауырсыну, безгегі жоқ.                 |  |
|  |                            | 1 | Пиелонефриттің клиникалық көріністерін ажыратады: қызба, қалтырау, бел/іштің ауыруы, құсу, жас балаларда — спецификалық емес белгілер. |  |
|  | Диагностика                | 1 | ОАМ түсіндіреді: лейкоцитурия, нитриттер, бактериурия; ластануды шынайы инфекциядан ажыратады.                                         |  |
|  |                            | 1 | Несеп культурасының нәтижелерін түсіндіреді: жинау әдісіне байланысты маңызды бактериурия критерийлері.                                |  |
|  |                            | 1 | УДЗ нәтижелерін бағалайды: қабыну белгілері, СЛ кеңеюі, қалдық несеп, даму аномалиялары.                                               |  |
|  |                            | 1 | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: цистоуретрография (ЦУГ), нефросцинтиграфия, тәуліктік протеинурия.                          |  |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | ЖЖИ-ны аппендицитпен, гастроэнтеритпен, вульвитпен, уретритпен, дисфункционалды зәр шығарумен салыстырады.                             |  |
|  |                            | 1 | Критерийлерге назар аудара отырып, ЖЖИ мен симптомсыз бактериурияны ажыратады                                                          |  |
|  | Тактика                    | 1 | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: жасы <2 жас, жоғары қызба, құсу, сусыздану, пероральді емнің мүмкін еместігі.                |  |

|                  |                      |                      |                                                                                                                               |  |
|------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                  |                      | 1                    | ЖЖЖ бірінші эпизодында тексеру алгоритмін анықтайды.                                                                          |  |
|                  | Емдеу                | 1                    | Бастапқы антибиотикалық терапияны таңдайды: пероральді және парентеральді емдеуді ажыратады, жасы мен ауырлығын ескереді.     |  |
|                  |                      | 1                    | Симптоматикалық терапияны тағайындайды: қызуды түсіретін дәрілер, адекватты ішу режимі, іш қатуды түзету.                     |  |
|                  |                      | 1                    | Цистит және пиелонефрит кезінде емдеу ұзақтығын, тиімділік критерийлерін анықтайды.                                           |  |
|                  |                      | 1                    | Жағдайы жақсарған кезде парентеральдыдан пероральді қабылдауға ауысуды анықтайды.                                             |  |
|                  | Профилактика жүргізу | 1                    | ЖЖИ алдын алу шаралары бойынша кеңес береді: дұрыс ішу тәртібі, жүйелі түрде зәр шығару, іш қатуды емдеу, гигиенаны жақсарту. |  |
|                  |                      | 1                    | Ұзақ мерзімді бактерияға қарсы профилактикаға (рефлюкс, жиі қайталанулар кезінде) көрсеткіштерді анықтайды.                   |  |
|                  |                      | 1                    | Тыртықтардың пайда болуын болдырмау үшін қайталанатын ЖЖИ үшін нефропротекторлық шараларды түсіндіреді.                       |  |
|                  | Оңалту               | 1                    | ЖЖИ-ден кейінгі физикалық белсенділік режимін және өмір салтын тағайындайды.                                                  |  |
|                  |                      | 1                    | Бақылау ОАМ, зәр культурасы және ультрадыбыстық зерттеудің уақытын бағалайды                                                  |  |
|                  |                      | 1                    | Зәр шығару жолдарының инфекцияларынан кейін мектепке/бақшаға оралу ережелерін анықтайды.                                      |  |
|                  |                      |                      |                                                                                                                               |  |
| <b>Нозология</b> | <b>Блок</b>          | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                               |  |

|                                                                                                 |                                                                                        |   |                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Балалардағы I типті қант диабеті (амбулаториялық кезеңде ерте диагностика және басқару).</b> | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1 | Аш қарынға глюкозаның, HbA1C, тамақтан кейінгі глюкозаның қалыпты зертханалық көрсеткіштерін қант диабетіндегі патологиялық деңгейден ажыратады1.       |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | Қалыпты клиникалық белгілерімен ерекшеленеді (стандартты дене салмағы, гидратация, полиурия/полидипсияның болмауы) қант диабетінің ерте көріністерінен. |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | Несептегі және қандағы кетон денелерінің қалыпты көрсеткіштерін кетозды /кетоацидозды көрсететін патологиялық мәндерден ажыратады.                      |  |
|                                                                                                 | Патология                                                                              | 1 | T1D патогенезін ажыратады: аутоиммунды деструкция β-жасушалардың, антиденелердің рөлі (ICA, GAD, IA-2, ZnT8).                                           |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | ДК тәуекел факторларын анықтайды1: отбасылық анамнез, генетикалық бейімділік, вирустық инфекциялар, иммундық реттеудің ерекшеліктері.                   |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | Қант диабетінің даму кезеңдерін ажыратады1                                                                                                              |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | Асқынуларды таниды: АҚА (диабеттік кетоацидоз), дегидратация, электролиттердің бұзылуы.                                                                 |  |
|                                                                                                 | Клиника                                                                                | 1 | Қант диабетінің классикалық белгілерін ажыратады1: полиурия, полидипсия, арықтау, әлсіздік, түнгі полиурия ауруы.                                       |  |
|                                                                                                 |                                                                                        | 1 | ДКА белгілерін ажыратады: құсу, іштің ауыруы, Куссмаул тынысы, ацетонның иісі.                                                                          |  |
|                                                                                                 | Диагностика                                                                            | 1 | Аш қарынға гликемияны, кездейсоқ гликемияны, HbA1C, глюкозаға төзімділік көрсеткіштерін түсіндіреді; диагностика критерийлерін анықтайды.               |  |

|  |                            |   |                                                                                                                        |  |
|--|----------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                            | 1 | ДКА-ға күдік туындаған жағдайда кетондарға, қан газдарына, электролиттерге жүргізілген талдау нәтижелерін түсіндіреді. |  |
|  |                            | 1 | Ілеспелі аутоиммундық ауруларға (целиакия ауруы) тексеру қажеттілігін анықтайды, аутоиммунды тиреоидит).               |  |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | ДҚ салыстырады 1 Т2Д, MODY, стресстік гипергликемиямен                                                                 |  |
|  |                            | 1 | ДҚ дебютін ажыратады 1 және гастроэнтериттер, дегидратациямен инфекциялар, ацетонемиялық синдром.                      |  |
|  | Тактика                    | 1 | Дереу ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: кетоз/кетонурия, ДКА күдігі, ауыр дегидратация.                     |  |
|  |                            | 1 | Амбулаториялық деңгейде алғаш анықталған гипергликемия кезіндегі іс-қимылдар алгоритмін айқындайды.                    |  |
|  | Емдеу                      | 1 | Бастапқы инсулиндік ерап таңдайды: базис-болюстік режим, инсулиннің бастапқы дозасын есептеу.                          |  |
|  |                            | 1 | Жаттығу кезінде инсулинді түзету қажеттілігін бағалайды, аурулар, стресстер.                                           |  |
|  |                            | 1 | Амбулаториялық кезеңде ДКА және гипогликемияның бастапқы белгілеріне шұғыл көмек көрсету шараларын тағайындайды.       |  |
|  | Профилактика жүргізу       | 1 | Баланы және ата-аналарды көмірсуларды санауға, инъекция техникасына, инсулинді енгізу ережелеріне үйретеді.            |  |
|  |                            | 1 | Кетоацидоздың/гипогликемияның алдын алу принциптерін түсіндіреді                                                       |  |
|  | Оңалту                     | 1 | ҚД кезінде физикалық жүктемелер бойынша ұсынымдарды айқындайды 1                                                       |  |
|  |                            | 1 | Бақылау баруларының, HbA1C мониторингінің, асқынулар скринингінің жиілігін анықтайды.                                  |  |
|  |                            | 1 | Бала мен отбасының психологиялық бейімделуі, ДК жүргізудің мектеп жоспары бойынша кеңес береді.                        |  |

|                                   |                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                   |                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Нозология</b>                  | <b>Блок</b>                                                                                              | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>Балалардағы<br/>бронхиттер</b> | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретациялау<br>кезінде норма мен<br>патологияны<br>ажыратады | 1                    | Қалыпты аускультативті деректерді (везикулярлы тыныс алу, ысқырықты сырылдар болмауы) бронхит кезіндегі патологиялық өзгерістерден ажыратады.                                                   |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Қалыпты зертханалық көрсеткіштерді тыныс алу жолдарының вирустық және бактериялық қабынуына тән өзгерістерден ажыратады.                                                                        |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Қалыпты рентгенологиялық мәліметтерді бронхитке тән белгілерден (өкпе құрылымының жоғарылауы), пневмониядағы инфильтрациядан ажыратады.                                                         |  |
|                                   | Патология                                                                                                | 1                    | Жіті вирустық бронхит, обструктивті бронхит және қайталанатын бронхит патогенезін ажыратады; вирустардың (РС-вирус, аденовирус), аллергияның, бронхтардың гиперреактивтілігінің рөлін түсінеді. |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Обструкцияның қауіп факторларын анықтайды                                                                                                                                                       |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Бронхиттің нұсқаларын ажыратады: жедел, обструктивті, қайталанатын — олардың ерекшеліктері мен клиникалық маңызы.                                                                               |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Асқынуларды таниды: бронхиолит, пневмония, бронхоспазм ұстамалары.                                                                                                                              |  |
|                                   |                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                   | Клиника                                                                                                  | 1                    | Бронхиттің негізгі белгілерін ажыратады: жөтел, төмен температура, жалпы әлсіздік, кеудедегі ауырсыну.                                                                                          |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Обструкция белгілерімен ерекшеленеді: экспираторлық еңтігу, ысқырықты сырылдар, көмекші бұлшықеттердің қатысуы.                                                                                 |  |
|                                   | Диагностика                                                                                              | 1                    | Талдау нәтижелерін түсіндіреді: вирустық/бактериялық сипат                                                                                                                                      |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Импульстік оксиметрия деректерін түсіндіреді, тыныс алу жеткіліксіздігінің дәрежесін анықтайды.                                                                                                 |  |
|                                   |                                                                                                          | 1                    | Кеуде қуысының рентгенографиясына көрсеткіштерді анықтайды: пневмонияға күдік, типтік емес ағым, ұзаққа созылған жөтел.                                                                         |  |
|                                   | Дифференциалды диагностика                                                                               | 1                    | Бронхитті бронхиолитпен, пневмониямен, бронх демікпесімен,                                                                                                                                      |  |

|                  |                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                        |                      | көкжөтелмен салыстырады                                                                                                                                                                  |
|                  |                                                                                        | 1                    | Бронхит пен бронх демікпесінің клиникалық және аускультативті белгілерін ажыратады.                                                                                                      |
|                  |                                                                                        | 1                    | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: тыныс алу жеткіліксіздігі, айқын обструкция, ішу/тамақтану мүмкін еместігі.                                                                 |
|                  | Тактика                                                                                | 1                    | Амбулаториялық пациентті басқару тактикасын анықтайды: бақылау, симптоматикалық терапия, динамикалық бақылау.                                                                            |
|                  |                                                                                        | 1                    | Жедел бронхит кезінде симптоматикалық терапияны тағайындайды: адекватты гидратация, қызуды түсіретін дәрілер, муколитиктер.                                                              |
|                  | Емдеу                                                                                  | 1                    | Бронхолитикалық емге көрсеткіштерді және обструктивті бронхит кезінде глюкокортикостероидтарды тағайындауды анықтайды                                                                    |
|                  |                                                                                        | 1                    | Антибиотикалық терапияға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді ажыратады (бактериялық процеске күдік).                                                                                   |
|                  |                                                                                        | 1                    | Обструктивті бронхиттің алдын алу бойынша кеңес береді                                                                                                                                   |
|                  | Профилактика жүргізу                                                                   | 1                    | Вакцинацияның маңыздылығын түсіндіреді                                                                                                                                                   |
|                  |                                                                                        | 1                    | Бронхит эпизодынан кейін тыныс алу жаттығулары мен жаттығуларды тағайындайды.                                                                                                            |
|                  | Оңалту                                                                                 | 1                    | Дене белсенділігіне және мектептегі іс-шараларға қайта оралу мерзімдерін бағалайды.                                                                                                      |
|                  |                                                                                        | 1                    | Ұзақ уақытқа созылған жөтел кезінде кейінгі тексеру/КАК/рентгенография қажеттілігін бағалайды.                                                                                           |
|                  |                                                                                        | 1                    | Физикалық тексерудің қалыпты мәліметтерімен ерекшеленеді (температура, тыныс алу, терінің түсі, тыныс алу жеткіліксіздігінің болмауы) бастап ЖРВИ және асқынулар кезіндегі патологиялық. |
| <b>Нозология</b> | <b>Блок</b>                                                                            | <b>Сұрақтар саны</b> |                                                                                                                                                                                          |
| Балалардағы ЖРВИ | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1                    | Қалыпты зертханалық көрсеткіштерді вирустық инфекцияға және                                                                                                                              |

|  |                            |   |                                                                                                                      |
|--|----------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            |   | бактериялық асқынуларға тән өзгерістерден ажыратады.                                                                 |
|  |                            | 1 | Қалыпты рентгенологиялық мәліметтерді асқынулар кезіндегі патологиялық өзгерістерден (пневмония, синусит) ажыратады. |
|  | Патология                  | 1 | ЖРВИ патогенезін ажыратады: риновирустардың, аденовирустардың, парагрипптің, РС вирусының рөлі; таралу механизмі.    |
|  |                            | 1 | ЖРВИ негізгі синдромдарын ажыратады: ларингит, трахеит, фарингит, ринофарингит, бронхит.                             |
|  |                            | 1 | Ауыр ағымның қауіп факторларын анықтайды: шала туылу, жүрек ақаулары, иммун тапшылығы, созылмалы аурулар.            |
|  |                            | 1 | Асқынуларды таниды: синусит, отит, бронхиолит, пневмония.                                                            |
|  | Клиника                    | 1 | ЖРВИ негізгі белгілерін ажыратады: қызба, мұрыннан су ағу, жөтел, тамақ ауруы, бас ауруы.                            |
|  |                            | 1 | Ауыр жағдайдың белгілерін ажыратады: тыныс алу жеткіліксіздігі, стридор, құрысулар, ауыр интоксикация.               |
|  | Диагностика                | 1 | Зертханалық талдаулардың деректерін түсіндіреді: инфекцияның вирустық сипаты, бактериялық асқынулардың белгілері.    |
|  |                            | 1 | Рентгенографияға көрсеткіштерді анықтайды (асқынуларға күдік).                                                       |
|  |                            | 1 | Типтік емес ағым үшін ЛОР немесе пульмонологпен кеңесу қажеттілігін бағалайды.                                       |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | ЖРВИ-ді бактериялық инфекциялармен (тонзиллит, пневмония), аллергиялық ринитпен, көкжөтелмен салыстырады             |
|  |                            | 1 | Тұмаудың және басқа вирустық инфекциялардың клиникалық белгілерін ажыратады.                                         |
|  | Тактика                    | 1 | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: ДН, сусыздану, токсикоз, жас балалардағы жоғары қызба.                     |
|  |                            | 1 | Амбулаториялық жүргізу тактикасын айқындайды                                                                         |
|  | Емдеу                      | 1 | Симптоматикалық терапияны тағайындайды: қызуды түсіретін, мұрынды шаю, ылғалдандыру, ауаны ылғалдандыру.             |

|                                                                            |                                                                                        |               |                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Вирусқа қарсы терапияға көрсеткіштерді ажыратады                                                                                                     |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Антибиотикалық терапияға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді ажыратады (бактериялық асқынуларға күдік).                                            |  |
|                                                                            | Профилактика жүргізу                                                                   | 1             | ЖРВИ профилактикасы бойынша кеңес береді                                                                                                             |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Тұмауға қарсы вакцинацияның маңыздылығын түсіндіреді                                                                                                 |  |
|                                                                            | Оңалту                                                                                 | 1             | ЖРВИ-дан кейін балабақшаға/мектепке оралу мерзімін анықтайды                                                                                         |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Ауыр ағымнан немесе асқынулардан кейін бақылау тексеруінің қажеттілігін бағалайды.                                                                   |  |
|                                                                            |                                                                                        |               |                                                                                                                                                      |  |
| Нозология                                                                  | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны |                                                                                                                                                      |  |
| Атопиялық дерматит (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және емдеу) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Баланың терісінің қалыпты жағдайын (ылғалдану, бөртпелердің болмауы, лихенификацияның болмауы) атопиялық дерматиттің алғашқы белгілерінен ажыратады. |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Жалпы қан анализінің қалыпты көрсеткіштерін атопиялық дерматитке тән өзгерістерден ажыратады                                                         |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Ажыратады қалыпты IgE-аллергиялық фондағы мәндердің жоғарылауынан көрсеткіштер                                                                       |  |
|                                                                            | Патология                                                                              | 1             | Патогенезді ажыратады: тері тосқауылының ақауы, филлагриннің рөлі, микробиоманың әсері, IgE-делдалдық және емес-IgE механизмдері.                    |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Тәуекел факторларын анықтайды: атопияның отбасылық тарихы, терінің құрғауы, аллергиялардың әсері (тамақ, тұрмыстық).                                 |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Фазалар мен жас кезеңдерін ажыратады                                                                                                                 |  |
|                                                                            |                                                                                        | 1             | Асқынуларды таниды: бактериялық инфекция (стафилококк), вирустық инфекция (герпес, Капоши экземасы), саңырауқұлақ инфекциясы.                        |  |
|                                                                            | Клиника                                                                                | 1             | Атопиялық дерматиттің негізгі клиникалық белгілерін ажыратады: қышу, терінің құрғауы, эритема, лихенификация, жарықтар, локализация.                 |  |

|  |                            |   |                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            | 1 | Баланың жасын ескере отырып, экссудативті, лихеноидты және эритематозды түрлерімен ерекшеленеді.                                                 |
|  | Диагностика                | 1 | Диагностика критерийлерін ажыратады Hanifin & Rajka                                                                                              |
|  |                            | 1 | Қосымша тексеру қажеттілігін анықтайды: IgE, тері сынақтары, тағамдық аллергияға сынақтар.                                                       |
|  |                            | 1 | Терінің қайталама бактериялық инфекциясының белгілерімен ерекшеленеді: пустулалар, қабықтар, қабынудың жоғарылауы.                               |
|  | Дифференциалды диагностика | 1 | Атопиялық дерматитті себореялық дерматитпен, псориазбен, қышымамен, жанаспалы дерматитпен, экземамен салыстырады                                 |
|  |                            | 1 | Инфекциялық бөртпелердің клиникалық белгілерін ажыратады                                                                                         |
|  | Тактика                    | 1 | Ауырлық дәрежесін (жеңіл, орташа, ауыр) ауданы, қышудың ауырлығы және ұйқының бұзылуы бойынша анықтайды.                                         |
|  |                            | 1 | Амбулаториялық-емханалық бақылауға және тар шеңберлі мамандарға жолдамаларға көрсеткіштерді анықтайды.                                           |
|  | Емдеу                      | 1 | Негізгі терапияны тағайындайды: жұмсартқыштарды күнделікті қолдану, теріге дұрыс күтім жасау.                                                    |
|  |                            | 1 | Терапия сатыларын ажыратады: жергілікті стероидтер, кальцинеурин ингибиторлары, оларды қолдану тактикасы.                                        |
|  |                            | 1 | Инфекция кезінде емдеу тактикасын анықтайды (антисептиктер, көрсеткіштер бойынша жергілікті/жүйелік антибиотиктер).                              |
|  | Профилактика жүргізу       | 1 | Асқынулардың алдын алу бойынша кеңес береді: теріні күнделікті ылғалдандыру, қоздырғыштарды болдырмау, киімді дұрыс таңдау және тұрмыстық химия. |
|  |                            | 1 | Гипоаллергенді диетаның рөлін анықтайды: көрсеткіштері мен шектеулері                                                                            |
|  | Оңалту                     | 1 | Асқынудан кейін тері тосқауылын қалпына келтіру бойынша ұсыныстар береді.                                                                        |
|  |                            | 1 | Бақылау тексерісінің мерзімдерін және ұзақ                                                                                                       |

|  |  |   |                                                                                                  |
|--|--|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |   | мерзімді бақылаудың қажеттілігін анықтайды.                                                      |
|  |  | 1 | Атопиялық дерматиттің созылмалы ағымында отбасының психологиялық бейімделуі бойынша кеңес береді |

| Нозология                          | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Гестациялық артериялық гипертензия | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Құзыреті: Жүкті әйелдегі қан қысымының қалыпты көрсеткіштерін патологиялықтан ажыратады (жүктілік кезіндегі қан қысымының нормасының шегін анықтайды (140/90 мм.сын.бағ. дейін) және гестациялық гипертензияны анықтайды)                                 |
|                                    |                                                                                        | 1             | Зәр шығару жүйесіндегі физиологиялық өзгерістерді преэклампсия белгілерінен ажыратады (патологиялық протеинурияны анықтайды (тәулігіне $\geq 0,3$ г)) гипертониялық бұзылыстың критерийі ретінде)                                                         |
|                                    |                                                                                        | 1             | Жүкті әйелдің физиологиялық шағымдарын сақтықты қажет ететін белгілерден ажыратады (қалыпты шағымдарды (бас айналу, әлсіздік) ескертулерден ажыратады (беттің ісінуі, скотомалар, қан қысымы $> 140/90$ бас ауруы))                                       |
|                                    | Патология                                                                              | 1             | Гестациялық артериялық гипертензия белгілерін анықтайды (АҚ $\geq 140/90$ мм жоғарылауын анықтайды арт. жүктіліктің 20 аптасынан кейін протеинуриясыз гестациялық гипертензияның белгісі ретінде)                                                         |
|                                    |                                                                                        | 1             | Преэклампсияны гипертензияның басқа түрлерінен ажыратады (гипертонияның протеинуриямен ( $\geq 0,3$ г/тәу) үйлесімін таниды) немесе орган дисфункциясының белгілері (бауыр ферменттері, тромбоциттер, ОЖЖ симптомдары) преэклампсия критерийлері ретінде) |
|                                    |                                                                                        | 1             | Ауыр преэклампсияның қауіпті белгілерін анықтайды (құрысуларды, айқын ісінуді, көру қабілетінің бұзылуын, қатты бас ауруын, олигурияны және қан қысымын $\geq 160/110$ мм.сын.бағ. ауыр ағымның көрінісі ретінде таниды)                                  |
|                                    |                                                                                        | 1             | Гестациялық гипертензияны созылмалы артериялық гипертензиядан ажыратады (жүктіліктің 20 аптасына дейін қан қысымының жоғарылауы 20 аптадан кейін дамидын гестациялық гипертензиядан айырмашылығы созылмалы гипертензияны көрсететінін анықтайды)          |
|                                    | Клиника                                                                                | 1             | Гестациялық артериялық гипертензияның клиникалық көріністерін таниды (жүктіліктің 20 аптасынан кейін қан қысымының жоғарылауын, бас ауруын, ісінуді, көру қабілетінің бұзылуын қоса, АГ-ға тән белгілер мен белгілерді анықтайды)                         |
|                                    |                                                                                        | 1             | Гестациялық гипертензияның симптомдарын преэклампсиядан ажыратады (оқшауланған гипертензиямен салыстырғанда преэклампсияның                                                                                                                               |

|                            |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |   |  | айрықша белгілерін (протеинурия, бауыр мен бүйрек функциясының бұзылуы, құрысулар) анықтайды)                                                                                                                                                                                                                                               |
| Диагностика                | 1 |  | Гестациялық артериялық гипертензияны диагностикалау критерийлерін белгілейді (жүктіліктің 20 аптасынан кейін пайда болған артериялық гипертензияның диагностикалық көрсеткіштерін анықтайды (қан қысымы $\geq 140/90$ мм.сын.бағ.) протеинуриясыз)                                                                                          |
|                            | 1 |  | Гестациялық артериялық гипертензия кезіндегі диагностиканың зертханалық және аспаптық әдістерін бағалайды<br>(жалпы зәр анализінің (протеинурия), қан биохимиясының, эхокардиографияның және т.б. рөлін талдайды.) жатыр-плацентарлы қан ағымының доплерографиясы)                                                                          |
|                            | 1 |  | Гестациялық артериялық гипертензияны созылмалы гипертензиядан және преэклампсиядан (АГ, созылмалы гипертензияны (жүктілікке дейін немесе 20 аптаға дейін болуы) және преэклампсияны (протеинуриямен және басқа белгілермен гипертензияны) ажырату үшін диагностикалық белгілерді анықтайды) ажыратады.                                      |
| Дифференциалды диагностика | 1 |  | Гестациялық артериялық гипертензияны созылмалы артериялық гипертензиядан ажыратады (жүктіліктің 20 аптасынан кейін алғаш рет дамыған гипертензияны жүктілікке дейін болған немесе 20 аптаға дейін диагноз қойылған созылмалы гипертензиядан ажыратуға мүмкіндік беретін негізгі клиникалық және уақытша белгілерді анықтайды)               |
|                            | 1 |  | Жүкті әйелдерде қан қысымының жоғарылауының басқа себептерін (физиологиялық және патологиялық) таниды: гестациялық гипертензиямен дифференциалды диагностикада гипертензияның қайталама түрлерін (мысалы, бүйрек аурулары, эндокриндік бұзылулар) жоққа шығару үшін клиникалық белгілерді және зертханалық нәтижелерді бағалайды.           |
| Тактика                    | 1 |  | МСАК деңгейінде гестациялық артериялық гипертензиясы бар жүкті әйелдің жағдайын бақылау және бағалау тактикасын анықтайды (артериялық қысымды өлшеу жиілігі мен әдістерін, зертханалық және аспаптық бақылауды, асқынулардың өршу белгілерін анықтауды (протеинурия, ісіну, ағзалар қызметінің нашарлауы) бағалайды.)                       |
|                            | 1 |  | МСАК деңгейінде гестациялық артериялық гипертензия кезінде артериялық қысымды бақылау үшін адекватты терапиялық стратегияны таңдайды (дәрілік емес терапияға көрсеткіштерді негіздейді (диета, режим), ұрық пен ана үшін қауіпсіздікті, сондай-ақ ауруханаға жатқызу критерийлерін ескере отырып, гипертензияға қарсы препараттарды таңдау) |

|  |                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|---------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Емдеу                                                         | 1  | Емдеу үшін қауіпсіз және тиімді гипертензияға қарсы препараттарды таңдайды амбулаторлық кезеңдегі гестациялық артериялық гипертензия (жүктілік кезінде қарсы көрсетілімдерді қоспағанда, гестациялық гипертензияны емдеуде бірінші таңдаулы препараттарды қолданады (мысалы, метилдопа, нифедипин, лабеталол — иә; АӨФ тежегіштері — жоқ)) |
|  |                                                               | 1  | Гипертензияға қарсы емнің таңдалған сызбасының тиімділігі мен қауіпсіздігін дұрыс бағалайды (АҚ жеткіліксіз төмендегенде немесе жағымсыз әсерлер дамығанда емдеуді түзету қажеттігін айқындайды; жүкті әйелдердегі АҚ нысаналы мәндерін біледі)                                                                                            |
|  |                                                               | 1  | Гестациялық гипертензияны емдеудің дәрілік және дәрілік емес әдістерін біріктіріп қолдану қажеттілігін бағалайды (емдеу кешенінде дәрілік емес шараларды таңдайды (режим, диета, тұзды шектеу, салмақ қосуды бақылау); дәрі-дәрмексіз олардың жеткіліксіздігін біледі)                                                                     |
|  | Профилактика жүргізу                                          | 1  | Гестациялық артериялық гипертензияның даму қаупі бар топтарды анықтайды (ГАГ қаупі жоғары әйелдерді анықтайды (ауыр акушерлік тарих, жүктілікке дейінгі гипертензия, семіздік, қант диабеті, бірнеше рет босану, жасы >35 жас және т.б.).                                                                                                  |
|  |                                                               | 1  | Тәуекел тобындағы жүкті әйелдерде гестациялық гипертензияның алғашқы профилактикасы бойынша шараларды тағайындайды (ацетилсалицил қышқылын аз мөлшерде және/немесе кальцийді көрсетілген мерзімге сәйкес тағайындайды (мысалы, жүктіліктің 16 аптасына дейін тәулігіне 75-150 мг АСА).                                                     |
|  | Босанғаннан кейінгі кезеңде МСАК деңгейінде жүргізу тактикасы | 1  | Босанғаннан кейінгі кезеңде гипертензияға қарсы терапии жалғастыру қажеттігін бағалайды (АҚ деңгейіне және клиникалық көрінісіне байланысты босанғаннан кейін гипертензияға қарсы препараттарды жалғастыру немесе тоқтату қажеттігін анықтайды                                                                                             |
|  |                                                               | 1  | Гестациялық гипертензиясы бар әйелдерді диспансерлік бақылау жоспарын тағайындайды (бүйрек қызметін, зәрдегі ақуызды бақылауды, ЭКГ жүргізуді және алғашқы медициналық-санитарлық көмек деңгейінде жалпы тәжірибе дәрігерімен/кардиологпен кеңесуді жоспарлайды)                                                                           |
|  |                                                               | 1  | Артериялық гипертензия мен ЖҚА қайталама профилактикасы бойынша шараларды қамтамасыз етеді (тағайындайды дәрілік емес шаралар (созылмалы гипертензияның дамуын болдырмау үшін дене салмағын бақылау, тұздан бас тарту, физикалық белсенділік, глюкоза/липидтерді бақылау)                                                                  |
|  |                                                               | 24 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| Нозология             | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны |                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Біріншілік туберкулез | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады                                                                                                                |
|                       |                                                                                        | 1             | Ерекшеліктеріне қарай физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады -у балалар, жасөспірімдер, ересектер                                                     |
|                       |                                                                                        | 1             | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін біріншілік туберкулез кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                                               |
|                       | Патология                                                                              | 1             | Біріншілік туберкулездің негізгі түрлерін ажыратады (Біріншілік туберкулездің үш негізгі түрі бар (туберкулезді интоксикация, ВГЛ туберкулезі, біріншілік туберкулез кешені.) |
|                       |                                                                                        | 1             | Туберкулездің даму қаупінің факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                           |
|                       |                                                                                        | 1             | Асқынуларды таниды: лобарлы біріншілік казеозды пневмония;пкіндік қуысы;біріншілік туберкулома. Даму шарттары - тәуекел факторлары                                            |
|                       |                                                                                        | 1             | Біріншілік туберкулез кешенінің дамуының 4 кезеңін таниды (I кезең - пневмониялық; II кезең - резорбция; III кезең). сатысы - тығыздау; IV сатысы - кальцинация)              |
|                       | Клиника                                                                                | 1             | Интоксикация синдромын және біріншілік туберкулез кезінде тыныс алу жүйесінің зақымдану симптомдарын таниды. Балалардың ерекшеліктері                                         |
|                       | Диагностика                                                                            | 1             | КАК нәтижелерін (жас ерекшеліктерін ескере отырып), туберкулезге қақырық культурасының резервуарын түсіндіреді                                                                |
|                       |                                                                                        | 1             | Кеуде қуысының рентгенограммасын бағалайды: инфильтрат, қуыс, плеврит, жас ерекшеліктерін ескере отырып. КГБ КТ көрсеткіштерін анықтайды                                      |
|                       |                                                                                        | 1             | Манту сынамасының, диаскин сынамасының нәтижелерін бағалайды                                                                                                                  |
|                       | Дифференциалды диагностика                                                             | 1             | Біріншілік туберкулезді пневмониямен салыстырады,дассеминирленген және инфильтративті туберкулезбен.                                                                          |
|                       |                                                                                        | 1             | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады.                                                                                                 |
|                       | Тактика                                                                                | 1             | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды.                                                                                                       |
|                       |                                                                                        | 1             | Туберкулезбен ауыратын науқастың санатын анықтайды (1,2,3,4)                                                                                                                  |
|                       | Емдеу                                                                                  | 1             | Туберкулезбен ауыратын науқастардың санатын ескере отырып, бастапқы антибиотиктерді таңдайды                                                                                  |

|  |                      |   |                                                                                                            |
|--|----------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                      | 1 | Емдеуді бақылауды (тиімділік критерийлерін) және нәтиже болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүзеге асырады. |
|  | Профилактика жүргізу | 1 | Балаларды БЦЖ вакцинациялау. Манту сынамасы. Диаскин тесті. Көрсетілімдері, қарсы көрсетілімдері.          |
|  |                      | 1 | Туберкулездің дамуы бойынша тәуекел топтарын анықтайды                                                     |
|  | Оңалту               | 1 | Тәуекелі жоғары топтардағы тәуекелдерді азайту бойынша кеңес береді.                                       |
|  |                      | 1 | Пневмониядан кейін тыныс алу жаттығуларын тағайындайды.                                                    |
|  |                      | 1 | Бақылау рентгенографиясының мерзімдерін анықтайды.                                                         |

| Нозология                     | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                                                  | Сұрақтар саны |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Ауруханадан алынған пневмония | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Науқастың конституциясына байланысты физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады (нормостеникалық, гиперстеникалық, астеникалық) | 1             |
|                               |                                                                                        | Физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан мыналарға байланысты ажыратады жасы-егде, жүкті                                                | 1             |
|                               |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін пневмониядағы өзгерістерден ажыратады                                                       | 1             |
|                               | Патология                                                                              | Пневмонияның даму кезеңдерін ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады                                                     | 1             |
|                               |                                                                                        | Қауымдастықтан алынған пневмонияның дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                          | 1             |
|                               |                                                                                        | Этиологиясы бойынша пневмонияның түрлерін ажыратады - пневмококктық, микоплазмалық/хламидиялық                                                      | 1             |
|                               |                                                                                        | Пневмонияның асқынуларын - ДН, плевритті, даму жағдайларын таниды                                                                                   | 1             |
|                               | Клиника                                                                                | Пневмонияның негізгі белгілерін ажыратады: жөтел, еңтігу, қызба, кеудедегі ауырсыну, қақырық сипаты                                                 | 1             |
|                               |                                                                                        | Объективті белгілерді бағалайды және (пальпация, прекуссия, аускультация)                                                                           | 1             |
|                               |                                                                                        | Ауыр ағымның белгілерін бағалайды: тахипноэ, сананың шатасуы, гипоксия.                                                                             | 1             |
|                               | Диагностика                                                                            | ҚЖА, СРР, ЛДГ, мочевина, прокальцитонин нәтижелерін түсіндіреді                                                                                     | 1             |
|                               |                                                                                        | Кеуде қуысының рентгенографиясын және КТ ОГК бағалайды: инфильтрат, консолидация, плевра эффузиясы.                                                 | 1             |
|                               |                                                                                        | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: қанның газ құрамы, плевралық сұйықтықты талдау                                                           | 1             |

|      |                            |                                                                                                                                                                                 |   |
|------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|      | Дифференциалды диагностика | Жетекші клиникалық синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді (инфильтративті туберкулез, перифериялық өкпе рагы, өкпе инфарктісі)                                    | 1 |
|      |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                                                    | 1 |
|      | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                          | 1 |
|      |                            | Ауырлықты таразылар бойынша бағалайды (CURB-65, CRB-65) және маршруттау туралы шешім қабылдайды                                                                                 | 1 |
|      | Емдеу                      | Болжамды этиологиясы мен ауырлығын ескере отырып, бастапқы антибиотиктерді таңдайды                                                                                             | 1 |
|      |                            | Симптоматикалық терапию тағайындайды: ыстықты түсіретін, гидратация, муколитиктер                                                                                               | 1 |
|      |                            | Әсері болмаған жағдайда емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                                                                              | 1 |
|      | Профилактика жүргізу       | Пневмонияның алдын алу әдістерін түсіндіреді: тұмауға, пневмококкқа қарсы вакцинация, темекі шегуден бас тарту                                                                  | 1 |
|      |                            | Тәуекелі жоғары топтардағы тәуекелдерді азайту бойынша кеңес береді                                                                                                             | 1 |
|      | Оңалту                     | Пневмониядан кейін тыныс алу жаттығуларын тағайындайды                                                                                                                          | 1 |
|      |                            | Бақылау рентгенографиясының мерзімдерін анықтайды                                                                                                                               | 1 |
|      |                            | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін бағалайды                                                                                                                                | 1 |
| ӨСОА | Морфология                 | Тәуекелдің негізгі факторы туралы білімді қолданады (темекі шегу, "темекі шегушінің индексі")                                                                                   | 1 |
|      |                            | Басқа факторлар ( $\alpha$ -1-антитрипсин тапшылығы, кәсіптік зияндылықтар) туралы білімдерін қолданады.                                                                        | 1 |
|      | Патология                  | Негізгі патологиялық механизмдерді сипаттайды (созылмалы қабыну, қайта құру тыныс алу жолдарының, эмфиземаның және обструкцияның дамуы)                                         | 1 |
|      | Клиника                    | ӨСОА симптомдарының үштігін таниды: созылмалы жөтел, қақырықтың бөлінуі және үдемелі еңтігу                                                                                     | 1 |
|      |                            | Еңтігудің ауырлық дәрежесін mMRC (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale) шкаласы бойынша және CAT (COPD Assessment Test) тесті бойынша интегралды статусты бағалайды. | 1 |
|      |                            | Оң жақ қарынша жеткіліксіздігінің белгілерін таниды                                                                                                                             | 1 |
|      |                            | Эмфизема белгілерін таниды                                                                                                                                                      | 1 |
|      | Диагностика                | Постбронходилатациялық тест бойынша критерийлерді анықтайды (FEV1/ФЖЕЛ < 0,70)                                                                                                  | 1 |
|      |                            | Обструкцияның ауырлық дәрежесін FEV бойынша жіктейді                                                                                                                            | 1 |

|                 |                            |                                                                                                                                                                                                  |   |
|-----------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                 |                            | Терапияны таңдау үшін GOLD A-B-E жүйесі бойынша емделуші тобын анықтайды                                                                                                                         | 1 |
|                 |                            | Дене жүктемесіне төзімділікті бағалайды ( 6 минуттық қадамдық сынақ) және қандағы газды анықтау қажеттілігі                                                                                      | 1 |
|                 |                            | Рентгенограмманы және КТ ОГК түсіндіреді (эмфизема, булла белгілері, басқа патологияларды қоспағанда)                                                                                            | 1 |
|                 | Дифференциалды диагностика | Бронхтың обструктивті синдромы бойынша дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                                                                        | 1 |
|                 |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                                                                     | 1 |
|                 | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                           | 1 |
|                 | Емдеу                      | Таңдайды бастапқы фармакотерапияалтын А-Б-Е тобына байланысты                                                                                                                                    | 1 |
|                 |                            | Асқынуды таниды және емдеу тактикасын таңдайды (қысқа әсер ететін бронхолитиктер, жүйелік ГКС, антибиотиктер)                                                                                    | 1 |
|                 |                            | Көрсеткіштерін анықтайды ұзақ мерзімді үйде оттегімен емдеу (созылмалы тыныс алу жеткіліксіздігі)                                                                                                | 1 |
|                 |                            | Созылмалы өкпе жүрегінің клиникалық және аспаптық белгілерін таниды (терапияны түзету)                                                                                                           | 1 |
|                 |                            | Ілеспе аурулардың (ЖҚА, остеопороз) болжамға және емдеуге әсерін ескереді                                                                                                                        | 1 |
|                 | Профилактика жүргізу       | Профилактика (темекі шегуден бас тарту) әдістері бойынша кеңес береді,мкәсіптік зияндарды инимизациялау, тұмауға және пневмококкқа қарсы вакцинациялау)                                          | 1 |
|                 | Оңалту                     | Принциптерді түсіндіреді және өкпені оңалту бағдарламасын тағайындайды                                                                                                                           | 1 |
| Бронх демікпесі | Морфология                 | Тәуекел факторлары мен өршуді тудыратын факторларды (триггерлерді) ажыратады                                                                                                                     | 1 |
|                 |                            | АД негізгі сипаттамаларын қолданады: созылмалы қабыну, симптомдардың өзгермелілігі және ауа ағынының қайтымды шектелуі                                                                           | 1 |
|                 | Патология                  | Негізгі патоморфологиялық өзгерістерді таниды: тыныс алу жолдарының қайта құрылуы, бронхтардың гиперреактивтілігі және бронхоспазм                                                               | 1 |
|                 | Клиника                    | Симптомдарды таниды: экспираторлық еңтігу, алыстағы ысқырықты сырылдар, кеудедегі тоқырау сезімі, түнгі ұстамалар                                                                                | 1 |
|                 |                            | Симптомдардың жиілігіне, түнгі оятуларға және қажеттілікке байланысты ауруды бақылау дәрежесін (бақыланатын, ішінара бақыланатын, бақыланбайтын) бағалайды жылы қысқа әсер ететін бронхолитиктер | 1 |
|                 | Диагностика                | Спирометрияның маңыздылығын анықтайды және нәтижелерін түсіндіреді: ФЕВ төмендеуі және постбронходиляциялық сынақ бойынша кедергінің                                                             | 1 |

|         |                            |                                                                                                                                                  |    |
|---------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|         |                            | қайтымдылығы                                                                                                                                     |    |
|         |                            | Пациентке экспираторлық ағынның ең жоғары жылдамдығын (ЖҰШ) қалай өлшеуге болатынын түсіндіреді және тәуліктік мәнді бағалайды ЖҰШ өзгермелілігі | 1  |
|         |                            | Бронхопровокациялық тест жүргізуге көрсеткіштерді анықтайды                                                                                      | 1  |
|         | Дифференциалды диагностика | Бронхтың обструктивті синдромы бойынша дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                        | 1  |
|         |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                                                     | 1  |
|         | Тактика                    | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                           | 1  |
|         | Емдеу                      | Бақылау деңгейіне және ауырлық дәрежесіне байланысты терапияның оңтайлы кезеңін таңдайдыжәне(GINA сатылары)                                      | 1  |
|         |                            | Созылмалы өкпе жүрегiнiң клиникалық және аспаптық белгілерін таниды (терапияны түзету)                                                           | 1  |
|         |                            | Ілеспе аурулардың (ЖҚА, остеопороз) болжамға және емдеуге әсерін ескереді.                                                                       | 1  |
|         | Профилактика жүргізу       | Профилактика әдістері бойынша кеңес береді                                                                                                       | 1  |
|         | Оңалту                     | Принциптерді түсіндіреді және өкпені оңалту бағдарламасын тағайындайды                                                                           | 1  |
| БАРЛЫҒЫ |                            |                                                                                                                                                  | 63 |

| Нозология                                                         | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                            | Сұрақтар саны |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Асқынған және асқынбаған зәр шығару жолдарының инфекциялары (ЖЖИ) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - зәр шығарудың қалыпты жиілігін, диурездің көлемін және зәр шығару кезінде ыңғайсыздықтың болмауын түсінеді;                 | 1             |
|                                                                   |                                                                                        | - несептің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: лейкоцитурияның, бактериурияның болмауы;                                         |               |
|                                                                   |                                                                                        | - несептің транзиторлық өзгерістерін (мысалы, физикалық жүктемеден кейін) шынайы инфекциядан ажыратады                        |               |
|                                                                   | Патология                                                                              | - ЭМИА-ны келесідей сипаттайды асқынған және асқынбаған: асқынбаған — құрылымдық/функционалдық бұзылуларсыз; асқынған — қауіп | 1             |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|--|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | факторларымен, обструкциямен, ауытқулармен, қатар жүретін аурулармен;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|  |                            | - патогенезді түсіндіреді: инфекцияның жоғарылауы, қуықтың колонизациясы, бактериялық инвазия, бүйрек шырышты қабығының және/немесе паренхиманың қабынуы;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|  |                            | - тәуекел факторларын анықтайды асқынған ӘМСҚ: АХЖ, обструкция, катетеризация, қант диабеті, иммуносупрессия, жүктілік                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|  | Клиника                    | <p>- асқынбаған ҚЖА клиникалық белгілерін таниды: дизурия, зәр шығарудың жиілеуі, бел немесе жамбас үсті аймағындағы жеңіл ауырсыну, төмен дәрежелі қызба;</p> <p>- асқынған ИМВП симптомдарын анықтайды: қызба &gt;38°C, қалтырау, бел аймағындағы ауырсыну, ауыр интоксикация, диурездің төмендеуі;</p> <p>- асқынуларды бағалайды: сепсис, паранефрит, бүйрек абсцесі, созылмалы қабыну;</p>                                                                                                               | 1 |
|  | Диагностика                | <p>- ең аз диагностикалық жиынтықты жүргізеді: ОАМ, сезімталдықты анықтай отырып, несептің бактериологиялық культурасы, қанның биохимиясы, асқынуға күдік туындаған жағдайда зәр шығару жолдарының УДЗ;</p> <p>- нәтижелерді түсіндіреді: асқынбаған жағдайлар үшін &gt;10<sup>5</sup> CFU/мл маңызды бактериурия, асқынған жағдайларда — кез келген оң культура</p> <p>- асқынған нысандарда диагностиканың қосымша әдістерін қолданады: КТ/МРТ, экскреторлық урография, цистоскопия, АҚТҚ/ЖЖ-ға зерттеу</p> | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | <p>- циститпен, жедел және созылмалы пиелонефритпен, гломерулонефритпен, несеп-тас ауруымен, простатитпен дифференциалды диагностика жүргізеді</p> <p>- клиникалық-зертханалық критерийлер және қауіп факторларының болуы бойынша асқынған және асқынбаған түрлерін</p>                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |

|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                       |                                                                                        | ажыратады;                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - инфекцияның қайталама себептерін болдырмайды: обструкция, даму аномалиялары, катетеризация, иммун тапшылығы;                                                                                                   |   |
|                                                       |                                                                                        | - жүргізу тактикасын таңдайды: ауырлығына және қауіп факторларының болуына байланысты амбулаториялық/стационарлық;                                                                                               |   |
|                                                       |                                                                                        | - ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: ауыр интоксикация, жоғары температура, жүктілік, обструкция, қатар жүретін патологиялар;                                                                          |   |
|                                                       | Тактика                                                                                | - терапиядан кейінгі бақылау жоспарын қалыптастырады: ОАМ бақылауы, несеп культурасы, асқынған түрдегі УДЗ;                                                                                                      |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|                                                       | Емдеу                                                                                  | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамасына сәйкес эмпирикалық бактерияға қарсы терапияны тағайындайды: фторхинолондар, цефалоспорины, аминопенициллиндер/ингибиторлармен қорғалған, жергілікті сезімталдықты ескере отырып; | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - себу нәтижелері мен сезімталдықты алғаннан кейін емдеуді түзетеді;                                                                                                                                             |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
|                                                       | Профилактика жүргізу                                                                   | - бастапқы профилактиканы жүргізеді: гигиенаны сақтау, гипотермияның алдын алу, қатар жүретін ауруларды уақтылы емдеу                                                                                            | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - қайталама профилактиканы қамтамасыз етеді: зәрді бақылау, қайталануларды жүйелі түрде тексеру, зәр шығару жолдарының құрылымдық өзгерістерін емдеу;                                                            |   |
|                                                       |                                                                                        | - пациентті өзін-өзі бақылауға үйретеді: ЖЖА симптомдары кезінде дер кезінде жүгіну, антибиотиктер курсы сақтау, қайталанулардың алдын алу                                                                       |   |
|                                                       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |   |
| Жіті және созылмалы тубулоинтерстициальді инфекциялар | Норма — клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - несептің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: лейкоцитурия, бактериурия, цилиндрлердің болмауы;                                                                                                                   | 1 |
|                                                       |                                                                                        | - ерекшелендіреді транзиторлық лейкоцитурия шынайы инфекциядан (персистирленетін бактериурия)                                                                                                                    |   |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | - температураның, диурездің, ГФР қалыпты параметрлерін түсіндіреді және оларды тубулоинтерстициальды инфекциялардағы патологиялық өзгерістерден ажыратады                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
|  | Патология                  | <p>- жіті және созылмалы тубулоинтерстициальді үдерісті, оның таралған себептерін сипаттайды — <i>ҚР ДСМ хаттамаларына сәйкес: бактериялық инфекциялар (E.coli), обструкция, рефлюкс;</i></p> <p>- патогенезді түсіндіреді: көтерілетін урогендік инфекция, интерстицийдің қабынуы, түтікшелердің зақымдануы;</p> <p>- морфологиясы және клиникалық-зертханалық белгілері бойынша жіті және созылмалы түрлерін ажыратады;</p> <p>- қауіп факторларын анықтайды: обструкция, АХЖ, жүктілік, нейрогендік қуық, АМФ, қант диабеті</p> | 1 |
|  | Клиника                    | <p>- типтік белгілерді таниды өткір пиелонефрит: қызба, белдің ауыруы, қалтырау, дизурия;</p> <p>- созылмалы пиелонефриттің симптомдарын анықтайды: мезгіл-мезгіл өршу, түтіккен ауырсыну, астениялық синдром, белгілері прогрессивті БСА;</p> <p>- асқынуларды бағалайды: паранефрит, бүйрек абсцесі, уросепсис</p>                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|  | Диагностика                | <p>- диагностикалық минимумды жүргізеді: ОАМ, несеп культурасы, Нечипоренко, қан биохимиясы, ЭТЖ, СРБ, бүйректің УДЗ;</p> <p>- тубулоинтерстициальді зақымдану белгілерін түсіндіреді: лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия &lt;1 г/тәу, лейкоциттік цилиндрлер;</p> <p>- асқынған нысандарда диагностиканың қосымша әдістерін таңдайды: КТ, экскреторлық урография, цистография</p>                                                                                                                                             | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | <p>- циститпен, несеп-тас ауруымен, шумақтық аурулармен, АҚИ дифференциалды диагностикасын жүргізеді;</p> <p>- жедел пиелонефритті жедел абдоминальді синдромнан (аппендицит, холецистит, панкреатит) ажыратады және гинекологиялық</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |

|                                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                            |   |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                      |                                                                                        | патологиялар;                                                                                                                                                              |   |
|                                      |                                                                                        | - екіншілік себептерді жоққа шығарады: несепардың бітелуі, қуықты-несепарлық рефлюкс, даму аномалиялары                                                                    |   |
|                                      | Тактика                                                                                | - жүргізу тактикасын анықтайды: ауырлығына, температурасына, асқыну қаупіне байланысты амбулаториялық /стационарлық;                                                       | 1 |
|                                      |                                                                                        | - ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі: ауыр интоксикация, пероральді емнің мүмкін еместігі, жүктілік, обструкция;                                                     |   |
|                                      |                                                                                        | - емдеуден кейін бақылауды жоспарлайды: ОАМ бақылауы, УДЗ, несептің баксебуі                                                                                               |   |
|                                      | Емдеу                                                                                  | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамасына сәйкес эмпирикалық бактерияға қарсы терапияны тағайындайды: фторхинолондар, цефалоспориндер, аминопенициллиндер/ингибиторлармен қорғалған; | 1 |
|                                      |                                                                                        | - себу нәтижелері мен сезімталдықты алғаннан кейін емдеуді түзетеді;                                                                                                       |   |
|                                      |                                                                                        | - күрделі нысандарды емдеуді жүргізеді: дренаждау, санитарлық тазарту, кедергілерді жою, инфузиялық терапия                                                                |   |
|                                      | Профилактика жүргізу                                                                   | - бастапқы профилактиканы жүргізеді: қауіп факторларын түзету (АХЖ, қант диабеті), гидратация, гигиена, гипотермияны болдырмау;                                            | 1 |
|                                      |                                                                                        | - созылмалы тубулоинтерстициальді үдерістің қайталама профилактикасын қамтамасыз етеді: зәрді бақылау, инфекция ошақтарын санитарлық тазарту, кедергілерді емдеу;          |   |
|                                      |                                                                                        | - пациентті оқытады: терапиядағы комплаенс, АБ-ны дұрыс қабылдау, ИМВП қайталануының алдын алу                                                                             |   |
| Шумақтық аурулар. Гломерулонефриттер | Норма — клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | - шумақтық функцияның қалыпты көрсеткіштерін анықтайды: протеинурияның болмауы, қалыпты ГФР, несептің қалыпты тұнбасы;                                                     | 1 |
|                                      |                                                                                        | - несептегі ақуыздың/эритроциттердің физиологиялық іздерін шынайы протеинурия мен гематуриядан                                                                             |   |

|  |             |                                                                                                                                                                                                                                           |   |
|--|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |             | ажыратады;                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |             | - ЖФҚ қалыпты жасқа байланысты өзгерістерін түсіндіреді және оларды патологиядан ажыратады                                                                                                                                                |   |
|  | Патология   | - ҚР ДСМ клиникалық хаттамаларына сәйкес шумақтық аурулар топтарын сипаттайды: біріншілік ГН (ГГА-нефропатия, МПОГ, ФСГС, МПГН, жарғақшалы нефропатия) және екіншілік (СШ, ЖҚЖ, инфекциялар, қант диабеті);                               |   |
|  |             | - иммундық ГН патогенезін түсіндіреді: иммундық кешендердің шөгуі, комплементтің активтенуі, фильтрациялық мембрананың зақымдануы;                                                                                                        |   |
|  |             | - нефриттік және нефротикалық синдромдарды ажыратады;                                                                                                                                                                                     |   |
|  |             | - өршу қаупінің факторларын анықтайды: протеинурия >тәулігіне 1 г, гематурия, ГФР төмендеуі, АГ                                                                                                                                           |   |
|  | Клиника     | - нефриттік синдромның типтік көріністерін анықтайды: гематурия, протеинурия, гипертензия, ісіну;                                                                                                                                         | 1 |
|  |             | - нефротикалық синдромның белгілерін анықтайды: протеинурия >тәулігіне 3,5 г, гипоальбуминемия, ісіну, гиперлипидемия;                                                                                                                    |   |
|  |             | - ГН жекелеген нысандарының клиникалық ерекшеліктерін таниды: ИГА-нефропатия (микро-/макро-гематурия), жылдам үдемелі ГН, инфекциядан кейінгі ГН                                                                                          |   |
|  | Диагностика | - ҚР ДСМ Клиникалық хаттамаларына сәйкес диагностикалық минимумды жүргізеді: ОАМ, тәуліктік протеинурия немесе А/К, қан биохимиясы, ГФР, иммунологиялық маркерлер (ANA, анти-DsDNA, ANCA, комплемент), бүйректің ультрадыбыстық зерттеуі; | 1 |
|  |             | - өзіне тән зертханалық синдромдарды түсіндіреді: төмен ИК-гломерулопатиялардағы С3/С4, жоғарылаған ANCA, анти-ГБМ;                                                                                                                       |   |

|                           |                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |   |
|---------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                           |                                               | - бүйрек биопсиясына көрсеткіштерді біледі (тұрақты протеинурия, анық емес гематурия, жүйелі ГН күдігі, ҚФФ тез төмендеуі)                                                                                                          |   |
|                           | Дифференциалды диагностика                    | - нефриттік және нефротикалық синдромдар арасында дифференциалды диагностика жүргізеді;                                                                                                                                             | 1 |
|                           |                                               | - біріншілік және екіншілік шумақтық ауруларды ажыратады: ЖҚА, ANCA- васкулиттер, диабеттік нефропатия;                                                                                                                             |   |
|                           |                                               | - протеинурия/гематурияның басқа себептерін жоққа шығарады: тубулоинтерстициальді аурулар, несеп шығару жолдарының инфекциялары, қан кетудің урологиялық себептері                                                                  |   |
|                           | Тактика                                       | - клиникалық синдромға байланысты басқару тактикасын анықтайды (нефриттік/нефротикалық) және ауырлық дәрежесі;                                                                                                                      | 1 |
|                           |                                               | - шұғыл ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі: кенет олигурия, гипертониялық энцефалопатия, жедел үдемелі іріңге күдік;                                                                                                          |   |
|                           |                                               | - нефролог, ревматолог, инфекционист консультациясының қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                                       |   |
|                           | Емдеу                                         | - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің клиникалық хаттамасына сәйкес терапияны тағайындайды: протеинурияны бақылау, гипертензияны, статиндерді, антикоагулянттарды түзету үшін ACEI/ARB (егер көрсетілген болса); | 1 |
|                           | Профилактика жүргізу                          | - нефропротекция жүргізеді: қан қысымын бақылау, протеинурияны төмендету, қауіп факторларын модификациялау;                                                                                                                         | 1 |
|                           |                                               | - қайталама профилактиканы ұйымдастырады: зәрді жүйелі бақылау, биохимия, жүйелі аурулардың мониторингі;                                                                                                                            |   |
|                           |                                               | - пациентті өзін-өзі бақылауға үйретеді: 1АД өлшеу, тұзды және ақуызды диетаны сақтау, дене салмағын бақылау                                                                                                                        |   |
| Бүйректің созылмалы ауруы | Норма — клиникалық деректерді интерпретацияла | - бүйрек функциясының қалыпты көрсеткіштерін анықтайды (қалыпты ГФР $\geq 90$ мл/мин/1,73 м <sup>2</sup> және зақымдану белгілері жоқ);                                                                                             | 1 |

|  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
|--|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | у кезінде норма мен патологияны ажыратады | <p>- ЖФҚ-ның уақытша (функционалдық) төмендеуін ажыратады төзімді (<math>\geq 3</math> ай);</p> <p>- альбуминурияның қалыпты және патологиялық деңгейін түсіндіреді: А1, А2, А3 ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасында көрсетілген классификация бойынша</p> | 1 |
|  | Патология                                 | - ҚҚСД анықтамасын сипаттайды: бүйрек құрылымының/функциясының бұзылуының болуы $\geq 3$ ай денсаулыққа салдары бар;                                                                                                                                 |   |
|  |                                           | - ҚҚСД патогенезінің негізгі буындарын сипаттайды: нефрондардың жоғалуы, гиперфльтрация, қайта құру, фиброз;                                                                                                                                         |   |
|  |                                           | - өршу механизмдерін түсіндіреді (альбуминурия зақымдану факторы ретінде, РААС-белсендіру, қабыну);                                                                                                                                                  |   |
|  |                                           | - ҚҚСД негізгі себептерін анықтайды (диабеттік, гипертензиялық, шумақтық, интерстициалдық, тұқымқуалаушылық),                                                                                                                                        |   |
|  | Клиника                                   | - ҚҚСД ерте симптомсыз сатыларын және клиникалық көріністерімен кеш сатыларын таниды;                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                                           | - ҚҚСД асқынуларының симптомдарын бағалайды: анемия, гиперкалиемия, ацидоз, уремия, АХЖ-бұзылулар;                                                                                                                                                   |   |
|  |                                           | - терминалдық бүйрек жеткіліксіздігіне дейінгі үдеудің клиникалық ерекшеліктерін анықтайды;                                                                                                                                                          |   |
|  | Диагностика                               | - ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасына сәйкес диагностикалық минимумды жүргізеді: СКФ, несептің альбумині/креатинині, ОАМ, қан биохимиясы, бүйректің УДЗ;                                                                                                   | 1 |
|  |                                           | - аспаптық диагностиканың нәтижелерін түсіндіреді: УДЗ (бүйректің кішіреюі, асимметрия), ЭКГ/ЭхоКГ (шұғыл жағдайларда ЖЖЖ), рентген/Қажет болған жағдайда КТ;                                                                                        |   |
|  |                                           | - ҚҚСД сатысын жіктелуі және альбуминурия бойынша анықтайды;                                                                                                                                                                                         |   |
|  |                                           | - ҚҚСД мен бүйректің жедел зақымдануын уақытша критерийлер, ҚФФ динамикасы, деректер бойынша                                                                                                                                                         |   |

|         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
|---------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|         |                            | ажыратады УДЗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|         | Дифференциалды диагностика | <p>- шумақтық, тубулоинтерстициалдық, қантамырлық және тұқым қуалайтын себептер арасында дифференциалды диагностика жүргізеді;</p> <p>- ҚФФ төмендеуінің қайтымды факторларын (сусыздану, нефроуытты препараттар) таниды және оларды мыналардан ажыратады шынайы БСА;</p>                                                                                                            | 1  |
|         | Тактика                    | <p>- ҚҚСД сатылары мен альбуминурия дәрежесіне (бақылау жиілігі, қауіп факторларын бақылау) сәйкес пациентті жүргізу тактикасын таңдайды;</p> <p>- нефрологтың консультациясына көрсетілімдерді анықтайды: ҚФФ &lt;30 мл/мин, айқын альбуминурия, жылдам үдемелі ағым, асқынулар;</p> <p>- мониторингті жоспарлайды: ГФР, альбуминурия, электролиттер, анемия, АХЖ-бұзылулар</p>     | 1  |
|         | Емдеу                      | <p>- дәрілік емес шараларды тағайындайды (қан қысымын, гликемияны, салмақты, тұзды, ақуызды бақылау);</p> <p>- дәрілік лечение таңдайды: АӨФ/АРБ, SGLT2-тежегіштер, статиндер, анемияны түзету, АХЖ бұзылыстарын түзету;</p> <p>- ҚР ДСМ Клиникалық хаттамасының алгоритмдеріне сәйкес бүйректі алмастыру терапиясына (диализ/трансплантация) дайындық көрсеткіштерін анықтайды;</p> | 1  |
|         | Профилактика жүргізу       | <p>- ҚҚСД бастапқы профилактикасын жүргізеді: қауіп факторларын бақылау (АГ, диабет, семіздік, нефроуытты препараттар);</p> <p>- қайталама профилактиканы ұйымдастырады: альбуминурияны төмендету, АҚ бақылау;</p> <p>- пациентті оқытады өзін-өзі бақылау: АҚ, үй альбуминурияны бақылау (бар болса), емдеуді ұстану, өмір салтын өзгерту;</p>                                      | 1  |
| БАРЛЫҒЫ |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 32 |

| Онкология -<br>скрининг                                          |                                                                               |  | А<br>типті<br>тест<br>тер | тест<br>тер<br>F | Кей<br>с-<br>тест<br>инг |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|------------------|--------------------------|
| Сүт безінің<br>обыры                                             | Тәуекел топтары                                                               |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                             |  |                           | 1                |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісікке дейінгі аурулар                                                        |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      |  | 1                         |                  |                          |
| Жатыр мойны<br>обыры                                             | Тәуекел топтары                                                               |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                             |  |                           | 1                |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісікке дейінгі аурулар                                                        |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | АПВ вакцинациясы                                                              |  |                           | 1                |                          |
| Ішектің қатерлі<br>ісігі.<br>Колоректальды<br>обырға<br>скрининг | Тәуекел топтары (IBD және басқа факторлар)                                    |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Скринингті жүргізу тәртібі (мерзімдері, әдістері)                             |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісік маркерлерін тағайындауға көрсеткіштер                                    |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісікке дейінгі аурулар                                                        |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      |  | 1                         |                  |                          |
| Өкпенің<br>қатерлі ісігі.<br>Скрининг                            | Тәуекел топтары (өкпенің созылмалы аурулары, темекі шегу, кәсіптік патология) |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісік маркерлерін тағайындауға көрсеткіштер                                    |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      |  | 1                         |                  |                          |
| Өңештің<br>қатерлі ісігі.<br>Скрининг                            | Тәуекел топтары                                                               |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | ісікке дейінгі аурулар (Барреттің өңеші)                                      |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.      |  | 1                         |                  |                          |
| Асқазанның<br>қатерлі ісігі.<br>Скрининг                         | Тәуекел топтары (H.pylori рөлі)                                               |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі                              |  | 1                         |                  |                          |
|                                                                  | онкопатологияға күдік анықталған кезде пациентті бағыттау                     |  | 1                         |                  |                          |

|                       |                                                                                           |  |    |   |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|---|--|
|                       | ісікке дейінгі аурулар, ісік маркерлерінің тағайындалуы                                   |  | 1  |   |  |
|                       | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.                  |  | 1  |   |  |
| Бауыр ісігі. Скрининг | Тәуекел топтары (H.pylori рөлі)                                                           |  | 1  |   |  |
|                       | Тәуекел топтары бойынша скрининг жүргізу тәртібі (ҚҚА. УДЗ, РІVKA)                        |  | 1  |   |  |
|                       | күдік анықталған жағдайда пациентті бағыттау онкопатология                                |  | 1  |   |  |
|                       | Визуалды диагностика әдістерін тағайындауға көрсеткіштер                                  |  | 1  |   |  |
|                       | тәуекел факторлары бойынша профилактикалық жұмыс - темекі шегу және т.б.                  |  | 1  |   |  |
|                       | HbS-вакцинациялау, В вирустық гепатиттеріне уақтылы скрининг , С және D                   |  |    | 1 |  |
| Оңалту                | онкопатологиясы бар пациенттерді оңалтуды жүргізу - медициналық / физикалық               |  | 1  |   |  |
|                       | онкологиялық патологиясы бар науқастарды оңалтуды жүргізу - психологиялық және әлеуметтік |  | 1  |   |  |
|                       | онкопатологиясы бар пациенттерді оңалтуды жүргізу - нутриитивтік қолдау                   |  | 1  |   |  |
|                       | пациентті оңалту кезеңдері бойынша бағыттау                                               |  | 1  |   |  |
| Паллиативтік көмек    | амбулаториялық жағдайларда онкопатологиясы бар пациентке паллиативтік көмекті ұйымдастыру |  | 1  |   |  |
|                       | ауырсынуды бақылау                                                                        |  | 1  |   |  |
|                       | пациентті паллиативтік көмек көрсету мекемелеріне жіберу тәртібі                          |  | 1  |   |  |
|                       |                                                                                           |  | 41 | 4 |  |

|                                |             |                                                                                                                                                                   | А<br>ти<br>пт<br>і<br>те<br>ст<br>те<br>р | те<br>ст<br>те<br>р<br>F | Ке<br>йс<br>-<br>те<br>ст<br>ин<br>г |
|--------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Дисциркуляциялық энцефалопатия | Норма       | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық ми қан тамырларының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне                                                | 1                                         |                          |                                      |
|                                | Патология   | Церебральды атеросклероздың дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану қан тамырлары және дисциркуляторлық энцефалопатияның даму кезеңдері | 1                                         |                          |                                      |
|                                | Клиника     | Дисциркуляторлық энцефалопатияның клиникалық белгілерін таниды                                                                                                    | 1                                         |                          |                                      |
|                                | Диагностика | Негізгі аспаптық және зертханалық зерттеулерді тағайындайды (МРТ, церебральды қан тамырларының                                                                    | 1                                         |                          |                                      |

|                                      |                                      |                                                                                                                                                                                                     |   |   |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                      | ка                                   | ультрадыбыстық зерттеуі, липидограмма)                                                                                                                                                              |   |   |  |
|                                      |                                      | пациентті невропатологқа жібереді                                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                                      | Профилактика жүргізу                 | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                                                  | 1 |   |  |
|                                      | Диспансерлеу ауырып жазылғандар      | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                                                 | 1 |   |  |
| Ми қан айналымының өтпелі бұзылулары | Норма                                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық ми қан тамырларының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне, ми қан тамырларының бассейндеріне                                               | 1 |   |  |
|                                      | Патология                            | Ми қан айналымының бұзылуының дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                                                                                     | 1 |   |  |
|                                      | Клиника                              | Тразиторлық ишемиялық ұстаманың клиникалық белгілерін таниды                                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                      | Диагностика                          | Негізделген және түсінеміз бірге диагностикалық мүмкіндіктер негізгі аспаптық зерттеулерді тағайындайды - КТ, МРТ                                                                                   |   | 1 |  |
|                                      |                                      | жүргізу және қадағалау тактикасын, емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                         | 1 |   |  |
|                                      | Профилактика жүргізу                 | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                                                  | 1 |   |  |
|                                      | Диспансерлеу және ауырып жазылғандар | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                                                 | 1 |   |  |
| Өткір ми қан айналымының бұзылуы     | Норма                                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық церебральды қан тамырларының құрылымы мен қызметінің ерекшеліктеріне, жергілікті диагностика үшін церебральды қан тамырларының бассейндеріне | 1 |   |  |

|                                                    |                      |                                                                                                                             |   |   |  |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                    | Патология            | Ми қан айналымының бұзылуының дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                             | 1 |   |  |
|                                                    | Клиника              | BE-FAST тестін қолдану және оның нәтижелерін түсіндіру арқылы клиникалық белгілерді таниды                                  |   | 1 |  |
|                                                    |                      | ишемиялық немесе геморрагиялық инсультті болжайды                                                                           | 1 |   |  |
|                                                    |                      | субарахноидальды қан кетуді болжайды                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                    | Тактика              | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                | 1 |   |  |
|                                                    | Профилактика жүргізу | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                          | 1 |   |  |
|                                                    | Диспансерлеу         | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                         | 1 |   |  |
|                                                    | Оңалту               | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                   | 1 |   |  |
| Іріңді (қайталама), серозды менингиттер (вирустық) | Норма                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық мидың және оның қабықтарының құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне | 1 |   |  |
|                                                    | Патология            | Менингиальды синдром дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                      | 1 |   |  |
|                                                    | Клиника              | Менингиальды синдромның клиникалық белгілерін таниды                                                                        | 1 |   |  |
|                                                    |                      | менингиттің этиологиясын болжайды - вирустық серозды, бактериялық (қайталама), менингококкты                                |   | 1 |  |
|                                                    | Тактика              | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                | 1 |   |  |
|                                                    | Профилактика жүргізу | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                          | 1 |   |  |
|                                                    | Диспансерлеу         | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                         | 1 |   |  |
|                                                    | Оңалту               | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                   | 1 |   |  |
| Жедел полиневропатиялар                            | Норма                | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық перифериялық жүйке жүйесінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне | 1 |   |  |
|                                                    | Патология            | Вирустан кейінгі миелинсіздендіруші аурулардың дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану            | 1 |   |  |
|                                                    | Клиника              | Жіті полиневропатияның клиникалық белгілерін және вирустық инфекцияның рөлін таниды                                         |   | 1 |  |
|                                                    | Тактика              | Шұғыл емдеуге жатқызу қажеттілігін анықтайды                                                                                | 1 |   |  |

|                                                                      |                                       |                                                                                                                                                                                  |   |  |   |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|
|                                                                      | ка                                    |                                                                                                                                                                                  |   |  |   |
|                                                                      | Проф<br>илакт<br>ика<br>жүргі<br>зу   | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                               | 1 |  |   |
|                                                                      | Дисп<br>ансер<br>леу                  | пациенттерге диспансерлеу жүргізеді                                                                                                                                              | 1 |  |   |
|                                                                      | Оңал<br>ту                            | пациенттерді оңалтуды жүргізеді және/немесе ұйымдастырады                                                                                                                        | 1 |  |   |
| Соматикалық<br>аурулар<br>кезіндегі<br>полиневропат<br>иялар аурулар | Норм<br>а                             | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық перифериялық жүйке жүйесінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне                                                      | 1 |  |   |
|                                                                      | Пато<br>логия                         | Қант диабеті, ҚҚСД, бауыр циррозы, В12 тапшылығы, гипотиреоз, целиакия, алкоголизм кезіндегі полиневропатияның дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану | 1 |  |   |
|                                                                      | Клин<br>ика                           | Клиникалық белгілерді таниды перифериялық полиневропатиялар                                                                                                                      | 1 |  |   |
|                                                                      | Диаг<br>ности<br>ка                   | Негізгі аспаптық зерттеулерді (УДДГ, электромиография) тағайындайды                                                                                                              | 1 |  |   |
|                                                                      | Проф<br>илакт<br>ика<br>жүргі<br>зу   | пациентті невропатологқа жібереді                                                                                                                                                | 1 |  |   |
| Невралгиялар<br>және шеткері<br>нейропатияла<br>р                    | Проф<br>илакт<br>ика<br>жүргі<br>зу   | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                               | 1 |  |   |
|                                                                      | Норм<br>а                             | Бойынша білімдерін қолданады анатомиялық-физиологиялық бассүйек-ми нервтерінің құрылысы мен қызметінің ерекшеліктеріне                                                           | 1 |  |   |
|                                                                      | Пато<br>логия                         | Невралгиялар мен нейропатиялардың дамуының патофизиологиялық механизмдері туралы білімдерін қолдану                                                                              | 1 |  |   |
|                                                                      | Клин<br>ика                           | Бет және үшкіл нервтердің зақымдануының клиникалық белгілерін таниды                                                                                                             | 1 |  |   |
| Эпилепсия,<br>құрысу<br>синдромы                                     | Проф<br>илакт<br>ика<br>жүргі<br>зу   | біріншілік және екіншілік профилактиканы жүргізеді                                                                                                                               | 1 |  |   |
|                                                                      | Диаг<br>ности<br>ка                   | құрысу синдромын, оның ішінде ішінара және абсцессті таниды                                                                                                                      |   |  | 1 |
|                                                                      | шұғы<br>л<br>көме<br>к<br>көрсет<br>у | алгоритм бойынша алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                                                                                              |   |  |   |

|                                 |                                |                                                     |    |   |   |
|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|----|---|---|
|                                 | тоқтағаннан кейінгі тактикамен | пациентті одан әрі жүргізу тактикасын айқындайды    |    |   |   |
| Балалардағы фебрильді құрысулар | Диагностика                    | құрысу синдромын таниды                             |    |   | 1 |
|                                 | шұғыл көмек көрсету            | алгоритм бойынша алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді |    |   |   |
|                                 | тоқтағаннан кейінгі тактика    | пациентті одан әрі жүргізу тактикасын айқындайды    |    |   |   |
|                                 |                                |                                                     |    |   |   |
|                                 |                                |                                                     | 44 | 4 | 2 |

| Психиатрия                                                                     |                                                                                                                                                                                               |  | А типті тесттер | тесттер F | Кейс - тестинг |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|-----------|----------------|
| Балалар мен ересектердегі заттарды қолданудың бұзылуы және басқа тәуелділіктер | алкогольге тәуелділікті анықтайды                                                                                                                                                             |  | 1               |           |                |
|                                                                                | психоактивті заттарды қолдануды анықтайды                                                                                                                                                     |  | 1               |           |                |
|                                                                                | опиоидтарды, каннабиноидтарды, кокаинді, седативті немесе ұйықтататын дәрілерді және басқаларды қолдану салдарынан психикалық және мінез-құлық бұзылыстарын анықтайды стимуляторларды қолдану |  | 2               |           |                |

|                                  |                                                                                                                                                                      |  |   |  |  |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|--|
| Әдеттер мен жетектердің бұзылуы: | құмар ойындарға, пироманияға, клептоманияға, трихотилломанияға, людоманияға патологиялық тартымдылықты анықтайды.                                                    |  | 1 |  |  |
|                                  | психиатрдың консультациясы үшін айғақтарды анықтайды және пациенттің және/немесе оның заңды өкілдерінің психиатриялық көмек алуға ақпараттандырылған келісімін алады |  | 1 |  |  |
| Депрессия жағдайы                | Жасөспірімдер мен ересектердегі депрессия мен мазасыздықты сауалнамалар мен диагностикалық тестілерді қолдану арқылы анықтайды                                       |  | 1 |  |  |
|                                  | тәуекелдерді анықтайды өзіне зиян келтіру балаларда, жасөспірімдерде және ересектерде                                                                                |  | 1 |  |  |
|                                  | Қайғының кезеңін бағалайды                                                                                                                                           |  | 1 |  |  |
|                                  | Суицидтік мінез-құлық сатысын және суицид қаупін бағалайды.                                                                                                          |  | 1 |  |  |
|                                  | Негізгі дәрілік емес көмек көрсетеді.                                                                                                                                |  | 1 |  |  |
|                                  | Психиатрға жолдаманың көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                       |  | 1 |  |  |
| Естен тану                       | Деменцияны анықтайды                                                                                                                                                 |  | 1 |  |  |
|                                  | Деменциямен ауыратын науқастарды бақылауды, күтуді және көмек көрсетуді ұйымдастырады                                                                                |  | 1 |  |  |
| психикалық денсаулық мәселелері  | Психикалық денсаулық мектебінің жұмысын жүргізеді және оған белсенді қатысады                                                                                        |  | 1 |  |  |
|                                  | Тұрмыс жағдайын және денсаулықтың әлеуметтік детерминанттарын бағалайды.                                                                                             |  | 1 |  |  |
|                                  | Халықтың осал топтарын - әрекетке қабілетсіз пациенттерді (созылмалы психикалық аурулардың салдарынан) анықтайды, олар үшін қауіпсіз өмір сүру жағдайларын жасайды.  |  | 1 |  |  |
|                                  | Пациентпен және отбасымен бірлесіп жеке күтім жоспарын қалыптастырады. Шешімдерді бірлесіп қабылдау (shared decision-making) әдістерін                               |  | 1 |  |  |

|  |                                                                                      |  |    |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|--|
|  | қолданады.                                                                           |  |    |  |  |
|  | Қоғамдастық деңгейінде профилактикалық іс-шараларды жоспарлайды.                     |  | 1  |  |  |
|  | Әлеуметтік қызметтермен өзара әрекеттеседі - МӘС-ке жолдаманы рәсімдеу, ОЖБ әзірлеу. |  | 1  |  |  |
|  |                                                                                      |  | 20 |  |  |

| Инфекциялық аурулар |                                 |                                                                                                                                 | А типті тес-те-р | тес-те-р F | Кейс-тес-тинг |
|---------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|---------------|
| АҚИ - оба           | Патология                       | аса қауіпті бактериялық инфекция кезінде инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері туралы білімді қолданады            | 1                |            |               |
|                     |                                 | Эпидемиологиялық факторлар, эпидемиологиялық жағдайды жинау және талдау кезінде аймақтың эндемикасы туралы білімдерін қолданады | 1                |            |               |
|                     | Клиника                         | Негізгі симптомдарды ажыратады: қызбадан жедел басталуы, ауыр интоксикация, бубо, жөтел,                                        | 1                |            |               |
|                     |                                 | Инфекциялық-уытты шоктың белгілерін бағалайды                                                                                   | 1                |            |               |
|                     | Диагностика                     | Істің стандартты анықтамасы - жағдайға күдік туралы білімді қолданады                                                           | 1                |            |               |
|                     |                                 | Стандартты жағдайдың анықтамасы - ықтимал жағдай туралы білімді қолданады                                                       | 1                |            |               |
|                     | Тактика                         | АҚИ кезінде алгоритмді ұстанады - оқшаулау, шұғыл хабарлау                                                                      | 1                |            |               |
|                     |                                 | Барынша қауіпсіздік жағдайында алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                               | 1                |            |               |
|                     | Профилактика жүргізу            | байланыста болған адамдарға (ең алдымен дәрігердің өзіне) қайталама шұғыл профилактика жүргізеді.                               |                  | 1          |               |
|                     |                                 | эндемиялық аймақта профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                              | 1                |            |               |
|                     | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар НҚА сәйкес                                                                          | 1                |            |               |

|                    |                                 |                                                                                                                                 |   |   |  |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
| АҚИ - туляремия    | Патология                       | аса қауіпті бактериялық инфекция кезінде инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері туралы білімді қолданады            | 1 |   |  |
|                    |                                 | Эпидемиологиялық факторлар, эпидемиологиялық жағдайды жинау және талдау кезінде аймақтың эндемикасы туралы білімдерін қолданады | 1 |   |  |
|                    | Клиника                         | Негізгі белгілерді ажыратады: біріншілік аффект, лимфаденит, бубо, қызбадан жедел басталуы, интоксикация                        | 1 |   |  |
|                    |                                 | Инфекциялық-уытты шоктың белгілерін бағалайды                                                                                   | 1 |   |  |
|                    | Диагностика                     | Істің стандартты анықтамасы - жағдайға күдік туралы білімді қолданады                                                           | 1 |   |  |
|                    |                                 | Стандартты жағдайдың анықтамасы - ықтимал жағдай туралы білімді қолданады                                                       | 1 |   |  |
|                    | Тактика                         | АҚИ кезінде алгоритмді ұстанады - оқшаулау, шұғыл хабарлау                                                                      |   | 1 |  |
|                    |                                 | Барынша қауіпсіздік жағдайында алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                               | 1 |   |  |
|                    | Профилактика жүргізу            | байланыста болған адамдарға (ең алдымен дәрігердің өзіне) қайталама шұғыл профилактика жүргізеді.                               | 1 |   |  |
|                    |                                 | эндемиялық аймақта профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                              | 1 |   |  |
|                    | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар НҚА сәйкес                                                                          | 1 |   |  |
| АҚИ - сібір жарасы | Патология                       | аса қауіпті бактериялық инфекция кезінде инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері туралы білімді қолданады            | 1 |   |  |
|                    |                                 | Эпидемиологиялық факторлар, эпидемиологиялық жағдайды жинау және талдау кезінде аймақтың эндемикасы туралы білімдерін қолданады | 1 |   |  |
|                    | Клиника                         | Негізгі симптомдарды ажыратады: біріншілік аффект, лимфаденит, қызбадан жедел басталуы, интоксикация                            | 1 |   |  |
|                    |                                 | Инфекциялық-уытты шоктың белгілерін бағалайды                                                                                   | 1 |   |  |
|                    | Диагностика                     | Істің стандартты анықтамасы - жағдайға күдік туралы білімді қолданады                                                           | 1 |   |  |
|                    |                                 |                                                                                                                                 |   |   |  |

|                                |                                 |                                                                                                                      |   |   |  |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                |                                 | Стандартты жағдайдың анықтамасы - ықтимал жағдай туралы білімді қолданады                                            | 1 |   |  |
|                                | Тактика                         | АҚИ кезінде алгоритмді ұстанады - оқшаулау, шұғыл хабарлау                                                           | 1 |   |  |
|                                |                                 | Барынша қауіпсіздік жағдайында алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                    |   | 1 |  |
|                                | Профилактика жүргізу            | байланыста болған адамдарға (ең алдымен дәрігердің өзіне) қайталама шұғыл профилактика жүргізеді.                    | 1 |   |  |
|                                |                                 | эндемиялық аймақта профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                   | 1 |   |  |
|                                | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар НҚА сәйкес                                                               | 1 |   |  |
| АҚИ - жіті бруцеллез           | Патология                       | аса қауіпті бактериялық инфекция кезінде инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері туралы білімді қолданады | 1 |   |  |
|                                |                                 | Эпидемиологиялық факторлар бойынша, эпиданамнезді жинау және талдау кезінде білімдерін қолданады                     | 1 |   |  |
|                                | Клиника                         | Негізгі белгілерді ажыратады: қызба, лимфаденопатия, гипергидроз, полиартронеуромиялгия                              | 1 |   |  |
|                                |                                 | Ошақтық көріністердің белгілерін бағалайды: артриттер, спондилиттер, менингиттер, орхиттер, сальпингоофориттер       |   | 1 |  |
|                                | Диагностика                     | Істің стандартты анықтамасы - жағдайға күдік туралы білімді қолданады                                                | 1 |   |  |
|                                |                                 | Стандартты жағдайдың анықтамасы - ықтимал жағдай туралы білімді қолданады                                            | 1 |   |  |
|                                | Тактика                         | Алгоритм бойынша жүреді - шұғыл хабарлама                                                                            | 1 |   |  |
|                                |                                 | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды - созылмалы, асқину қаупі бар топтар                                     | 1 |   |  |
|                                | Профилактика жүргізу            | профилактикалық іс-шараларды өткізуге қатысады эндемиялық аймаққа қайталама профилактиканы жүргізеді                 | 1 |   |  |
|                                |                                 |                                                                                                                      | 1 |   |  |
|                                | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | НҚА сәйкес ауырған және созылмалы нысандарға диспансерлеу жүргізеді                                                  | 1 |   |  |
|                                |                                 |                                                                                                                      |   |   |  |
| Геморрагиялық қызбалар (Конго- | Патология                       | аса қауіпті бактериялық инфекция кезінде инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері туралы білімді қолданады | 1 |   |  |

|                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                                             |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
| Қырым<br>геморраги<br>ялық<br>қызбасы<br>(КҚГҚ).<br>Бүйрек<br>синдромы<br>мен<br>геморраги<br>ялық<br>қызба<br>(БСГҚ).<br>Денге<br>безгегі,<br>Эбола,<br>сары<br>безгек) |                                       | Эпидемиологиялық факторлар,<br>эпидемиологиялық жағдайды жинау<br>және талдау кезінде аймақтың<br>эндемикасы туралы білімдерін<br>қолданады | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Клиника                               | Негізгі симптомдарды ажыратады:<br>қызбадан жедел басталуы, ауыр<br>интоксикация, бубо, жөтел,                                              | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Инфекциялық-уытты шоктың<br>белгілерін бағалайды                                                                                            | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Диагностика                           | Істің стандартты анықтамасы -<br>жағдайға күдік туралы білімді<br>қолданады                                                                 | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Стандартты жағдайдың анықтамасы -<br>ықтимал жағдай туралы білімді<br>қолданады                                                             | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Тактика                               | АҚИ кезінде алгоритмді ұстанады -<br>оқшаулау, шұғыл хабарлау                                                                               | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Барынша қауіпсіздік жағдайында<br>алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                                        |   | 1 |  |
|                                                                                                                                                                          | Профилактика<br>жүргізу               | байланыста болған адамдарға (ең<br>алдымен дәрігердің өзіне) қайталама<br>шұғыл профилактика жүргізеді.                                     | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | эндемиялық аймақта профилактикалық<br>іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                                       | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Диспансерлеу<br>ауырып<br>жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып<br>жазылғандар НҚА сәйкес                                                                                   | 1 |   |  |
| Тырысқақ                                                                                                                                                                 | Патология                             | қоздырғыш және инфекциялық<br>процестің ерекшеліктері туралы<br>білімдерін қолданады                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Эпидемиологиялық факторлар,<br>эпидемиологиялық жағдайды жинау<br>және талдау кезінде аймақтың<br>эндемикасы туралы білімдерін<br>қолданады | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Клиника                               | Негізгі белгілерді ажыратады: диарея,<br>дегидратация                                                                                       | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Гиповолемиялық шоктың белгілерін<br>бағалайды                                                                                               | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Диагностика                           | Істің стандартты анықтамасы -<br>жағдайға күдік туралы білімді<br>қолданады                                                                 | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Стандартты жағдайдың анықтамасы -<br>ықтимал жағдай туралы білімді<br>қолданады                                                             | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          | Тактика                               | Карантиндік инфекция жағдайы<br>анықталған жағдайда алгоритмге<br>сүйенеді                                                                  | 1 |   |  |
|                                                                                                                                                                          |                                       | Барынша қауіпсіздік жағдайында<br>алғашқы дәрігерлік көмек көрсетеді                                                                        |   | 1 |  |

|                  |                                 |                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |
|------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
|                  | Профилактика жүргізу            | шұғыл профилактика шараларын жүргізуге қатысады                                                                                                                                                    | 1 |   |   |
|                  |                                 | карантин жарияланған кезде профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                                                                                         | 1 |   |   |
|                  | Диспансерлеу ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар НҚА сәйкес                                                                                                                                             | 1 |   | 1 |
| Тұмау, ЖРВИ      | Патология                       | жіті вирустық инфекция кезіндегі инфекциялық процестің қоздырғышы мен ерекшеліктері, интерферон жүйесінің рөлі және табиғи факторлар туралы білімдерін қолданады. киллерлер                        | 1 |   |   |
|                  |                                 | Эпидемиологиялық факторлар, эпидемиологиялық маусым бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                   | 1 |   |   |
|                  | Клиника                         | Негізгі белгілерді ажыратады: қызба, балалардағы фебрильді құрысулар, құрғақ жөтел, трахеит, уыттану, тұмау, парагрипп, МС, COVID19, аденовирус, риновирус, метапневмовирус ағымының ерекшеліктері | 1 |   |   |
|                  |                                 | Критерийлер негізінде жағдайдың ауырлығын ажыратады                                                                                                                                                | 1 |   |   |
|                  | Диагностика                     | ПТР - материалды алу ережелері (мұрын-жұтқыншақ жағындысы)                                                                                                                                         | 1 |   |   |
|                  |                                 | Асқынулар - пневмония, миокардит, перикардит, ЖРВИ, ИТШ                                                                                                                                            | 1 |   |   |
|                  | Тактика                         | ауруханаға жатқызу көрсеткіштері - жоғары тәуекел топтары                                                                                                                                          |   | 1 |   |
|                  |                                 | Амбулаториялық деңгейде жүргізу тактикасы                                                                                                                                                          | 1 |   |   |
|                  | Профилактика жүргізу            | вакцинацияны жүргізу қағидалары - тәуекел топтары, абсолютті қарсы көрсетілімдер                                                                                                                   | 1 |   |   |
|                  |                                 | профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                                                                                                                    | 1 |   |   |
| АИТВ-инфекция сы | Патология                       | қоздырғышы және инфекциялық үдерістің ерекшеліктері, Т-хелперлер туралы білімдерін қолданады                                                                                                       | 1 |   |   |
|                  |                                 | Эпидемиологиялық факторлар бойынша білімдерін қолданады, тәуекел топтарын анықтайды                                                                                                                | 1 |   |   |
|                  | Клиника                         | Иммун тапшылығы жағдайының клиникалық маркерлері                                                                                                                                                   | 1 |   |   |
|                  |                                 | АИТВ-индикаторлы аурулар                                                                                                                                                                           | 1 |   |   |
|                  | Диагностика                     | АИТВ-ға тексеруге көрсеткіштер                                                                                                                                                                     |   | 1 |   |
|                  |                                 | Д өткізедію- және тестілеуден кейінгі кеңес беру                                                                                                                                                   | 1 |   |   |

|                                     |                                             |                                                                                                                                  |   |   |   |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
|                                     | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады (бастапқы, екіншілік, үшіншілік)                                                 | 1 |   |   |
|                                     |                                             | стигмалардың алдын алады және АИТВ-мен байланысты кемсітушілікке                                                                 | 1 |   |   |
| Жіті вирустық гепатиттер А, Е, В, С | Патология                                   | Қоздырғыш- вирустар, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                             | 1 |   | 1 |
|                                     |                                             | Білімді қолданады о фекальды-оральді және парентеральді берілу жолдары бар вирусты гепатиттердің эпидемиологиясы                 | 1 |   |   |
|                                     | Клиника                                     | Цитологиялық, холестатикалық - негізгі синдромдар бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                  | 2 |   |   |
|                                     |                                             | Критерийлер негізінде жағдайдың ауырлығын ажыратады                                                                              | 3 |   |   |
|                                     | Диагностика                                 | Вирустық гепатиттердің негізделген маркерлік диагностикасын және ПТР диагностикасын жүргізеді                                    |   | 2 |   |
|                                     |                                             | байланыста болған адамдарды анықтайды және диагностикасын жүргізеді                                                              | 1 |   |   |
|                                     | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды - созылмалы, асқыну қаупі бар топтар                                                 | 1 |   |   |
|                                     |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында вирустық гепатиттерді емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады |   | 1 |   |
|                                     | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді                                                                        | 1 |   |   |
|                                     |                                             | гепатитке қарсы вакцинация жүргізеді Жылы                                                                                        | 1 |   |   |
|                                     |                                             | гепатит кезінде перинаталдық жұқтырудың профилактикасын жүргізеді Жылы                                                           | 1 |   |   |
|                                     |                                             | гепатитке қарсы вакцинация жүргізеді А эпидемиологиялық ахуал кезінде                                                            | 1 |   |   |
|                                     | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                      | 1 |   |   |
|                                     |                                             | науқастарды оңалтуды жүргізеді - диеталық ұсыныстарды сақтау                                                                     | 1 |   |   |
| Дизентерия                          | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                       | 1 |   |   |
|                                     |                                             | Білімді қолданады о нәжіс-оральды жолмен берілетін аурулардың эпидемиологиясы                                                    | 1 |   |   |

|  |                                             |                                                                                                                |                                                                                                                 |   |   |
|--|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
|  | Клиника                                     | Негізгі синдром - диарея бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                         |                                                                                                                 | 1 |   |
|  |                                             | Критерийлер негізінде жағдайдың ауырлығын ажыратады                                                            | 1                                                                                                               |   |   |
|  | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды - созылмалы, асқыну қаупі бар топтар                               | 1                                                                                                               |   |   |
|  |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында ЖИИ емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады | 1                                                                                                               |   |   |
|  | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты ақпараттандырады                            | 1                                                                                                               |   |   |
|  | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                    | 1                                                                                                               |   |   |
|  |                                             | науқастарды оңалтуды жүргізеді - диеталық ұсыныстарды сақтау                                                   | 1                                                                                                               |   |   |
|  | Сальменеллез                                | Патология                                                                                                      | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                      | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | Білімді қолданады о нәжіс-оральды жолмен берілетін аурулардың эпидемиологиясы                                   | 1 |   |
|  |                                             | Клиника                                                                                                        | Негізгі синдром - құсу, диарея бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                    |   | 1 |
|  |                                             |                                                                                                                | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады (сусыздану, гиповолемиялық шок) | 1 |   |
|  |                                             | Тактика                                                                                                        | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                     | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында ЖИИ емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады  | 1 |   |
|  |                                             | Профилактика жүргізу                                                                                           | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты ақпараттандырады                             | 1 |   |
|  |                                             | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар                                                                    | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                     | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | науқастарды оңалтуды жүргізеді - диеталық ұсыныстарды сақтау                                                    | 1 |   |
|  | Тағамдық уытты инфекция                     | Патология                                                                                                      | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                      | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | Тамақтан уланудың қауіп факторлары туралы білімдерін қолданады                                                  | 1 |   |

|  |                                             |                                                                                                                |                                                                                                                             |   |   |
|--|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
|  | Клиника                                     | Негізгі синдром - құсу, диарея бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                   |                                                                                                                             | 1 |   |
|  |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады                                | 1                                                                                                                           |   |   |
|  | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                    | 1                                                                                                                           |   |   |
|  |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында ЖИИ емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады | 1                                                                                                                           |   |   |
|  | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты ақпараттандырады                            | 1                                                                                                                           |   |   |
|  | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                    | 1                                                                                                                           |   |   |
|  |                                             | науқастарды оңалтуды жүргізеді - диеталық талаптарды сақтау ұсынымдар                                          | 1                                                                                                                           |   |   |
|  | Энтеровирустық инфекциялар                  | Патология                                                                                                      | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                  | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                              | 1 |   |
|  |                                             | Клиника                                                                                                        | Негізгі синдром - диарея, әсіресе балалардағы негізгі синдром бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді |   | 1 |
|  |                                             |                                                                                                                | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға (соның ішінде серозды менингитке) сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады.          | 1 |   |
|  |                                             | Тактика                                                                                                        | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                 | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында ЖИИ емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады              | 1 |   |
|  |                                             | Профилактика жүргізу                                                                                           | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты ақпараттандырады                                         | 1 |   |
|  |                                             | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар                                                                    | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                 | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                | науқастарды оңалтуды жүргізеді - диеталық ұсыныстарды сақтау                                                                | 1 |   |
|  | Қызылша                                     | Патология                                                                                                      | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                  | 1 | 1 |
|  |                                             |                                                                                                                | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                              | 1 |   |

|         |                                             |                                                                                                                 |   |   |  |
|---------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|         | Клиника                                     | Негізгі синдром бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді -лбөртпесі бар қызамық            |   | 1 |  |
|         |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға (пневмонияны қоса) сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады.             | 1 |   |  |
|         | Тактика                                     | Көрсеткіштерін анықтайды емдеуге жатқызу, шұғыл хабарлама                                                       | 1 |   |  |
|         |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады      | 1 |   |  |
|         | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді |   |   |  |
|         | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                     | 1 |   |  |
|         |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                     | 1 |   |  |
| Қызамық | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                      | 1 |   |  |
|         |                                             | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                  | 1 |   |  |
|         | Клиника                                     | Негізгі синдром бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді -лбөртпесі бар қызамық            |   | 1 |  |
|         |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады                                 | 1 |   |  |
|         | Тактика                                     | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін, шұғыл хабарламаны анықтайды                                                     | 1 |   |  |
|         |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады      | 1 |   |  |
|         | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді |   |   |  |
|         | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                     | 1 |   |  |
|         |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                     | 1 |   |  |
|         | Көкжөтел                                    | Қоздырғыш туралы білімдерін қолданады, инфекциялық процестің ерекшеліктері                                      | 1 |   |  |
|         |                                             | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                  | 1 |   |  |

|  |                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                               |   |   |
|--|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
|  | Клиника                                     | Негізгі синдром бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді -кашель және дихорадка            |                                                                                                                                               | 1 |   |
|  |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады                                 | 1                                                                                                                                             |   |   |
|  | Тактика                                     | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін, шұғыл хабарламаны анықтайды                                                     | 1                                                                                                                                             |   |   |
|  |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады      | 1                                                                                                                                             |   |   |
|  | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді |                                                                                                                                               |   |   |
|  | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                     | 1                                                                                                                                             |   |   |
|  |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                     | 1                                                                                                                                             |   |   |
|  | Дифтерия                                    | Патология                                                                                                       | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                                    | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                 | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                                                | 1 |   |
|  |                                             | Клиника                                                                                                         | Негізгі синдром - тығыз талшықты жабындысы бар тонзиллит бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                        |   | 1 |
|  |                                             | Тактика                                                                                                         | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін (қажет болған жағдайда қосымша тексеру кезінде міндетті түрде ауруханаға жатқызу), шұғыл хабарламаны анықтайды | 1 |   |
|  |                                             | Профилактика жүргізу                                                                                            | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді                               |   |   |
|  |                                             | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар                                                                     | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                   | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                 | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                                                   | 1 |   |
|  | Паротит                                     | Патология                                                                                                       | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                                    | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                 | Тәуекел факторлары туралы білімдерін қолданады                                                                                                | 1 |   |
|  |                                             | Клиника                                                                                                         | Негізгі синдром бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                                                 |   | 1 |
|  |                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                               |   |   |

|                         |                                             |                                                                                                                                                                                               |   |   |  |
|-------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                         |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға (пневмонияны қоса) сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады.                                                                                           | 1 |   |  |
|                         | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                         |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады                                                                                    | 1 |   |  |
|                         | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді                                                                               |   |   |  |
|                         | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                         |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                                                                                                   | 1 |   |  |
| Желшешек ауруы          | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                                                                                    | 1 |   |  |
|                         |                                             | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                                                               | 1 |   |  |
|                         | Клиника                                     | Негізгі синдром - везикулярлы бөртпе бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                                                                            |   | 1 |  |
|                         |                                             | Жағдайдың ауырлығын негізге ала отырып ажыратады критерийлер, ықтимал асқынулар бойынша                                                                                                       | 1 |   |  |
|                         | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                         |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады                                                                                    | 1 |   |  |
|                         | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді (Қазақстан Республикасында міндетті тізімге енгізілмейді, бірақ ұсынылды ДДҰ) |   |   |  |
|                         | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                         |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                                                                                                   | 1 |   |  |
|                         |                                             |                                                                                                                                                                                               |   |   |  |
| Инфекциялық мононуклеоз | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                                                                                                    | 1 |   |  |
|                         |                                             | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                                                               | 1 |   |  |

|                                                                                                            |                                             |                                                                                                                                                                    |   |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                                                                            | Клиника                                     | Негізгі синдром - қызба+лимфаденопатия бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                                               |   | 1 |  |
|                                                                                                            |                                             | Критерийлерге, ықтимал асқынуларға сүйене отырып, жағдайдың ауырлығын ажыратады                                                                                    | 1 |   |  |
|                                                                                                            | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады                                                         | 1 |   |  |
|                                                                                                            | Профилактика жүргізу                        | профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты вакцинация мәселелері бойынша хабардар етеді                                                    |   |   |  |
|                                                                                                            | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                                                                        | 1 |   |  |
| Герпесвирустық инфекциялар - пасти́нфекция (HSV инфекциясы, CMV инфекциясы, EBV инфекциясы, Герпес зостер) | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері, вирустың персистенциясының ерекшеліктері туралы білімдерін қолданады                                               | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                                    | 1 |   |  |
|                                                                                                            | Клиникасы және диагностикасы                | Негізгі синдром - қызба, бөртпе, гепатит, лимфаденопатия бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                             | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | Спецификалық зертханалық диагностиканы тағайындайды және түсіндіреді - антиденелердің авидтілігін анықтайтын ИФТ, ПТР (қандай биоматериалды алу керектігін біледі) |   | 1 |  |
|                                                                                                            | Тактика                                     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | стационарды алмастыратын технологияларды қолдану жағдайында емдеу принциптері бойынша білімдерін қолданады                                                         | 1 |   |  |
|                                                                                                            | Профилактика жүргізу                        | екіншілік профилактика принциптерін қолданады                                                                                                                      |   |   |  |
|                                                                                                            | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                            |                                             | оңалтуды жүргізеді ауырып жазылғандар асқынған ағым кезінде                                                                                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                            | Стрептококкты ангина                        | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері, инфекциялық-аллергиялық реакциялардың ерекшеліктері, иммунопатогенезі                                              | 1 |   |  |

|  |                                             |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |   |   |
|--|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
|  |                                             | туралы білімдерін қолданады                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |   |   |
|  |                                             | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                      | 1                                                                                                                                                    |   |   |
|  | Клиникасы және диагностикасы                | Негізгі синдром - тонзиллит бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді, қызба                                                     | 1                                                                                                                                                    |   |   |
|  |                                             | Спецификалық зертханалық диагностиканы тағайындайды және түсіндіреді - серологиялық, бактериологиялық                                                |                                                                                                                                                      | 1 |   |
|  | Тактика                                     | Емдеуді және тиімділігін бақылауды жүргізеді                                                                                                         | 1                                                                                                                                                    |   |   |
|  |                                             | инфекциялық-тәуелді аутоиммундық патологияның қайталама профилактикасын және профилактикасын жүргізеді - ОРЛ, стрептококктан кейінгі гломерулонефрит |                                                                                                                                                      | 1 |   |
|  | Профилактика жүргізу                        | біріншілік және екіншілік профилактика принциптерін қолданады                                                                                        |                                                                                                                                                      |   |   |
|  | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                          | 1                                                                                                                                                    |   |   |
|  | Скарлатина ауруы                            | Патология                                                                                                                                            | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері, инфекциялық-аллергиялық реакциялардың ерекшеліктері, иммунопатогенезі туралы білімдерін қолданады    | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                                                      | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                      | 1 |   |
|  |                                             | Клиникасы және диагностикасы                                                                                                                         | Негізгі синдром - қызба+бөртпе бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                                         | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                                                      | Спецификалық зертханалық диагностиканы тағайындайды және түсіндіреді - серологиялық, бактериологиялық                                                |   | 1 |
|  |                                             | Тактика                                                                                                                                              | Емдеуді және тиімділігін бақылауды жүргізеді                                                                                                         | 1 |   |
|  |                                             |                                                                                                                                                      | инфекциялық-тәуелді аутоиммундық патологияның қайталама профилактикасын және профилактикасын жүргізеді - ОРЛ, стрептококктан кейінгі гломерулонефрит |   | 1 |
|  |                                             | Профилактика жүргізу                                                                                                                                 | біріншілік және екіншілік профилактика принциптерін қолданады                                                                                        |   |   |
|  |                                             | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар                                                                                                          | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                          | 1 |   |

|       |                                             |                                                                                                                                                   |            |           |          |
|-------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------|
| Тілме | Патология                                   | Қоздырғыш, инфекциялық процестің ерекшеліктері, инфекциялық-аллергиялық реакциялардың ерекшеліктері, иммунопатогенезі туралы білімдерін қолданады | 1          |           |          |
|       |                                             | Тәуекел факторлары, тәуекел топтары туралы білімдерін қолданады                                                                                   | 1          |           |          |
|       | Клиникасы және диагностикасы                | Негізгі синдром - бөртпе және қызба бойынша дифференциалды диагностиканы ажыратады және жүргізеді                                                 | 1          |           |          |
|       |                                             | Спецификалық зертханалық диагностиканы тағайындайды және түсіндіреді - серологиялық, бактериологиялық                                             | 1          |           |          |
|       | Тактика                                     | Емдеуді және тиімділігін бақылауды жүргізеді                                                                                                      | 1          |           |          |
|       |                                             | қайталама профилактиканы жүргізеді, әсіресе тәуекел тобында (қант диабеті)                                                                        |            | 1         |          |
|       | Профилактика жүргізу                        | біріншілік және екіншілік профилактика принциптерін қолданады                                                                                     |            |           |          |
|       | Диспансерлеу және оңалту ауырып жазылғандар | диспансерлеуді жүргізеді ауырып жазылғандар                                                                                                       | 1          |           |          |
|       |                                             |                                                                                                                                                   | <b>193</b> | <b>28</b> | <b>3</b> |

| Дерматовенерология                                                                                               |           |                                                                                                                                        | А типті тесттер | тесттер F | Кейс-тестинг |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| Стафилодермиялар (фолликулиттер, фурункул, гидраденит) (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және жүргізу) | Патология | Қоздырғышы және бактериялық инфекция кезіндегі инфекциялық үдерістің ерекшеліктері, тері тосқауылының рөлі туралы білімдерін қолданады | 1               |           |              |
|                                                                                                                  |           | Стафилодерманың қауіп факторлары, соның ішінде жеке және эпидемиологиялық факторлар туралы білімдерін қолданады.                       | 1               |           |              |
|                                                                                                                  | Клиника   | Негізгі белгілерді ажыратады: фолликулитпен папулопустулярлы элементтер, ауырсынатын инфильтрат және                                   | 1               |           |              |

|  |                      |                                                                                                                                                                                               |   |   |  |
|--|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|  |                      | фурункулмен некротикалық өзектің пайда болуы, гидраденитпен терең түйіндер мен фистулалар, жергілікті ауырсыну, қызару және іріңді қабыну белгілері.                                          |   |   |  |
|  |                      | Пиодерманың формаларын ажыратады: беткей (фолликулит) және терең (фурункул, гидраденит).                                                                                                      | 1 |   |  |
|  | Диагностика          | Бакпосев-микробиологиялық культуралық зерттеу бөлінетін адамның бактерияға қарсы заттарға сезімталдығын анықтай отырып, тері элементтерінің препараттарға.                                    | 1 |   |  |
|  |                      | Асқынулар-абсцесс, флегмона, лимфаденит, сепсис.                                                                                                                                              |   | 1 |  |
|  | Тактика              | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері - ауыр және жиі кездесетін іріңді процестер, асқыну қаупі бар беттің локализациясы, ауыр интоксикация, иммун тапшылығы, амбулаторлық емнің әсерінің болмауы. | 1 |   |  |
|  |                      | Амбулаториялық деңгейде жүргізу тактикасы                                                                                                                                                     | 1 |   |  |
|  | Профилактика жүргізу | Тері гигиенасын сақтау ережелерінің профилактикасы, микротраумалардың алдын алу, қауіп факторларын бақылау, көрсеткіштер бойынша ошақтарда <i>S. aureus</i> тасымалдаушылығын жою             | 1 |   |  |
|  |                      | Профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады                                                                                                                                               | 1 |   |  |

|                                                                          |             |                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
| Псориаз<br>(амбулаториялық<br>кезеңде ерте<br>диагностика және<br>емдеу) | Патология   | Псориаздың даму<br>механизмдері -<br>генетикалық<br>факторлар,<br>кератиноциттердің<br>дифференциациясының<br>бұзылуы,<br>иммуноқабыну үдерісі<br>(Т-клеткалар,<br>цитокиндер ІІ-17/23),<br>триггерлердің әсері<br>туралы білімдерін<br>қолданады. | 1 |   |  |
|                                                                          |             | Тәуекел факторлары -<br>стресс туралы<br>білімдерін қолданады,<br>инфекциялар, дәрі-<br>дәрмектер, тері<br>жарақаты (Кебнер<br>феномені),<br>метаболикалық<br>синдром, тұқым<br>қуалаушылық                                                        | 1 |   |  |
|                                                                          | Клиника     | Негізгі белгілерді<br>ажыратады -<br>эритематозды-<br>сквамозды бляшкалар,<br>күміс қабыршақтар,<br>"стеариндік дақ"<br>феномені,<br>"терминалдық үлбір",<br>"қанды шық", қышу,<br>типтік локализация                                              | 1 |   |  |
|                                                                          |             | Критерийлер негізінде<br>жағдайдың ауырлығын<br>ажыратады: зақымдану<br>аймағы (BSA), PASI<br>ауырлық индексі                                                                                                                                      |   | 1 |  |
|                                                                          |             | Аурудың кезеңдерін<br>ажыратады: үдемелі,<br>стационарлық,<br>регрессивті                                                                                                                                                                          | 1 |   |  |
|                                                                          |             | Псориаздың түрлерін<br>ажыратады - бляшка<br>тәрізді, тамшы тәрізді,<br>кері, пустулезді,<br>эритродермиялық                                                                                                                                       | 1 |   |  |
|                                                                          | Диагностика | Бөртпелердің<br>морфологиясын және<br>типтік құбылыстарды<br>бағалау                                                                                                                                                                               | 1 |   |  |
|                                                                          |             | Псориазикалық үштікті                                                                                                                                                                                                                              | 1 |   |  |

|                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                          |   |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|
|                                                                                                                 |                      | жүргізу                                                                                                                                  |   |   |  |
|                                                                                                                 | Тактика              | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері - ауыр түрлері псориаз және жоғары тәуекел тобындағы емделушілер                                        | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      | Амбулаториялық деңгейде жүргізу тактикасы                                                                                                | 1 |   |  |
|                                                                                                                 | Профилактика жүргізу | Профилактикалық іс-шараларды ұйымдастырады және жүргізеді, халықты ақпараттандырады                                                      | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      | Псориазбен байланысты стигмалар мен кемсітушіліктердің алдын алады                                                                       | 1 |   |  |
| Мерез (біріншілік, екіншілік, үшіншілік, туа біткен)<br>(амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және емдеу) | Патология            | Қоздырғыш, қоздырғыштың ену механизмдері, инфекциялық процестің ерекшеліктері және мерездің кезеңдік ағымы туралы білімдерін қолданады   | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      | Тәуекел факторлары - қорғалмаған жыныстық қатынас, көптеген серіктестер, қатар жүретін ЖЖБИ, иммун тапшылығы туралы білімдерін қолданады | 1 |   |  |
|                                                                                                                 | Клиника              | Біріншілік мерездің негізгі белгілерін ажыратады - қатты шанкр, аймақтық лимфаденит                                                      |   | 1 |  |
|                                                                                                                 |                      | Екіншілік мерездің көріністерін ажыратады - раушан тәрізді және папулярлы бөртпе, алопеция, кең сүйелдер, шырышты бөртпелер              | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      | Үшіншілік мерездің белгілерін ажыратады - сағыз, нейросифилис, жүрек-қантамырлық көріністер                                              | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      | Туа біткен белгілерді ажыратады мереза-                                                                                                  | 1 |   |  |
|                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                          |   |   |  |

|                                                                   |                      |                                                                                                                                     |   |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|                                                                   |                      | сифилитикалық ринит, пемфигус, гепатоспленомегалия, сүйектердің зақымдануы, интерстициальды кератит, Гетчинсон тістері, мұрын мұрны |   |  |  |
|                                                                   |                      | Ағым формаларын ажыратады - ерте, кеш, жасырын мерез                                                                                | 1 |  |  |
|                                                                   | Диагностика          | Серологиялық диагностика - трепонемальды емес сынақтар (RPR, VDRL) және трепонемальды сынақтар (TPHA, FTA-ABS)                      | 1 |  |  |
|                                                                   |                      | Қараңғы өрістегі микроскопия - көрсетілімдер бойынша (бастапқы ойық жаралар кезінде)                                                | 1 |  |  |
|                                                                   |                      | Трепонемалық емес тест титрлерін бақылау - емнің тиімділігін бағалау үшін                                                           | 1 |  |  |
|                                                                   | Тактика              | Емдеуге жатқызу көрсеткіштері - асқынған түрлері, неврологиялық бұзылулары, амбулаторлық емнің мүмкін еместігі бақылаулар.          | 1 |  |  |
|                                                                   |                      | Клиникалық хаттамаларға сәйкес амбулаториялық кезеңде жүргізу тактикасы                                                             | 1 |  |  |
|                                                                   | Профилактика жүргізу | Профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады (бастапқы, екіншілік, үшіншілік)                                                    | 1 |  |  |
| Гонорея (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және басқару) | Патология            | Қоздырғыш, бактериялық қабыну процесінің ерекшеліктері және инфекцияның берілу жолдары туралы білімдерін қолданады                  | 1 |  |  |
|                                                                   |                      | Тәуекел факторлары -                                                                                                                | 1 |  |  |

|  |             |                                                                                                                                  |   |  |  |
|--|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
|  |             | қорғалмаған жыныстық қатынас, бірнеше серіктестер, қатар жүретін ЖЖБИ, емдеуді төмен ұстану туралы білімдерін қолданады          |   |  |  |
|  | Клиника     | Ерлердегі негізгі белгілерді ажыратады - уретрит, іріңді бөліністер, дизурия, зәр шығару кезіндегі ауырсыну                      | 1 |  |  |
|  |             | Әйелдердегі көріністерді ажыратады - цервицит, уретрит, іріңді бөліністер, етеккір аралық дақтар, жамбас аймағындағы ауырсыну    | 1 |  |  |
|  |             | Асқынуларды ажыратады - эпидидимит, простатит, кіші жамбас ағзаларының қабыну аурулары, көздің неонатальды гонококкты инфекциясы | 1 |  |  |
|  |             | Ағымның түрлерін ажыратады - жедел, созылмалы, симптомсыз гонорея                                                                | 1 |  |  |
|  | Диагностика | ПТР/НААТ - гонококкты инфекцияны анықтаудың негізгі әдісі (несеп, уретрадан/жатыр мойны каналынан жағынды)                       | 1 |  |  |
|  |             | Бактериологиялық зерттеу (культура) - диагнозды растау және антибиотиктерге сезімталдығын анықтау үшін                           | 1 |  |  |
|  | Тактика     | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштері - ауыр түрлері, асқынулары (ПИД, эпидидимит), амбулаториялық                                    | 1 |  |  |

|  |                      |                                                                                  |    |   |  |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----|---|--|
|  |                      | емдеудің мүмкін еместігі                                                         |    |   |  |
|  |                      | Клиникалық хаттамаларға сәйкес амбулаториялық деңгейде жүргізу тактикасы         | 1  |   |  |
|  | Профилактика жүргізу | Профилактикалық іс-шараларды жүргізуге қатысады (бастапқы, екіншілік, үшіншілік) | 1  |   |  |
|  |                      |                                                                                  | 43 | 3 |  |

### Нозология: Анафилактикалық шок (ересектер мен балалар)

| Блок                              | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру                                                                                                         |
|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Норма</b>                      | 1             | Тыныс алудың, гемодинамиканың және терінің қалыпты көрсеткіштерін анафилаксияның алғашқы белгілерінен ажыратады.                    |
|                                   | 1             | Балалардағы қалыпты жасқа байланысты тыныс алу жиілігін және жүрек соғу жиілігін мыналардан ажыратады патологиялық шоктың дамуымен. |
| <b>Патология</b>                  | 1             | Анафилаксияның даму кезеңдерін ажыратады: жеңіл, орташа, ауыр, шок.                                                                 |
|                                   | 1             | Ауыр анафилаксияның қауіп факторларын анықтайды (дәрі-дәрмектер, шағу, тағамдық аллергиялар, ауру тарихы).                          |
|                                   | 1             | Патофизиологиялық механизмдерді таниды: вазодилатация, бронхоспазм, тіндердің ісінуі, гиповолемия.                                  |
| <b>Клиника</b>                    | 1             | Негізгі белгілерді ажыратады: тыныс алудың қиындауы, ысқырықты сырылдар, есекжем, еріннің/тілдің ісінуі, гипотензия.                |
|                                   | 1             | Ауыр ағымның белгілерін бағалайды: стридор, қан қысымының төмендеуі, сананың шатасуы, цианоз.                                       |
| <b>Диагностика</b>                | 1             | Анафилаксияның клиникалық диагностикалық критерийлерін анықтайды (2 жүйелік көріністер + аллергиямен байланыс).                     |
|                                   | 1             | Қосымша әдістердің (SpO <sub>2</sub> ) қажеттілігін бағалайды, АҚ, ЭКГ) ауыр жағдайда.                                              |
| <b>Дифференциалды диагностика</b> | 1             | Анафилактикалық шокты вазовагальды синкоптан, дүрбелең шабуылынан, астматикалық статустан, ПЭ, сепсисмен ажыратады.                 |
|                                   | 1             | Тек анафилаксияға тән тыныс алу және тері белгілерін ажыратады.                                                                     |
| <b>Тактика</b>                    | 1             | Адреналинді дереу енгізу көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                  |
|                                   | 1             | Жағдайдың ауырлығын бағалайды және ауруханаға жатқызу туралы шешім қабылдайды.                                                      |
| <b>Емдеу</b>                      | 1             | Бірінші қатардағы терапияны тағайындайды: адреналин                                                                                 |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру                                                                            |
|----------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |               | в/м, оттегі терапиясы, аяқты жоғары көтеріп төсеу.                                                     |
|                      | 1             | Екінші қатардағы терапияны тағайындайды: глюкокортикостероидтар, антигистаминдер, инфузиялар.          |
|                      | 1             | Емдеудің тиімділігін және адреналинді қайталап енгізу қажеттілігін бағалайды.                          |
| Профилактика жүргізу | 1             | Аллергендерден аулақ болу бойынша кеңес береді, эпинефринді автоинжекторды қолдануға үйретеді.         |
|                      | 1             | "Аллергиялық" білезік тағудың маңыздылығын түсіндіреді және тағамдық реакциялардың күнделігін жүргізу. |
| Оңалту               | 1             | Аллергологтың бақылауы бойынша кеңес береді.                                                           |
|                      | 1             | Аллергендерді сәйкестендіру үшін зерттеуге көрсеткіштерді анықтайды.                                   |

| Нозология: Клиникалық өлім                                                             |               |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру                                                                                     |
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Қалыпты өздігінен тыныс алуды оның болмауынан ажыратады.                                                        |
|                                                                                        | 1             | Ірі артериялардағы қалыпты пульсті қан айналымының болмауынан ажыратады.                                        |
| Патология                                                                              | 1             | Өлу кезеңдерін ажыратады: алдын ала болжау, азап шегу, клиникалық өлім.                                         |
|                                                                                        | 1             | Қан айналымын тоқтатудың негізгі себептерін анықтайды: кардиологиялық, тыныс алу, травматикалық, метаболикалық. |
| Клиника                                                                                | 1             | Клиникалық өлімнің негізгі белгілерін таниды: пульстің, тыныс алудың, сананың болмауы, қарашықтардың кеңеюі.    |
|                                                                                        | 1             | Клиникалық өлімнің басталу уақытын және реанимация мүмкіндігін бағалайды (алғашқы 4-6 минут).                   |
| Диагностика                                                                            | 1             | ≤10 сек жағдайын жылдам бағалауды жүргізеді: тыныс алу, ұйқы артериясындағы тамыр соғысы.                       |
|                                                                                        | 1             | Клиникалық өлімді ажыратады терең естен тану, гипогликемия, эпилепсиялық ұстама.                                |
| Тактика                                                                                | 1             | ЖСЖ дереу бастау қажеттілігін анықтайды.                                                                        |
|                                                                                        | 1             | Көмекті шақыру алгоритмін және рөлдерді бөлуді анықтайды.                                                       |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру                                                                                                                          |
|----------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Емдеу                | 1             | Орындайды базалық ӨЖЖ (СAB): кеуде қуысының қысылуы, ӨЖЖ.                                                                                            |
|                      | 1             | ЖӨЖ тиімділігін бағалайды: ұйқы артериясындағы пульс, кеуде қуысының көтерілуі.                                                                      |
|                      | 1             | AED (дефибриллятор) пайдалану көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                              |
| Профилактика жүргізу | 1             | Алдын алу шараларын түсіндіреді: гипертензияны, жүректің ишемиялық ауруын, қант диабетін бақылау, темекі шегуден бас тарту.                          |
| Оңалту               | 1             | Қан айналымын қалпына келтіру кезінде реанимациядан кейінгі басқару принциптерін анықтайды: тыныс алуды бақылау, гемодинамика, орталық жүйке жүйесі. |

#### Нозология: Бронхтың обструктивті синдромы (ересектер мен балаларда)

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру (ЖТД деңгейі)                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Қалыпты тыныс алу дыбыстарын құрғақ ысқырықты сырылдар мен ұзартылған дем шығарудан ажыратады.                                                     |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты жасына байланысты NPV және SpO <sub>2</sub> көрсеткіштерімен ерекшеленеді балаларда бастап патологиялық.                                   |
| Патология                                                                              | 1             | Бронх обструкциясының патофизиологиялық механизмдерін ажыратады: бронхоспазм, қабыну, гиперсекреция.                                               |
|                                                                                        | 1             | Бронх обструкциясының қауіп факторларын анықтайды: аллергиялар, вирустар, физикалық белсенділік, суық ауа, тітіркендіргіштермен байланыс.          |
|                                                                                        | 1             | Формаларын ажыратады: жедел бронхо-обструктивті синдром, АД өршуі, балалардағы бронхиолит.                                                         |
| Клиника                                                                                | 1             | Негізгі симптомдарды таниды: экспираторлық еңтігу, ысқырықты сырылдар, жөтел, қабырға аралықтарының тартылуы (әсіресе балаларда).                  |
|                                                                                        | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: білдірілген тахипноэ, тыныс алу бұлшықеттерінің шаршауы, SpO <sub>2</sub> төмендеуі, көмекші бұлшықеттердің қатысуы. |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілікті қалыптастыру (ЖТД деңгейі)                                                                                                                |
|----------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Диагностика                | 1             | Физикалық тексеру деректерін түсіндіреді: аускультация, NPV, "тыныш өкпенің" болуы.                                                                      |
|                            | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: SpO <sub>2</sub> , пневмонияға күдік туындаған жағдайда флюоометрияның шыңы, кеуде қуысының рентгенографиясы. |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Бронх обструкциясын пневмониядан ажыратады, жүрек жеткіліксіздігі, ПЭ, тыныс алу жолдарының бөгде заттары.                                               |
|                            | 1             | Балалардағы обструкцияны ажыратады кезінде вирустық бронхиолит және бронх демікпесі кезінде.                                                             |
| Тактика                    | 1             | β2-агонистермен ингаляциялық емнің көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                             |
|                            | 1             | Ауыр еңтігу, гипоксия, емнің әсері болмаған кезде ауруханаға жатқызу қажеттілігін бағалайды.                                                             |
| Емдеу                      | 1             | Бастапқы терапию тағайындайды: сальбутамол небулайзер/спейсер арқылы, оксигенотерапия.                                                                   |
|                            | 1             | Екінші қатардағы терапияны тағайындайды: ингаляциялық ипратропий, ауыр ағымда жүйелі ГКС.                                                                |
|                            | 1             | Емнің тиімділігін бағалайды: еңтігуді азайту, SpO жақсарту <sub>2</sub> , сырылдың төмендеуі.                                                            |
| Профилактика жүргізу       | 1             | Алдын алу әдістерін түсіндіреді: темекі шегуден бас тарту, аллергиялардан аулақ болу, тұмауға қарсы вакцинация.                                          |
|                            | 1             | Қайталанатын обструкциясы бар балалардың ата-аналарына ингаляторды аралықпен дұрыс қолдану бойынша кеңес береді.                                         |
| Оңалту                     | 1             | Тыныс алу жаттығуларын және құрысуларды бақылауды тағайындайды кезінде БА.                                                                               |
|                            | 1             | Тәуекел факторларын бақылау және симптомдарды дұрыс бақылау бойынша кеңес береді.                                                                        |

#### Нозология: ПЭ

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |               |                                                                                                        |
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Қалыпты тыныс алу және тамыр соғу жиілігін тахипноэ мен тахикардиядан ажыратады, мінездемелік ПЭ үшін. |
|                                                                                        | 1             | Терінің қалыпты түсін цианоздан және                                                                   |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                 |
|----------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               |                                                                                                                            |
|                            |               | гипоксиямен бозарудан ажыратады.                                                                                           |
| Патология                  | 1             | ПЭ-нің патофизиологиялық механизмдерін ажыратады: өкпе артериясының бітелуі, газ алмасуының бұзылуы, жедел өкпе жүрегі.    |
|                            | 1             | Қауіп факторларын анықтайды: терең тамыр тромбозы, иммобилизация, операциялар, онкопатология, жүктілік, контрацептивтер.   |
|                            | 1             | Массивті, субмассивті және массивтік емес ПЭ ажыратады.                                                                    |
| Клиника                    | 1             | Негізгі симптомдарды таниды: кенеттен еңтігу, кеудедегі ауырсыну, тахикардия, тахипноэ.                                    |
|                            | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: гипотензия, сананың шатасуы, айқын гипоксия, шок белгілері.                                  |
| Диагностика                | 1             | Физикалық тексеру деректерін түсіндіреді: өкпе артериясының үстіндегі II тонның екпіні, аяқтың ісінуі, тамырлардың ісінуі. |
|                            | 1             | Әдістердің қажеттілігін анықтайды: ЭКГ (S1Q3T3), D-димер, КТ-ангиография (бағыт критерийі ретінде).                        |
|                            | 1             | Wells, Женева шкаласы бойынша ПЭ ықтималдықтарын ажыратады.                                                                |
| Дифференциалды диагностика | 1             | ПЭ-ді миокард инфарктісінен, АД өршуінен, пневмониядан, жүрек тампонадасынан, пневмоторакстан ажыратады.                   |
|                            | 1             | ӨСОА фонында ПЭ мен жедел өкпе жүрегін ажыратады.                                                                          |
| Тактика                    | 1             | Дереу ауруханаға жатқызу және мамандандырылған көмекті шақыру көрсеткіштерін анықтайды.                                    |
|                            | 1             | Емдеуге жатқызуға дейінгі кезеңде оттегі терапиясын қамтамасыз ету қажеттілігін анықтайды.                                 |
| Емдеу                      | 1             | Бастапқы терапию тағайындайды: оттегі, анальгезия, МСАК хаттамасы бойынша антикоагулянттар (егер рұқсат етілсе).           |
|                            | 1             | Тромболитикалық терапияның қажеттілігін бағалайды (қызыл жалаулар — тек аурухана деңгейінде).                              |
| Профилактика жүргізу       | 1             | Алдын алу әдістерін түсіндіреді: ерте                                                                                      |

| Блок   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                     |
|--------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |               |                                                                                                |
|        |               | жұмылдыру, компрессиялық трикотаж, қауіп факторларын бақылау.                                  |
| Оңалту | 1             | Антикоагулянттық емнің ұзақтығы және ХҚҚ бақылау бойынша кеңес береді (қажет болған жағдайда). |
|        | 1             | Дене белсенділігі және қауіп факторларын азайту бойынша ұсыныстарды анықтайды.                 |

### Нозология: Асқынған гипертониялық криз (ҚҚСД)

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Артериялық қысымның қалыпты көрсеткіштерін гипертониялық мәндерден $\geq 180/110$ мм сынап бағанасынан ажыратады.                                    |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты неврологиялық жағдайды ерте ошақты неврологиялық белгілерден ажыратады.                                                                      |
| Патология                                                                              | 1             | Гипертониялық криздің патофизиологиялық механизмдерін ажыратады: қан қысымының күрт жоғарылауы, церебральды қан ағымының авторегуляциясының бұзылуы. |
|                                                                                        | 1             | Тәуекел топтарын анықтайды: ұзақ мерзімді гипертензия, терапияның болмауы, ҚҚСД, егде жас, стресс, жүктілік.                                         |
|                                                                                        | 1             | Асқынған және асқынбаған гипертониялық кризді ажыратады.                                                                                             |
| Клиника                                                                                | 1             | Асқынған дағдарыстың негізгі белгілерін таниды: кенет бас ауруы, әлсіздік, ұю, сөйлеудің бұзылуы, қалтырау.                                          |
|                                                                                        | 1             | ОНМК белгілерін бағалайды: беттің асимметриясы, аяқ-қолдардың әлсіздігі, афазия, дизартрия, сананың бұзылуы.                                         |
| Диагностика                                                                            | 1             | АҚ көрсеткіштерін, тамыр соғу жиілігін, неврологиялық статусты (FAST) түсіндіреді.                                                                   |
|                                                                                        | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: ЭКГ, қандағы глюкоза, $SpO_2$ .                                                                           |
|                                                                                        | 1             | Клиника бойынша АИ (ишемиялық инсульт) мен ГИ (геморрагиялық инсульт) ауруханаға дейінгі деңгейде ажыратады.                                         |
| Дифференциалды диагностика                                                             | 1             | Гипертониялық кризді мигреннен, гипогликемиядан, эпилепсиядан, интоксикациядан, дүрбелең шабуылынан ажыратады.                                       |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                              |
|----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | 1             | Тамырлық шығу тегі мен метаболикалық бұзылулардың ошақты неврологиялық симптомдарын ажыратады.                          |
| Тактика              | 1             | Инсульт орталығына дереу ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.                                                   |
|                      | 1             | ОНМК-ға күдікті пациентті бағыттау алгоритмін анықтайды.                                                                |
| Емдеу                | 1             | Бастапқы терапияны жүргізеді: қан қысымын, оттегін бақылау, тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қамтамасыз ету.          |
|                      | 1             | АҚ төмендету бойынша шектеулерді анықтайды (алғашқы сағаттарда 20%-дан аспайды).                                        |
|                      | 1             | Қолдануға болмайтын дәрілерді (нитропруссид, клонидин, қан қысымын тез төмендету үшін вазодилататорлар) тағайындамайды. |
| Профилактика жүргізу | 1             | Гипертензияға қарсы препараттарды жүйелі түрде қабылдау бойынша кеңес береді.                                           |
|                      | 1             | Тәуекел факторларын бақылаудың маңыздылығын түсіндіреді: темекі шегу, семіздік, қант диабеті, дислипидемия.             |
| Оңалту               | 1             | Дағдарыстардан кейін бақылау қажеттілігін анықтайды: қан қысымын бақылау, терапияны түзету.                             |
|                      | 1             | Инсульттің қайталама профилактикасы бойынша кеңес береді.                                                               |

#### Нозология: Өкпе ісінуі

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Қалыпты тыныс алу дыбыстарын өкпе ісінуіне тән ылғалды, әртүрлі калибрлі сырылдардан ажыратады.                                         |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты SpO <sub>2</sub> деңгейімен ерекшеленеді өкпе ісінуі кезінде айқын гипоксиядан.                                                 |
| Патология                                                                              | 1             | Патофизиологиялық механизмдерді ажыратады: өкпе капиллярларындағы гидростатикалық қысымның жоғарылауы, альвеолаларға сұйықтықтың шығуы. |
|                                                                                        | 1             | Тәуекел факторларын анықтайды: ЖСЖ, ЖИА, гипертониялық криз, клапан ақаулары, аритмия, бүйрек жеткіліксіздігі.                          |
|                                                                                        | 1             | Өкпенің кардиальді және кардиальді емес (респираторлық дистресс) ісінуін                                                                |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                  |
|----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               | ажыратады.                                                                                                                  |
| Клиника                    | 1             | Негізгі симптомдарды таниды: айқын енгігу, ортопноэ, тыныс алудың тарылуы, көбікті қақырықты жөтел.                         |
|                            | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: білдірілген тахипноэ, цианоз, суық тер, SpO төмендеуі <sub>2</sub> , шок белгілері.           |
| Диагностика                | 1             | Тексеру деректерін түсіндіреді: барлық өрістерде ылғалды сырылдар, тахикардия, ШКВ бойынша тоқырау белгілері.               |
|                            | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: ЭКГ, SpO <sub>2</sub> , ОГК рентгенографиясы ("көбелек қанаттарының" белгілері). |
|                            | 1             | Пневмониядан өкпе ісінуінің белгілерін, ӨСОА өршуін, астматикалық статусы ажыратады.                                        |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Өкпе ісінуін астма, ПЭ, пневмоторакс, пневмония, сепсистен ажыратады.                                                       |
|                            | 1             | Жүректің ісінуі мен жедел респираторлық дистресс синдромын (ЖРВИ) ажыратады.                                                |
| Тактика                    | 1             | Шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.                                                                             |
|                            | 1             | Шұғыл іс-қимылдарды анықтайды: пациентті отырғызу, оттегімен қамтамасыз ету, қолжетімділікті дайындау.                      |
| Емдеу                      | 1             | Бастапқы терапияны тағайындайды: оттегі, нитраттар (егер қарсы көрсетілімдер болмаса), ілмекті диуретиктер.                 |
|                            | 1             | Морфиннің қажеттілігін бағалайды (МСАК хаттамасы бойынша).                                                                  |
|                            | 1             | Қан қысымын түзету, себебін емдеу (ишемия, гипертензия, аритмия) қажеттілігін анықтайды.                                    |
| Профилактика жүргізу       | 1             | СЖЖ бар емделушілерге диуретиктерді қабылдау, тұзды шектеу, салмақты бақылау бойынша кеңес береді.                          |
|                            | 1             | АГ бақылаудың және терапияны сақтаудың маңыздылығын түсіндіреді кезінде ЖИА.                                                |
| Оңалту                     | 1             | Эпизодтан кейінгі бақылау жоспарын анықтайды: қан қысымын бақылау, ЭХО-КГ, терапияны түзету.                                |
|                            | 1             | Дене белсенділігі және темекі шегуден бас тарту бойынша кеңес береді.                                                       |

**Нозология: Жедел коронарлық синдром (ЖКС) (тұрақсыз стенокардия / СТ көтерусіз МИ / Оларға ST көтерілуімен — ЖТД деңгейі)**

| Блок                                                                                          | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады</b> | 1             | Ауырсынудың қалыпты сипаттамаларын (бұлшықет, невралгиялық) әдеттегі ишемиялық ауырсынудан ажыратады.                        |
|                                                                                               | 1             | АҚҚ/ЖСҚ қалыпты көрсеткіштерін АҚҚ кезіндегі гемодинамикалық бұзылулардан ажыратады.                                         |
| <b>Патология</b>                                                                              | 1             | Патофизиологиялық механизмді ажыратады: атеросклеротикалық бляшканың жарылуы, тромбоз коронарлық артерия.                    |
|                                                                                               | 1             | Қауіп факторларын анықтайды: АГ, темекі шегу, қант диабеті, семіздік, дислипидемия, жас, отбасы тарихы.                      |
|                                                                                               | 1             | ЖКС үш түрі бар: тұрақсыз стенокардия, МИ ST көтерілмей, МИ ST көтерілуімен.                                                 |
| <b>Клиника</b>                                                                                | 1             | Негізгі белгілерді таниды: төс сүйегінің артындағы қысымды ауырсыну, қолға/жаққа сәулелену, енгігу, суық тер, өлімнен қорқу. |
|                                                                                               | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: гипотензия, сананың шатасуы, аритмия, сол жақ қарынша жеткіліксіздігінің белгілері.            |
| <b>Диагностика</b>                                                                            | 1             | Ишемияның ЭКГ белгілерін түсіндіреді: СТ депрессиясы, инверсия Т, ST көтеру (қызыл жалау).                                   |
|                                                                                               | 1             | Зертханалық диагностиканың қажеттілігін анықтайды: тропонин, КФК-МБ (стационар жағдайында).                                  |
|                                                                                               | 1             | ЖКС ауырсынуын ПЭ ауырсынуынан ажыратады, қабатталғанақ ииауыз қуысы, перикардит, ЖРВИ.                                      |
| <b>Дифференциалды диагностика</b>                                                             | 1             | ЖКС аорта диссекциясынан, перикардиттен, дүрбелең шабуылынан, плевриттен, невралгиядан ажыратады.                            |
|                                                                                               | 1             | Ас қорыту жолдарының ауруларындағы ишемиялық ауырсыну мен ауырсынуды ажыратады.                                              |
| <b>Тактика</b>                                                                                | 1             | Қарқынды терапия/кардиореанимация бөлімшесіне дереу емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.                                |
|                                                                                               | 1             | МСАК дәрігерінің іс-әрекеттерінің реттілігін анықтайды/АҚҚ-ға күдік туындаған жағдайда ЖПД (ұлттық хаттама бойынша MONA).    |
| <b>Емдеу</b>                                                                                  | 1             | Бастапқы препараттарды тағайындайды: аспирин, нитраттар (егер қарсы көрсетілімдер                                            |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                      |
|----------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |               | болмаса), көрсеткіштер бойынша морфин, гипоксияға арналған оттегі.                                              |
|                      | 1             | Көрсетілімдер бойынша емдеуге жатқызуға дейінгі кезеңде клопидогрелдің қажеттілігін айқындайды.                 |
|                      | 1             | Асқыну қаупін бағалайды: аритмия, өкпе ісінуі, кардиогенді шок.                                                 |
| Профилактика жүргізу | 1             | Өзгертілетін қауіп факторларын түсіндіреді: темекі шегуден бас тарту, гипертензияны бақылау, липидтерді түзету. |
|                      | 1             | АҚС-тан кейінгі қайталама профилактика бойынша кеңес береді: антиагреганттар, статиндер, β-блокаторлар.         |
| Оңалту               | 1             | Кардиореабилитация бағдарламасын анықтайды: дене белсенділігі, қауіп факторларын бақылау.                       |
|                      | 1             | Кейінгі өмір салты бойынша кеңес береді ауыстырылған ӨҚҚ.                                                       |

**Нозология: Кардиогенді шок**(ЖТД деңгейі; ЖКС асқынуы, аритмия, ЖСЖ декомпенсациясы)

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Перфузияның қалыпты көрсеткіштерін (жылы аяқ-қолдар, қалыпты капиллярлық реакция) гипоперфузия белгілерінен ажыратады.                |
|                                                                                        | 1             | Қан қысымының қалыпты параметрлерін кардиогенді шок кезінде ауыр гипотензиядан ажыратады.                                             |
| Патология                                                                              | 1             | Кардиогенді шоктың патофизиологиясын ажыратады: АЖ жиырылғыштығының төмендеуі, жүрек қызметінің төмендеуі, мүшелердің гипоперфузиясы. |
|                                                                                        | 1             | Себептерді анықтайды: ЖКС, ауыр аритмиялар (КТ/ФЖ), ЖЖЖ декомпенсациясы, жедел миокардит, қақпақша ақаулары.                          |
|                                                                                        | 1             | Кардиогенді, гиповолемиялық түрлерін ажыратады, септикалық және шоктың обструктивті түрлері.                                          |
| Клиника                                                                                | 1             | Негізгі белгілерді таниды: айқын ентігу, аяқ-қолдардың салқындауы, әлсіз жіп тәрізді пульс, кенет әлсіздік.                           |
|                                                                                        | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: гипотензия, сананың шатасуы, олигурия, перифериялық                                                     |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                               |
|----------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               | цианоз.                                                                                                                                  |
| Диагностика                | 1             | Физикалық тексеру деректерін түсіндіреді: өкпедегі тоқырау белгілері, тахикардия, дымқыл сырылдар.                                       |
|                            | 1             | ЭКГ, СПО қажеттілігін анықтайды <sup>2</sup> , АҚ өлшемдері, диурезді бағалау.                                                           |
|                            | 1             | Кардиогенді шокты септикалық, гиповолемиялық және анафилактикалық шоктардан ажыратады.                                                   |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Кардиогенді шокты ПЭ, жүрек тампонадасы, пневмоторакс, ауыр демікпеден ажыратады.                                                        |
|                            | 1             | Жедел сол жақ қарынша жеткіліксіздігі мен басқа этиологиядағы тыныс алу жеткіліксіздігінің белгілерін ажыратады.                         |
| Тактика                    | 1             | Реанимацияға/кардиоблокқа дереу жатқызу қажеттілігін анықтайды.                                                                          |
|                            | 1             | Ауруханаға жатқызылғанға дейінгі тактикалық әрекеттерді анықтайды: оттегі терапиясы, қан қысымын бақылау, инфузиялық терапияға дайындық. |
| Емдеу                      | 1             | Оттегі терапиясын, диуретиктерді, вазопрессорларды, анальгезияны тағайындайды.                                                           |
|                            | 1             | Гипотензия кезінде сақтықпен инфузиялық емнің қажеттілігін анықтайды.                                                                    |
|                            | 1             | Аритмияға қауіп төндіретін кардиоверсия/дефибрилляция қажеттілігін бағалайды.                                                            |
| Профилактика жүргізу       | 1             | ЖКС және ЖСЖ қауіп факторларын, дәрілік терапияны ұстануды бақылау бойынша кеңес береді.                                                 |
| Оңалту                     | 1             | Эпизодтан кейінгі бақылау бағдарламасын анықтайды: кардиология, терапияны түзету, қан қысымын және қан қысымын бақылау.                  |
|                            | 1             | Өмір салтын өзгерту және қауіп факторларын бақылау бойынша кеңес береді.                                                                 |

**Нозология: Гипогликемиялық кома (ЖТД деңгейі; 1 және 2 типті қант диабеті, инсулин терапиясы, ЖҚА үшін өзекті)**

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Қандағы глюкозаның қалыпты деңгейін гипогликемиядан (<3,0 ммоль / л) ажыратады. |
|                                                                                        | 1             | Сананың қалыпты деңгейін                                                        |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                                        |
|----------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               | нейрогликопенияның алғашқы белгілерінен ажыратады.                                                                                                |
| Патология                  | 1             | Гипогликемияның механизмдерін ажыратады: инсулиннің артық дозалануы, тамақтан бас тарту, физикалық белсенділік, алкоголь, бүйрек жеткіліксіздігі. |
|                            | 1             | Тәуекел топтарын анықтайды: инсулині бар емделушілер, балалар, жүкті әйелдер, қарттар, ҚҚСД бар емделушілер.                                      |
|                            | 1             | Жеңіл, орташа және ауыр гипогликемияны ажыратады.                                                                                                 |
| Клиника                    | 1             | Негізгі белгілерді таниды: аштық, тершендік, тремор, тахикардия, мазасыздық, әлсіздік.                                                            |
|                            | 1             | Ауыр гипогликемия белгілерін бағалайды: құрысулар, естен тану, кома.                                                                              |
| Диагностика                | 1             | Глюкозаны өлшеу нәтижелерін түсіндіреді (глюкометр).                                                                                              |
|                            | 1             | Ажыратады гипогликемиялық инсульттан, эпилепсиядан, алкогольдік масандықтан кімге.                                                                |
|                            | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: SpO <sub>2</sub> , ЭКГ (тахикардия, аритмия).                                                          |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Гипогликемияны гипергликемиялық комадан, инсульттан, ТБИ, эпилепсиялық ұстамадан ажыратады.                                                       |
|                            | 1             | Нейрогликопения мен басқа этиологияның психомоторлық қозуын ажыратады.                                                                            |
| Тактика                    | 1             | Глюкозаны дереу түзету қажеттілігін анықтайды.                                                                                                    |
|                            | 1             | Емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды: қайталанған гипогликемия, кома, әсердің болмауы.                                                        |
| Емдеу                      | 1             | Бастапқы терапияны жүргізеді: саналы түрде — жылдам көмірсулар; комада — 40% глюкоза жылы/ш.                                                      |
|                            | 1             | Глюкагон тағайындайды (егер бар болса).                                                                                                           |
|                            | 1             | Емнің тиімділігін бағалайды: сананы қалпына келтіру, глюкозаны қалыпқа келтіру.                                                                   |
| Профилактика жүргізу       | 1             | Инсулинді дұрыс қабылдау, тамақтану тәртібі, дозаларын бақылау жөнінде кеңес береді.                                                              |
|                            | 1             | Пациентті және отбасын "гипо-жұмысқа қабылдау" ережелеріне үйретеді: жылдам көмірсулар әрқашан жаныңда болады.                                    |

| Блок   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                  |
|--------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Оңалту | 1             | Гипогликемия эпизодынан кейін эндокринологтың бақылау жоспарын анықтайды.   |
|        | 1             | Инсулин дозаларын және физикалық белсенділікті түзету бойынша кеңес береді. |

**Нозология: Диабеттік кетоацидоз (ДКА) / кетоацидотикалық кома (ЖТД деңгейі; 1 және 2 типті қант диабетінің асқынуы)**

| Блок                                                                                          | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады</b> | 1             | Глюкозаның қалыпты деңгейін гипергликемиядан $> 14-15$ ммоль / л ажыратады.                                  |
|                                                                                               | 1             | Қалыпты тыныс алуды Куссмаул ДКА тыныс алуынан ажыратады.                                                    |
| <b>Патология</b>                                                                              | 1             | ДКА механизмдерін ажыратады: инсулин тапшылығы, липолиз, кетогенез, метаболикалық ацидоз.                    |
|                                                                                               | 1             | Қауіп факторларын анықтайды: инфекциялар, инсулиннің жетіспеушілігі, стресс, инфаркт, инсульт, дегидратация. |
|                                                                                               | 1             | ДКА, гиперосмолярлық күй және лактатацидозды ажыратады.                                                      |
| <b>Клиника</b>                                                                                | 1             | Негізгі белгілерді таниды: полиурия, полидипсия, сусыздану, жүрек айну, құсу, іштің ауыруы.                  |
|                                                                                               | 1             | Ауыр ДКА белгілерін бағалайды: Куссмаул тынысы, ацетон иісі, сананың шатасуы, кома.                          |
| <b>Диагностика</b>                                                                            | 1             | Глюкоза көрсеткіштерін түсіндіреді, $SpO_2$ , АҚ, ЖЖД.                                                       |
|                                                                                               | 1             | Стационарда зертханалық диагностиканың қажеттілігін анықтайды: кетондар, pH, электролиттер.                  |
|                                                                                               | 1             | ДКА-ны гипогликемиялық комадан, ОНМК-дан, сепсистен, перитониттен ажыратады.                                 |
| <b>Дифференциалды диагностика</b>                                                             | 1             | ДКА-ны гиперосмолярлыдан ажыратады гипергликемиялық кома (кетоздың/ацидоздың болмауы).                       |
|                                                                                               | 1             | Куссмаулдың ацидозбен тыныс алуын басқа этиологиядағы тыныс жетіспеушілігімен еңтігуден ажыратады.           |
| <b>Тактика</b>                                                                                | 1             | Реанимацияға шұғыл емдеуге жатқызу                                                                           |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                                |
|----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |               | көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                                                 |
|                      | 1             | Іс-әрекеттердің реттілігін анықтайды: АҚ бақылау, SpO <sub>2</sub> , кіру/шығуды орнату, регидратацияны бастау (рұқсат етілген жағдайда). |
| Емдеу                | 1             | Терапияны бастайды: регидратация (физиологиялық ерітінді), электролиттерді бақылау, хаттама бойынша инсулин (ауруханада).                 |
|                      | 1             | Калийді түзету қажеттілігін бағалайды (стационар жағдайында).                                                                             |
|                      | 1             | Жақсару белгілерін анықтайды: глюкозаның төмендеуі, ацидоздың төмендеуі, жақсаруы сананың.                                                |
| Профилактика жүргізу | 1             | Инсулинді дұрыс енгізу, глюкозаны өзін-өзі бақылау, дозаны өткізіп алмаудың алдын алу бойынша кеңес береді.                               |
|                      | 1             | Жедел инфекциялардағы әрекеттерді түсіндіреді ("ауру күннің ережесі").                                                                    |
| Оңалту               | 1             | ДКА-дан кейін эндокринологтың бақылау жоспарын анықтайды.                                                                                 |
|                      | 1             | Инсулиндерді іріктеу, инъекция техникасы және тамақтану тәртібі бойынша кеңес береді.                                                     |

#### Нозология: Асқазан-ішектен жедел қан кету

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Нәжістің қалыпты түсімен ерекшеленеді мелендер және гематоксезия.                                 |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты гемодинамиканы қан жоғалту белгілерінен (тахикардия, гипотензия) ажыратады.               |
| Патология                                                                              | 1             | ҚҚҚ механизмдерін ажыратады: ойық жаралар, эрозиялар, варикозды веналар, дивертикулалар, ісіктер. |
|                                                                                        | 1             | Тәуекел топтарын анықтайды: ҚҚСД, алкоголизм, цирроз, антикоагулянттар, стресс-ойық жаралар.      |
|                                                                                        | 1             | Ажыратады жоғарғы және клиникалық белгілері бойынша төменгі ЖКҚ.                                  |
| Клиника                                                                                | 1             | Негізгі белгілерді таниды: "кофе ұнтағы" құсу, мелена, гематоксезия, әлсіздік, бас айналу.        |
|                                                                                        | 1             | Ауыр қан кетудің белгілерін бағалайды: ауыр                                                       |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                             |
|----------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               | гипотензия, тахикардия, суық тер, естен тану.                                                                          |
| Диагностика                | 1             | Тексеру деректерін түсіндіреді: бозару, аяқ-қолдардың салқындауы, ортостатикалық гипотензия.                           |
|                            | 1             | Зертханалық әдістердің қажеттілігін анықтайды: Hb, Ht, INR, креатинин (ауруханада).                                    |
|                            | 1             | ЖКҚ-ны гемоптизден, мұрыннан қан кетуден, темір препараттарын қабылдаудан ажыратады.                                   |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Ажыратады жоғарғы Клиникада төменнен ЖКҚ: мелена — жоғарғы, қызыл қан — төменгі.                                       |
|                            | 1             | ЖКҚ-ны колиттен, геморройдан, анальдан ажыратады жарықтар, ішек инфекциялары.                                          |
| Тактика                    | 1             | Хирургиялық/гастроэнтерологиялық стационарға дереу емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды.                           |
|                            | 1             | Тактикалық әрекеттерді анықтайды: тыныштық, оттегі, екі IV катетер, инфузиялық терапияға дайындық.                     |
| Емдеу                      | 1             | Бастапқы терапияны тағайындайды: ППИ (протонды сорғы ингибиторлары), шокқа қарсы шаралар (хаттама бойынша).            |
|                            | 1             | Антикоагулянттар мен антиагреганттарды тоқтату қажеттілігін бағалайды (келісім бойынша).                               |
|                            | 1             | Тұрақтандыру белгілерін анықтайды: гемодинамиканың жақсаруы, қайталанған меленаның болмауы.                            |
| Профилактика жүргізу       | 1             | Тәуекелді төмендету бойынша кеңес береді: ҚҚСП-дан бас тарту, Н. pylori емдеу, гипертензияны және процессорды бақылау. |
|                            | 1             | Антикоагулянттармен емделушілерде гастропротекцияның маңыздылығын түсіндіреді.                                         |
| Оңалту                     | 1             | ЖКҚ-дан кейінгі бақылау жоспарын анықтайды: эндоскопия, Hb бақылауы, Н. pylori сынағы.                                 |
|                            | 1             | Тамақтану және қауіп факторларын болдырмау бойынша кеңес береді.                                                       |

**Нозология: Жедел іш (ЖТД деңгейі; хирургиялық, қабыну және шұғыл жағдайлар)**

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Іштің қалыпты, жұмсақ, ауыртпалықсыз қабырғасын перитонеальді тітіркену белгілерінен ажыратады. |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты нәжісті, зәр шығаруды және                                                              |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                 |
|----------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |               | температураны жедел іштің патологиялық өзгерістерінен ажыратады.                                                           |
| Патология                  | 1             | Жедел іштің негізгі себептерін ажыратады: аппендицит, холецистит, панкреатит, ішек өтімсіздігі, ойық жараның перфорациясы. |
|                            | 1             | Тәуекел топтарын анықтайды: балалар, қарттар, жүкті әйелдер, асқазан жарасы, өт тас ауруы бар науқастар.                   |
|                            | 1             | Іштің ауырсынуының қабыну, перфорациялық, обструктивті және тамырлы себептерін ажыратады.                                  |
| Клиника                    | 1             | Негізгі белгілерді таниды: іштің жедел ауыруы, жүрек айнуы, құсу, газ бен нәжістің болмауы, дене қызуының көтерілуі.       |
|                            | 1             | Ауырлық белгілерін бағалайды: іштің қатуы, тахикардия, қан қысымының төмендеуі, перитонит белгілері.                       |
| Диагностика                | 1             | Тексеру деректерін түсіндіреді: ауырсынудың локализациясы, Щеткин-Блюмберг симптомы, кебулер, ішек аускультациясы.         |
|                            | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: ультрадыбыстық, жалпы қан анализі, зәр анализі (ауруханада).                    |
|                            | 1             | Жедел іш қуысын гастроэнтериттен, ішек инфекциясынан, бүйрек коликінен ажыратады.                                          |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Аппендицитті гинекологиялық себептерден ажыратады (жатырдан тыс жүктілік, аднексит).                                       |
|                            | 1             | Ішек өтімсіздігін перфорациядан, панкреатиттен, мезентериальды тромбоздан ажыратады.                                       |
| Тактика                    | 1             | Хирургиялық стационарға шұғыл жатқызу қажеттілігін анықтайды.                                                              |
|                            | 1             | Әрекеттер алгоритмін анықтайды: тыныштық, тамақ пен сусынға тыйым салу, веноздық кіру, инфузиялық терапияға дайындық.      |
| Емдеу                      | 1             | Диагноз анықталғанға дейін (хаттамалар бойынша) емхананы бүркемелейтін ауырсынуды басатын дәрілерді тағайындамайды.        |
|                            | 1             | Перитонитке күдік туындаған жағдайда                                                                                       |

| Блок                 | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                          |
|----------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |               | антибиотиктерді тағайындайды (ауруханада).                                                          |
|                      | 1             | Құсуға қарсы терапия мен регидратация қажеттілігін бағалайды.                                       |
| Профилактика жүргізу | 1             | Асқинулардың алдын алу үшін асқазан-ішек жолдарының созылмалы ауруларын емдеу бойынша кеңес береді. |
|                      | 1             | Өт тас ауруы мен асқазан жарасының алдын алу шараларын түсіндіреді.                                 |
| Оңалту               | 1             | Хирургиялық емдеуден кейінгі бақылау жоспарын анықтайды: диета, физикалық белсенділік, таңғыштар.   |
|                      | 1             | Қайталанатын эпизодтардың алдын алу және хирургтың ұсыныстарын орындау бойынша кеңес береді.        |

**Нозология: Преэклампсия / Эклампсия (ЖТД деңгейі; жүкті әйелдер, шұғыл акушерлік)**

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Жүкті әйелдердегі қан қысымының қалыпты мәндерін патологиялық $\geq 140/90$ мм сынап бағанасынан ажыратады. өнер.          |
|                                                                                        | 1             | Жүктіліктің қалыпты физиологиялық өзгерістерін патологиялық ісінуден, бас ауруынан, көру қабілетінің бұзылуынан ажыратады. |
| Патология                                                                              | 1             | Преэклампсияның патофизиологиясын ажыратады: эндотелий дисфункциясы, вазоспазм, плацентарлы перфузияның бұзылуы.           |
|                                                                                        | 1             | Тәуекел факторларын анықтайды: бірінші жүктілік, көпұрықтылық, семіздік, қант диабеті, ҚҚСД, АГ.                           |
|                                                                                        | 1             | Преэклампсия мен эклампсияның ауырлық дәрежесін ажыратады (конвульсиялық синдром).                                         |
| Клиника                                                                                | 1             | Негізгі белгілерді таниды: жоғары қан қысымы, бас ауруы, көз алдында "шыбындар", эпигастрийдегі ауырсыну, ісіну.           |
|                                                                                        | 1             | Ауыр ағымның белгілерін бағалайды: қан қысымы $\geq 160/110$ , құрысулар, сананың күрт төмендеуі, олигурия.                |
| Диагностика                                                                            | 1             | Деректерді түсіндіреді: қан қысымының деңгейі, протеинурия, ісіну, неврологиялық статус.                                   |

| Блок                       | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                            |
|----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | 1             | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды (стационарда): зәрді талдау, ұрықтың ультрадыбыстық зерттеуі, КТ.           |
|                            | 1             | Презкламписияны мигреннен, гипогликемиядан, эпилепсиядан, ОНМК-дан ажыратады.                                         |
| Дифференциалды диагностика | 1             | Презкламписияны жүкті әйелдердің созылмалы гипертензиясынан ажыратады.                                                |
|                            | 1             | Эклампсияны эпилепсиялық ұстамадан және интоксикациядан ажыратады.                                                    |
| Тактика                    | 1             | Акушерлік стационарға дереу жатқызу қажеттілігін анықтайды.                                                           |
|                            | 1             | Ауруханаға жатқызылғанға дейінгі әрекеттерді анықтайды: АҚ бақылау, қауіпсіздікті қамтамасыз ету, оксигенация.        |
| Емдеу                      | 1             | Хаттамаға сәйкес бастапқы терапияны тағайындайды: магний сульфаты (ауруханада), гипертензияға қарсы препараттар.      |
|                            | 1             | Құрысулар кезінде құрысуға қарсы емнің қажеттілігін анықтайды.                                                        |
|                            | 1             | Асқыну қаупін бағалайды: өкпе ісінуі, ДВС-синдром, жедел бүйрек жеткіліксіздігі.                                      |
| Профилактика жүргізу       | 1             | Тәуекел тобына жүктіліктің ерте кезеңінен бастап аспиринді қабылдау бойынша кеңес береді (акушердің нұсқауы бойынша). |
|                            | 1             | Қан қысымын бақылаудың және перинаталдық орталыққа барудың маңыздылығын түсіндіреді.                                  |
| Оңалту                     | 1             | Босанғаннан кейінгі бақылауды анықтайды: қан қысымын бақылау, зәр анализі, бүйрек қызметін бағалау.                   |
|                            | 1             | Презкламписияның қайталану қаупі және қауіп факторларының модификациясы туралы кеңес береді.                          |

#### Нозология: Жарақаттар кезінде шұғыл көмек көрсету

| Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Норма – клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Сананың қалыпты көрсеткіштерін Глазго шкаласы бойынша бұзылулардан ажыратады. |
|                                                                                        | 1             | Қалыпты гемодинамиканы жарақат алған кездегі шок белгілерінен ажыратады.      |
| Патология                                                                              | 1             | Жарақат түрлерін ажыратады: жабық,                                            |

| Блок                              | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                                |
|-----------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   |               | ашық, еніп кететін, доғал, атыс.                                                                                          |
|                                   | 1             | Ауыр зақымданудың қауіп факторларын анықтайды: Жол-көлік оқиғалары, биіктіктен құлау, жаншу, жоғары энергетикалық соққы.  |
|                                   | 1             | Өмірге төнетін қатерлерді ABCDE принциптері бойынша ажыратады: тыныс алудың бұзылуы, қан жоғалту, сананың бұзылуы.        |
| <b>Клиника</b>                    | 1             | Негізгі белгілерді таниды: ауырсыну, аяқ-қолдың деформациясы, қан кету, қозғалыстың бұзылуы, ісіну.                       |
|                                   | 1             | Ауыр жарақаттардың белгілерін бағалайды: сананың басылуы, тыныс алу жеткіліксіздігі, ішкі ағзалардың белгілері. қан кету. |
| <b>Диагностика</b>                | 1             | ABCDE алгоритмі бойынша бастапқы тексеру деректерін интерпретациялайды.                                                   |
|                                   | 1             | Қан қысымын, жүрек соғу жиілігін, тыныс алуды, SpO <sub>2</sub> бақылау қажеттілігін анықтайды, сана деңгейінің.          |
|                                   | 1             | Бас, кеуде, іш, жамбас және аяқ-қол жарақаттарын негізгі белгілері бойынша ажыратады.                                     |
| <b>Дифференциалды диагностика</b> | 1             | Травматикалық шокты кардиогенді, септикалық және гиповолемиялық басқа шығу тегінен ажыратады.                             |
|                                   | 1             | Жабық сынықтарды дислокациядан, байламдардың жыртылуынан, жұмсақ тіндердің көгеруінен ажыратады.                          |
| <b>Тактика</b>                    | 1             | Шұғыл ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды (ТБИ-ге күдік, ішкі ағзалардың зақымдануы, жаппай қан кету).            |
|                                   | 1             | Әрекеттер алгоритмін анықтайды: қан кетуді тоқтату, иммобилизация, тыныс алу жолдарын қамтамасыз ету, омыртқаны бақылау.  |
| <b>Емдеу</b>                      | 1             | Сыртқы қан кетуді тоқтатады: тікелей қысым, қысымды таңғыш, турникет.                                                     |
|                                   | 1             | Ережеге сәйкес аяқ-қолдар мен мойын омыртқасының иммобилизациясын жүргізеді.                                              |
|                                   | 1             | Оксигенацияны, регидратацияны (хаттама бойынша), анальгезияны тағайындайды.                                               |
| <b>Профилактика жүргізу</b>       | 1             | Қауіпсіздік шаралары бойынша кеңес                                                                                        |

| Блок   | Сұрақтар саны | Құзыреттілік (ЖТД деңгейі)                                                                                               |
|--------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |               | береді: белдіктер, дулығалар, спортпен шұғылдану кезінде қорғаныс.                                                       |
|        | 1             | Оңалту бойынша ұсыныстар орындалмаған жағдайда асқину қаупін түсіндіреді.                                                |
| Оңалту | 1             | Жарақаттардан кейінгі ұсыныстарды анықтайды: жаттығу терапиясы, қозғалысты бақылау, жүктемені біртіндеп қалпына келтіру. |
|        | 1             | Сынықтар, ТБИ, байламдардың зақымдануы кезінде ұзақ мерзімді бақылауға кеңес береді.                                     |

| Нозологтар мен | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                                                                                                                                                             | Сандық сұрақтар |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Атеросклероз   | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Науқастың конституциясына байланысты физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады (нормостеникалық, гиперстеникалық, астеникалық)                                                                                                            | 1               |
|                |                                                                                        | Қан қысымының, ВМІ деңгейінің, бел шеңберінің қалыпты көрсеткіштерімен, метаболикалық қауіптің анықтамасымен ерекшеленеді.                                                                                                                                     | 1               |
|                |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін атеросклероз кезіндегі өзгерістерден жас ерекшеліктерін және басқа ерекшеліктерін ескере отырып ажыратады (егде жастағы, жүкті әйел)                                                                   | 1               |
|                | Патология                                                                              | Атеросклероздың даму сатыларын ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады                                                                                                                                                              | 1               |
|                |                                                                                        | Атеросклероздың дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                                                         | 1               |
|                |                                                                                        | Атеросклероздың түрлерін жүйелер бойынша ажыратады: коронарлық артериялар (ЖИА, миокард инфарктісі), цереброваскулярлық аурулар (ТИА, ишемиялық инсульт), перифериялық артериялар (облитерациялық аурулар), қолқа және висцеральды тармақтардың атеросклерозы. | 1               |
|                |                                                                                        | Қатар жүретін ауруларды — гипертонияны, қант диабетін, семіздікті таниды                                                                                                                                                                                       | 1               |
|                | Клиника                                                                                | Қан тамырларының атеросклеротикалық зақымдануының клиникалық белгілері мен белгілерін ажыратады                                                                                                                                                                | 1               |

|    |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|----|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    |                                                          | Қабілетті атеросклероздың ерте және айқын түрлерін диагностикалау.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
|    | Диагностика                                              | ОАК, ОАМ, липидті профиль, глюкоза, С-реактивті ақуыз, липопротеиннің нәтижелерін түсіндіреді(а), гомоцистеин, аполипопротеидтер, ультрадыбыстық доплерография және ABI (тобық-иық қысымының индексі ), дуплексті сканерлеу, КТ-кальций скор, МСКТ-ангиография, инвазивті ангиография нәтижелері                                                              | 1 |
|    | Дифференциалды диагностика                               | Атеросклерозды қан тамырлары ауруларымен салыстырады: Бюргер ауруы (облитерантты эндартерит), Рейно ауруы, спецификалық емес аортоартерит (Такаясу ауруы), тірек-қимыл аппаратының аурулары бар: остеохондроз, артрит, неврологиялық аурулары бар: невропатиялар, мидың көлемді түзілімдері, басқа жағдайлармен: диабеттік табан синдромы, қызылиек, флегмон. | 1 |
|    |                                                          | Баламалы диагноздардың клиникалық белгілерін ажыратады.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|    | Тактика                                                  | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|    |                                                          | Тар шеңберлі мамандарға жіберу қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|    | Емдеу                                                    | Дәрілік емес терапияны тағайындайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
|    |                                                          | Липидтерді төмендететін терапию (статиндер, эзетимиб, PCSK9 тежегіштері), антиагреганттарды тағайындайды,                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|    |                                                          | Әсері болмаған жағдайда емдеуді бақылауды және емдеуді түзетуді жүзеге асырады.                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|    | Профилактика жүргізу                                     | Біріншілік және екіншілік профилактиканы, емделушінің мінез-құлқын модификациялау стратегиясын жүргізеді.                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|    | Оңалту                                                   | Өмір салтын өзгерту (диета, физикалық белсенділік, темекі шегуден бас тарту) бойынша кеңес береді.                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| АГ | Норма - клиникалық                                       | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады, халықаралық ұсыныстарға сәйкес қан қысымының қалыпты деңгейін анықтайды                                                                                                                                                                                               | 1 |
|    | деректерді                                               | Халықаралық ұсыныстарға сәйкес артериялық қысымның қалыпты деңгейлерін анықтайды;                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|    | интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Ажыратады оңтайлы, қалыпты және жоғары қалыпты қан қысымы;                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | АГ сатыларын ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады                                                                                                                                    | 1 |
|  |                            | АГ дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                          | 1 |
|  |                            | Нысана-органдарды анықтау бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                             | 1 |
|  |                            | ЖҚА немесе бүйрек ауруларын анықтау бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | Эссенциалды және симптоматикалық гипертензияны ажыратады                                                                                                                                                           | 1 |
|  |                            | бағалайды жүрек-қантамырлық АГ қаупі                                                                                                                                                                               | 1 |
|  |                            | Гипертония кезіндегі шұғыл жағдайларды таниды, бұл қан қысымын дереу төмендетуді талап етеді\жылы дәрілік заттардың                                                                                                | 1 |
|  | Клиника                    | Гипертонияның негізгі белгілерін ажыратады: (бас ауруы, еңтігу, кеудедегі ауырсыну, мұрыннан қан кету, субъективті бас айналу, ісіну, көру қабілетінің бұзылуы, ыстық сезім, тершеңдік, қызару)                    | 1 |
|  |                            | Гипертонияның типтік және типтік емес клиникалық көріністерін анықтайды; мақсатты органдардың (ми, жүрек, бүйрек, тамырлар, көздер) зақымдану белгілерін бағалайды.;                                               | 1 |
|  |                            | Гипертензияның қайталама түрлеріне тән клиникалық белгілерді анықтайды                                                                                                                                             | 1 |
|  |                            | АГ ауыр ағымының белгілерін бағалайды, бағалайды жүрек-қантамырлық АГ қаупі                                                                                                                                        | 1 |
|  | Диагностика                | Диагностикалық минимумды жүргізеді: үйдегі қан қысымын өлшеу - ДМАД, СМАД, зертханалық тексеру                                                                                                                     | 1 |
|  |                            | ЭКГ деректерін түсіндіреді . мақсатты органдардың зақымдану маркерлерін бағалайды: ӨЖЖ, микроальбуминурия, көз түбінің өзгерістері, шумақтық сүзілу жылдамдығы)                                                    | 1 |
|  |                            | Гипертонияның қайталама себептерін (эндокриндік, бүйрек, гемодинамикалық, орталық, дәрі-дәрмектік) іздеу алгоритмін біледі                                                                                         | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Арасында дифференциалды іздеу жүргізеді бастапқы және қайталама гипертензиялармен;                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | "ақ халатты" гипертензияны, бүркемеленген гипертензияны, төзімді және резистентті түрлерін ажыратады;                                                                                                              | 1 |
|  | Емдеу тактикасы            | Дәрілік емес терапияны нұсқауларға сәйкес тағайындайды: дене салмағының төмендеуі, диета, физикалық белсенділік, тұз бен алкогольді шектеу;                                                                        | 1 |
|  |                            | Рационалды дәрілік терапияны анықтайды: ACEI/ARB, CCB, диуретиктер, β-блокаторлар, альдостерон антагонистері, альфа-адреноблокаторлар; емделушіге дәрілік терапия туралы хабарлайды, тегін дәрілік көмек көрсетеді | 1 |
|  |                            | КСР ілеспе факторларын түзетуді қамтамасыз етеді                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | АҚ нысаналы деңгейлеріне қол жеткізуді бақылайды және дәрілік терапияны түзетуді, ауруларды басқару бағдарламасы шеңберінде бақылауды жүзеге асырады                                                               | 1 |
|  |                            | Амбулаториялық кезеңде асқынбаған гипертониялық криз кезінде шұғыл көмек көрсетеді                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                        | 1 |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                    |   |

|  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|--|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                                                                     | ЖҚА скринингін, гипертензиясы жоқ, бірақ қауіп факторлары бар емделушілерде бастапқы профилактиканы жүргізеді; пациентті қан қысымын өзін-өзі бақылауға және өмір салтын өзгертуге үйретеді;                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Профилактика                                                        | белгіленген гипертензиясы бар пациенттерде қайталама профилактиканы ұйымдастырады;                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | жүргізу                                                             | Пациенттің АББ-ға қатысуын ұйымдастырады, пациенттердің ағымын олардың клиникалық және мінез-құлық ерекшеліктеріне сәйкес топтарға бөлуді жүзеге асырады ( сегментация), сегментацияға сәйкес, қолданыстағы бұйрыққа сәйкес динамикалық бақылаудың, зертханалық және аспаптық зерттеулердің, мамандандырылған мамандардың тексерулерінің жиілігін анықтайды | 1 |
|  |                                                                     | АГ кезіндегі медициналық және медициналық емес оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады;                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Оңалту                                                              | Кардиореабилитацияға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|  |                                                                     | Дене белсенділігінің қауіпсіз деңгейін бақылайды;                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
|  |                                                                     | Санаторийлік-курорттық емдеу үшін көрсетілімдерді айқындайды                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  | Созылмалы жүрек жеткіліксіздігі                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|  | Норма - интерпретация                                               | Нормаларды түсіну жүрек-қан тамырлық ересектердегі жүйелер, клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде жүрек қызметі мен құрылымының қалыпты көрсеткіштерін ажыратады.                                                                                                                                                                                  | 1 |
|  | кезінде норма мен патологияны ажыратады және клиникалық деректердің | Жүрек жеткіліксіздігіне күдік туындаған жағдайда жағдайды бастапқы бағалау дағдыларын меңгеру.                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  |                                                                     | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін ажыратады. жүрек жеткіліксіздігі кезіндегі өзгерістерді тексеру                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Патология                                                           | Созылмалы сол-, құлықтардың дамуының негізгі себептерін, механизмдерін білу- немесе бивентрикулярлық жеткіліксіздік, патофизиологияның ерекшеліктері.                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                                                                     | Миокард, қан тамырлары және қозу жүйесі деңгейіндегі өзгерістерді, сондай-ақ құрылымдық және функционалдық бұзылулардың рөлін түсіну.                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|  |                                                                     | Жүрек жеткіліксіздігінің кезеңдерін, диастолалық және ажыратады систолалық дисфункциялар, жүрек жеткіліксіздігінің фенотиптері                                                                                                                                                                                                                              | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Клиника                    | Жүрек жеткіліксіздігінің белгілері мен белгілерін тану дағдыларын меңгеру: еңтігу, тез шаршағыштық, ісіну, жөтел, ысқырықты сырылдар, жаттығуларға төзімділіктің төмендеуі.                                                                                                                                                                                 | 1 |
|  |                            | Ересек пациенттердегі ауырлық дәрежесін және клиникалық ағымын бағалау                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|  | Диагностика                | 6 минуттық жаяу жүру арқылы сынақты меңгеру және түсіндіру                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
|  |                            | BNP және NT-proBNP , ОАК, CRP, Д димер, креатинин, темір, ферритин, мочеви́на, электролиттер, лактат нәтижелерін интерпретациялайды                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Қабілетті жүрек жеткіліксіздігін өкпе ауруларынан, гипертензиядан, тыныс алу жолдарының обструктивті ауруларынан және ұқсас белгілерді тудыратын басқа жағдайлардан ажыратыңыз.                                                                                                                                                                             | 1 |
|  |                            | Еңтігудің және ісінудің өзге себептерін болдырмау үшін клиникалық және аспаптық деректерді талдайды.                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  | Тактика                    | Дәрілік терапияны таңдауды, қауіп факторларын түзетуді, инвазивті емес және инвазивті емдеу әдістерін қолдануды қоса алғанда, емделушіні басқару жоспарын анықтайды.                                                                                                                                                                                        | 1 |
|  |                            | Ауруханаға жатқызу, мамандардың консультациясы үшін көрсеткіштерді анықтайды . ауруларды басқару бағдарламасына қатысуды қамтамасыз етеді                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  | Емдеу                      | Диуретиктерді, АӨФ/юперио тежегіштерін, бета-блокаторларды, альдостероминералкориткоидты рецепторлардың антагонистерін және басқа препараттарды қолдануды қоса, созылмалы жүрек жеткіліксіздігін емдеу принциптерін меңгеру.                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | пациентті дәрілік терапия туралы хабардар етеді, тегін дәрілік көмекпен қамтамасыз етеді                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Пациенттерді өзін-өзі бақылауға және жағдайы нашарлаған жағдайда дер кезінде емделуге үйрету                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | Пациенттің АББ-ға қатысуын ұйымдастырады, пациенттердің ағымын олардың клиникалық және мінез-құлық ерекшеліктеріне сәйкес топтарға бөлуді жүзеге асырады ( сегментация), сегментацияға сәйкес, қолданыстағы бұйрыққа сәйкес динамикалық бақылаудың, зертханалық және аспаптық зерттеулердің, мамандандырылған мамандардың тексерулерінің жиілігін анықтайды | 1 |
|  | Оңалту                     | Қажеттілікті бағалау және физикалық белсенділікті, психоәлеуметтік қолдауды және өмір салтын түзетуді қамтитын мультидисциплинарлық топтың бөлігі ретінде кардиологиялық оңалту бағдарламасына қатысу.                                                                                                                                                      | 1 |
|  |                            | Жүрек жеткіліксіздігінің декомпенсациясының алдын алу және өмір сүру сапасын жақсарту үшін ұзақ мерзімді мониторинг жүргізу.                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|  |                            | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін бағалайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |

|     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ЖИА | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Науқастың конституциясына байланысты физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады (нормостеникалық, гиперстеникалық, астеникалық)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|     |                                                                                        | Жүрек соғу жиілігі, қан қысымы, қанықтылық деңгейінің қалыпты көрсеткіштерімен ерекшеленеді,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|     |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін өзгерістерден ажыратады кезінде ЖИА жас ерекшеліктерін және өзге де ерекшеліктерін ескере отырып                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
|     | Патология                                                                              | Жүректің ишемиялық ауруының әртүрлі формаларын ажыратады, клиникалық және патоморфологиялық көрінісін салыстырады: миокардтың электрлік тұрақсыздығының патофизиологиясы, атеросклеротикалық бляшканың жарылуы немесе эрозиясы, коронарлық артерия тромбозы, ишемия → миокард некрозы,                                                                                                                                                                                      | 2 |
|     |                                                                                        | Тәуекел факторлары (модификацияланатын және модификацияланбайтын): дислипидемия, АГ, темекі шегу, семіздік, қант диабеті, жасы, жынысы және т.б. туралы білімдерін қолданады.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|     |                                                                                        | ЖИА жіктелуін біледі (тұрақты стенокардия, тұрақсыз стенокардия, МИ көтерілуімен және көтерілуінсіз СТ, кенеттен коронарлық өлім)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
|     |                                                                                        | ЖИА асқынуларын - миокард инфарктісін, жүрек жеткіліксіздігін, аритмияларды, кардиогенді шокты және кенеттен жүрек өлімін таниды. Даму шарттары - тәуекел факторлары                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|     | Клиника                                                                                | Тұрақсыз стенокардияның клиникалық белгілері мен белгілерін ажыратады: ауырсыну немесе ыңғайсыздық, рт-да гртыныштықтағы удз; жаңа, үдемелі немесе тұрақсыз стенокардиялық симптомдар; ЭКГ-ның ишемиялық өзгерістері СТ. МИ клиникалық белгілері: кеудедегі ауырсыну 20 минуттан астам, сәулелену (қол, мойын, төменгі жақ), суық тер, әлсіздік, жүрек айну, "типтік емес" көріністер — әсіресе егде жастағы адамдарда, диабетиктерде, әйелдерде, клиникалық өлім белгілері | 3 |
|     |                                                                                        | Қолданыстағы ұсынымдар бойынша диагностикалық критерийлерді біледі (ESC, ACC/АНА, Қазақстан Республикасының Ұлттық хаттамалары)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
|     | Диагностика                                                                            | ҚБҚ, ОАМ, липидті профиль, глюкоза, С-реактивті ақуыз, кардиоспецификалық биомаркер талдаулары, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, коагулограмма, ЭКГ, Холтер бойынша ЭКГ тәуліктік мониторингілеу, жүктеме тестілерінің нәтижелерін түсіндіреді (стресс-тесттер), Тредмил-теста, ВЭМ, ЭхоКГ                                                                                                                                                                                    | 2 |
|     | Дифференциалды                                                                         | Стенокардия мен жүрек емес ауырсынуды, ЖКС және ПЭ, МИ және миокардитті салыстырады, нестұрақты стенокардия және тұрақты стенокардия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |

|                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                     | диагностика                                                                            | Баламалы диагноздардың клиникалық белгілерін ажыратады.                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                                     | Тактика                                                                                | Шұғыл емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|                                     |                                                                                        | Базалық және кеңейтілген ЖЖЖ жүргізеді                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|                                     |                                                                                        | GRACE/TIMI шкаласы бойынша жағдайдың ауырлығын бағалайды және маршруттау туралы шешім қабылдайды.                                                                                                                                                              | 1 |
|                                     | Емдеу                                                                                  | ЖМЖ келгенге дейін пациенттің жағдайына мониторинг жүргізеді: қан қысымын, жүрек соғу жиілігін, тыныс алуды, ауырсынуды бақылау. Пациентті тасымалдауға дайындайды: оттегі, веноздық қол жетімділік, құжаттар және ЭКГ нәтижелері.                             | 1 |
|                                     |                                                                                        | Емдеуге жатқызуға дейінгі бастапқы терапию тағайындайды                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                                     | Профилактика жүргізу                                                                   | Біріншілік және екіншілік профилактиканы, емделушінің мінез-құлқын модификациялау стратегиясын жүргізеді.                                                                                                                                                      | 1 |
|                                     | Оңалту                                                                                 | Өмір салтын өзгерту (диета, физикалық белсенділік, темекі шегуден бас тарту) бойынша кеңес береді.                                                                                                                                                             | 1 |
|                                     |                                                                                        | Ерте оңалтуды жүргізеді: алғашқы 3 айда 2-4 аптада 1 рет бақылау қан қысымын, жүрек соғу жиілігін, стенокардия белгілерін бақылау, статиндер мен антиагреганттардың жанама әсерлерін бақылау, қауіп факторларын түзету, пациентті қауіпсіз жаттығуларға үйрету | 1 |
|                                     |                                                                                        | Диспансерлік бақылауды жүргізеді, терапияның дұрыстығы мен төзімділігін бақылайды                                                                                                                                                                              | 1 |
| Жүректің созыл малы ишемиялық ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Науқастың конституциясына байланысты физикалық тексерудің қалыпты деректерін патологиядан ажыратады (нормостеникалық, гиперстеникалық, астеникалық)                                                                                                            | 1 |
|                                     |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін тұрақты кернеулі стенокардия кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                                                                                                                         | 1 |
|                                     |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін ЖИА өзгерістерінен ажыратады                                                                                                                                                                           | 1 |
|                                     | Патология                                                                              | Жүректің ишемиялық ауруының (ЖИА) түрлерін ажыратады - формаларына стенокардия, инфаркттан кейінгі кардиосклероз, ауыртпалықсыз миокард ишемиясы және ишемиялық кардиомиопатия жатады                                                                          | 1 |
|                                     |                                                                                        | Жүректің ишемиялық ауруы дамуының қауіп факторлары бойынша білімдерін қолданады                                                                                                                                                                                | 1 |
|                                     |                                                                                        | Стенокардия түрлерін ажыратады - тұрақты, вазоспастикалық, тұрақсыз және микротамырлы стенокардия                                                                                                                                                              | 1 |

|                            |  |                                                                                                                                                                              |   |
|----------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                            |  | ЖИА асқынуларын ажыратады: миокард инфарктісі, инфаркттан кейінгі кардиосклероз, кенеттен жүрек өлімі, жүрек жеткіліксіздігі                                                 | 1 |
| Клиника                    |  | Кернеу стенокардиясының негізгі белгілерін ажыратады: ауырсыну, оның сипаттамасы мен ұзақтығы, ауырсынуды қоздыратын факторлар, ауырсынуды қалай тоқтатуға болады            | 1 |
|                            |  | Тұрақсыз стенокардия белгілерін бағалайды: нитраттармен басылмайтын төс сүйегінің артындағы ұзаққа созылған ауырсыну, суық тер. Типтік емес формалардың белгілерін бағалайды | 1 |
|                            |  | Ауырсынусыз миокард ишемиясының белгілерін бағалайды: енгігу, сол қолдың әлсіздігі, аритмия, гипотензия, күйдіргі, синкопальды жағдайлар                                     | 1 |
|                            |  |                                                                                                                                                                              |   |
| Диагностика                |  | ЭКГ нәтижелерін түсіндіреді: ST жоғарылауы, ST депрессиясы, патологиялық Q толқыны, теріс (инверсия) немесе жоғары ("коронарлық") толқын T,                                  | 1 |
|                            |  | ЭКГ бағалайды: миокард ишемиясының белгілерін анықтайды.                                                                                                                     | 1 |
|                            |  | ЭКГ-да миокард ишемиясының локализациясын анықтайды                                                                                                                          | 1 |
|                            |  | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: тропонин сынағы, коронарография, ЭХО-КС, жүктеме сынақтары                                                                        | 1 |
|                            |  | ЭКГ-да СТ көтерілуімен АҚҚ, СТ көтерілусіз АҚҚ белгілерін анықтайды.                                                                                                         | 1 |
| Дифференциалды диагностика |  | Кардиалгияны кеуде қуысының басқа ауруларынан ажыратады                                                                                                                      | 1 |
|                            |  | Жүректің ишемиялық ауруын диссекциялық аневризмамен, миокардитпен, перикардитпен, ГЕРД, остеохондроз, плеврит, ПЭ-мен салыстырады.                                           | 1 |
|                            |  | Клиникасы мен ЭКГ-сы бойынша стенокардия мен миокард инфарктісін ажыратады.                                                                                                  | 1 |
| Тактика                    |  | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды.                                                                                                      | 1 |
|                            |  | Шұғыл медициналық көмек көрсету үшін көрсеткіштерді анықтайды (ЖКС)                                                                                                          | 1 |
|                            |  | Дәрілік емес емдеу жоспарын құрастырады (зиянды әдеттерден бас тарту, дене белсенділігі, диета).                                                                             | 1 |
| Емдеу                      |  | ЖКС кезінде шұғыл медициналық көмек көрсетеді                                                                                                                                | 1 |
|                            |  | Этиотропты терапияны тағайындайды: бетта-блокаторлар, нитраттар, кальций өзекшелерінің блокаторлары                                                                          | 1 |
|                            |  | Динамикалық бақылауды жүргізеді: емдеуді бақылау (тиімділік критерийлері) және нәтиже болмаған жағдайда емдеуді түзету.                                                      | 1 |
| Профилактика жүргізу       |  | ҚЖА скринингін жүргізеді: мақсатты топты, ҚЖА маркерлерін, SCORE шкаласы бойынша тәуекелді анықтайды                                                                         | 1 |
|                            |  | ЖИА ұстамасының белгілерін және оның алдын алуды түсіндіреді, науқасқа өмір салтын өзгерту жолдарын түсіндіреді.                                                             | 1 |
| Оңалту                     |  | Тәуекелі жоғары топтардағы тәуекелдерді азайту бойынша кеңес береді.                                                                                                         | 1 |
|                            |  | Ауқымды оңалтудан кейін оңалту көрсеткіштерін анықтайды миокард инфарктісі.                                                                                                  | 1 |
|                            |  | Динамикалық бақылау жоспарын анықтайды.                                                                                                                                      | 1 |

|                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Жүре<br>к<br>ырғағ<br>ының<br>және<br>өткізгі<br>штігін<br>ің<br>бұзыл<br>уы | Норма<br>-<br>клиник<br>алық<br>дерект<br>ерді<br>интерп<br>ретаци<br>ялау<br>кезінде<br>норма<br>мен<br>патоло<br>гияны<br>ажыра<br>тады | қалыпты ЭКГ-ны түсіндіреді: ырғақ, HR, PQ, QRS, QT интервалдары, электр осі;                                                                                                                                                    | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | қалыпты ЭКГ-ны ырғағы бұзылған ЭКГ-дан ажыратады (жүрекшелер фибрилляциясы, жүрекшелер дірілі, пароксизмальды тахикардия, АВ-блокадалар);                                                                                       | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | норманың физиологиялық нұсқаларын (синустық аритмия, жүрек соғу жиілігінің орташа өзгермелілігі) патологиялықтан ажыратады; пспортшылардың өткізгіштігінің жас нормалары мен нормаларының ерекшеліктерін ескереді;              | 1 |
|                                                                              | Патоло<br>гия                                                                                                                             | ырғақ бұзылыстарының жіктелуін біледі: суправентрикулярлық, қарыншалық, өткізгіштік бұзылыстары;                                                                                                                                | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | блокадалардың дәрежесі бойынша жіктелуін біледі: толық және толық емес АВ-блокадалар;                                                                                                                                           | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | өткізгіштіктің бұзылу себептерін түсінеді: АВ-блокада, оның шоғырының тармақтарының блокадасы, ауру синусты түйін синдромы;                                                                                                     | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | аритмияны қоздыратын факторларды біледі: ишемия, электролиттердің бұзылуы, тиреотоксикоз, дәрі-дәрмектер, жүректің құрылымдық аурулары.                                                                                         | 1 |
|                                                                              | Клини<br>ка                                                                                                                               | аритмиялардың клиникалық көріністерін таниды: жүрек қағуы, іркілістер, ентігу, синкопальді және синкопальді жай-күйлер; қауіпті аритмиялар клиникасын бағалайды: гемодинамикалық тұрақсыздық, коллапс, гипотензия, өкпе ісінуі; | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | спецификалық аритмияларға (АФ, ВТ, пароксизмальді тахикардиялар, АВ-блокадалар) тән симптомдарды анықтайды.;                                                                                                                    | 1 |
|                                                                              | Диагно<br>стика                                                                                                                           | Ырғақ бұзылыстары (жүрекшелердің фибрилляциясы, жүрекшелердің қағуы, пароксизмальды тахикардия) үшін ЭКГ жүргізеді және түсіндіреді;                                                                                            | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | зертханалық талдауларда электролиттік бұзылуларды түсіндіреді                                                                                                                                                                   | 1 |
|                                                                              |                                                                                                                                           | Өткізгіштіктің әртүрлі бұзылыстары үшін ЭКГ-ны орындайды және түсіндіреді ( оң және сол жақ Гисса аяқтарының толық және толық емес АВ блоктары);                                                                                | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                     |     |
|--|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  | Дифференциалды диагностика | синустық, суправентрикулярлық және қарыншалық ырғақ бұзылыстарын ажыратады;                                                                                                                                         | 1   |
|  |                            | арасында дифференциалды іздеу жүргізеді: пароксизмальды суправентрикулярлық тахикардия және ВТ, фжүрекшелердің дірілімен және дірілімен, әртүрлі дәрежедегі АВ-блокадаларымен және синус түйінінің дисфункциясымен, | 1   |
|  | Тактика                    | аритмия түріне және гемодинамикалық тұрақсыздықтың болуына байланысты пациентті басқару тактикасын анықтайды;                                                                                                       | 1   |
|  |                            | шұғыл көмек көрсету алгоритмін таңдайды: электрлік кардиоверсия, дефибриляция, тахикардияны басу; ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды;                                                                      | 1   |
|  | Емдеу                      | аритмияға қарсы препараттарды класын, әсер ету механизмдерін, қарсы көрсеткіштерін ескере отырып тағайындайды;                                                                                                      | 1   |
|  |                            | аритмияларды тоқтатуды жүргізеді: дәрі-дәрмектік және электроимпульстік; қолданады β-блокаторлар, кальций антагонистері, антиритмиктер, көрсетілімдері бойынша калий және магний препараттары;                      | 1   |
|  |                            | себепті жағдайларды емдейді: ишемия, жүрек жеткіліксіздігі, тиреотоксикоз, электролиттік бұзылулар;                                                                                                                 | 1   |
|  | Профилактика жүргізу       | АФ кезінде тромбоэмболиялардың профилактикасын жүргізеді;                                                                                                                                                           | 1   |
|  |                            | пациентті триггерлерден (алкоголь, стимуляторлар, тұрақты емес ұйқы) аулақ болуға үйретеді; аритмияға қарсы орталарды қабылдау жөніндегі ұсыныстардың сақталуын қамтамасыз етеді ТВ және антикоагулянттар.          | 1   |
|  | Оңалту                     | ырғақтың бұзылуының түріне және негізгі ауруға байланысты оңалту шараларын анықтайды;                                                                                                                               | 1   |
|  |                            | дене белсенділігін бақылайды, жүктеменің қауіпсіз деңгейін анықтайды;                                                                                                                                               | 1   |
|  |                            | емнің ұстануын бағалайды, симптомдардың динамикасын бақылайды;                                                                                                                                                      | 1   |
|  |                            |                                                                                                                                                                                                                     | 151 |

| Нозология | Блок | РО | Сұрақтар саны |
|-----------|------|----|---------------|
|-----------|------|----|---------------|

|                                                                                            |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Тапшылықты<br>анемиялар<br>(темір<br>тапшылығы, В-<br>12 тапшылығы,<br>фолий<br>тапшылығы) | Норма -<br>клиникалық<br>деректерді<br>интерпретациялау<br>кезінде норма<br>мен патологияны<br>ажыратады | Гемоглобин, эритроциттер, гематокрит, MCV, MCH, MCHC, RDW, ретикулоциттер деңгейін қоса алғанда, жалпы қан анализінің қалыпты көрсеткіштерін анықтайды.                                                                                            | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | "Дефициттік анемияларға тән ауытқуларды анықтайды, соның ішінде: Темір тапшылықты анемия (ТТА), В12-тапшылықты анемия, Фолий тапшылығы анемиясы: "                                                                                                 | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | Қалыпты көрсеткіштерді ажырата отырып, биохимиялық маркерлерді түсіндіреді патологиялық: ферритин, сарысулық темір, ОЖСС, трансферрин; В12 дәрумені мен фолий қышқылының деңгейі; LDH, билирубин (жанама).                                         | 1 |
|                                                                                            | Патология                                                                                                | негізгі гематологиялық синдромдардың болуы бойынша тапшылықты анемияларды сипаттайды                                                                                                                                                               | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | тапшылық жағдайларының патогенезінің негізгі буындарын, оның ішінде созылмалы аурулардың анемиясын біледі                                                                                                                                          | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | Қан морфологиясының қалыпты көрсеткіштерін мыналардан ажыратады патологиялық перифериялық қан жағындысын талдау кезінде: микроцитоз/макроцитоз, анизоцитоз, пойкилоцитоз; гиперхромия/гипохромия; мегалобласттар, гиперсегменттелген нейтрофилдер. | 1 |
|                                                                                            | Клиника                                                                                                  | Клиникалық зерттеулерді бағалайды белгілері және норманы патологиялық белгілерден ажырату                                                                                                                                                          | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | Клиникалық көріністерді тапшылықты анемия түрімен салыстыру: темір тапшылығы, В-12-тапшылығы, фолий тапшылығы                                                                                                                                      |   |
|                                                                                            | Диагностика                                                                                              | диагностикалық минимумды жүргізеді: зертханалық зерттеулер, соның ішінде UAC, HDAC (темір, ОНСС, ферритин, трансферрин) және аспаптық зерттеулер (ФГДС, ОБП және кіші жамбас мүшелерінің ультрадыбыстық зерттеуі, колоноскопия)                    | 1 |
|                                                                                            |                                                                                                          | Қанның жалпы талдауын, гемограмманы, қанның биохимиялық талдауын, сарысулық темірдің                                                                                                                                                               | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | көрсеткіштерін, ферритин деңгейін, қан сарысуының жалпы темірмен байланысу қабілетін зерттеу деректерін интерпретациялау                                                                                                                                                                                   |   |
|  |                            | спецификалық зертханалық маркерлерді (биохимиялық, ферменттер, типтік емес жасушалар, ісік маркерлері) қолдану алгоритмін біледі.                                                                                                                                                                          | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | тапшылықты жағдайлардың типіне дифференциалды іздеу жүргізеді                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
|  |                            | Анемияның (темір, В12 немесе фолий қышқылының тапшылығы) себебі туралы клиникалық гипотезаны қалыптастыра отырып, клиникалық деректерді зертханалық және анамнестикалық мәліметтермен бірге түсіндіреді.                                                                                                   | 1 |
|  | Тактика                    | Гемодинамиканың қалыпты көрсеткіштерін, қышқылдық-негіздік статусын және клиникалық көрінісін ажырата отырып, жағдайдың ауырлығына байланысты пациентті басқару тактикасын анықтайды                                                                                                                       | 1 |
|  |                            | Амбулаториялық емдеуге және емдеуге жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
|  | Емдеу                      | Жетіспеушілік түріне байланысты оңтайлы терапиялық тактиканы анықтайды:<br>Темір тапшылықты анемия: темір препараттарын тағайындайды (пероральді немесе парентеральді), В12-тапшылықты анемия: цианокобаламинді/гидроксикобаламинді тағайындайды<br>Фолий тапшылығы анемиясы: фолий қышқылын тағайындайды. | 1 |
|  |                            | Қалыпты емдік реакцияны патологиялық реакциядан ажырату, қажет болған жағдайда емдеуді түзету (ретикулярлық дағдарыс), сондай-ақ терапияға жауаптың болмауы                                                                                                                                                | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Норма және патология туралы білімді пайдалана отырып, тапшылықты анемиялардың профилактикасын жүргізу: диета бойынша ұсыныстар; тәуекел тобындағы адамдарда витаминдер мен темірді қабылдау; созылмалы науқастарда В12 және фолий концентрацияларына мониторинг жүргізу.                                   | 1 |
|  | Оңалту                     | "жетіспеушілік жағдайында медициналық және медициналық емес                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |

|                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                 |                                                                                        | оңалту бағдарламасын қалыптастыруға қатысады; қадағалауды және диспансерлеуді ұйымдастырады,"                                                                                                                                                                                        |   |
| Жедел лейкоздар | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гемопоздін қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды патологиялық көрсеткіштерден ажырату: гемоглобиннің, эритроциттердің, ретикулоциттердің, тромбоциттердің және лейкоциттердің қалыпты мәндері; MCV, MCH, MCHC қалыпты параметрлері; сүйек кемігі жасушаларының қалыпты деңгейі. | 1 |
|                 | Патология                                                                              | Нормадан ерекшеленетін тән патологиялық өзгерістерді анықтау: қандағы бластоз, лейкемиялық сәтсіздік, анемия, тромбоцитопения, нейтропения, лейкоциттердің жалпы санының өзгеруі (↑↓).                                                                                               | 1 |
|                 | Клиника                                                                                | Клиникалық синдромдарды тану: анемиялық, геморрагиялық, инфекциялық, гиперпластикалық.                                                                                                                                                                                               | 1 |
|                 |                                                                                        | Норма мен патологияны ажырата отырып, КБА-ны түсіндіру                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
|                 | Дифференциалды диагностика                                                             | Апластикалық анемиямен, миелодиспластикалық синдроммен (МДС), инфекциялық моноклеозбен / вирустық инфекциялармен дифференциалды диагноз қою                                                                                                                                          | 1 |
|                 | Тактика                                                                                | Жіті лейкозға күдік туындаған жағдайда бастапқы тексерудің көлемін анықтайды                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|                 |                                                                                        | Шұғыл және жоспарлы емдеуге жатқызу көрсеткіштерін анықтайды                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|                 |                                                                                        | Пациентті мамандандырылған гематологиялық стационарға бағыттауды ұйымдастырады.                                                                                                                                                                                                      | 1 |
|                 |                                                                                        | Медициналық құжаттаманы ресімдейді: жолдама, шұғыл хабарлама, ауруханаға жатқызу негіздемесі бар үзінді көшірме                                                                                                                                                                      | 1 |
|                 | Емдеу                                                                                  | Асқынулар (қан кету, қызба) кезінде алғашқы симптоматикалық көмек көрсетеді.                                                                                                                                                                                                         | 1 |
|                 |                                                                                        | Дәрі-дәрмекпен емдеудің негізгі әдістерін (антинеопластикалық және иммуносупрессивтік дәрілік заттар) және сүйек кемігін трансплантациялауды біледі                                                                                                                                  | 1 |
|                 | Профилактика жүргізу                                                                   | Жіті лейкоздың даму қаупі бар пациенттерде немесе жіті лейкозды емдегеннен кейін профилактикалық іс-шараларды әзірлеу және жүргізу қабілетін көрсетеді                                                                                                                               | 1 |
|                 | Оңалту                                                                                 | Гематологпен бірлесіп оңалту                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |

|                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                      |                                                                                        | бағдарламасын әзірлеуге қатысады, диспансерлік бақылауды жүзеге асырады, ұйымдастырады психологиялық қолдауды жүзеге асырады, бақылауды жүзеге асырады емдеуді ұстану үшін.                                                                                                           |   |
| Созылмалы лейешкілер | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гемопозддің қалыпты көрсеткіштерін бағалау және оларды патологиялық көрсеткіштерден ажырату: гемоглобиннің, эритроциттердің, ретикулоциттердің, тромбоциттердің және лейкоциттердің қалыпты мәндері; MCV, MCH, MCHC қалыпты параметрлері; сүйек кемігі жасушаларының қалыпты деңгейі. | 1 |
|                      | Патология                                                                              | Зертханалық белгілерді таниды: лейкоцитоз, лейкоциттер формуласының ауысуы, жарылыстар, базофилия, эозинофилия және нейтрофилия, анемия, тромбоцитоз немесе тромбоцитопения, лимфоцитоз, нейтропения                                                                                  | 1 |
|                      | Клиника                                                                                | Созылмалы лейкоздардың клиникалық көріністерін анықтайды: СМЛ: лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, миелоциттік формуласы бар лейкоцитоз. КЛЛ: лимфоцитоз, лимфаденопатия, анемия, прогрессия кезіндегі тромбоцитопения.<br>Аурудың өршуінің негізгі асқынулары мен белгілерін таниды | 1 |
|                      | Диагностика                                                                            | Түсіндіреді ҚАҚ және СМЛ және CLL үшін тән өзгерістерді анықтау                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                      | Дифференциалды диагностика                                                             | СМЛ және КЛЛ дифференциалды диагностикасының алгоритмін біледі                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                      | Тактика                                                                                | Асқыну қаупін бағалау және шұғыл ауруханаға жатқызу қажеттілігін анықтау.<br>Пациентті мамандандырылған гематологиялық стационарға (онкодиспансер, көпбейінді орталық) жіберуді ұйымдастыру.                                                                                          | 1 |
|                      |                                                                                        | Маршруттау құжаттамасын (жолдама, үзінді көшірме, ілеспе хат) дұрыс ресімдейді.                                                                                                                                                                                                       | 1 |
|                      | Емдеу                                                                                  | Амбулаториялық басқарудың шектеулерін және рұқсат етілмеген тағайындауларды (ГКС, гематологтың бақылауынсыз цитостатика) біледі.                                                                                                                                                      | 1 |
|                      |                                                                                        | Амбулаториялық емдеу үшін қауіпсіз бастапқы симптоматикалық көмек                                                                                                                                                                                                                     | 1 |

|  |                      |                                                                                                                                                                            |    |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  |                      | көрсетеді (анемияны бақылау, ұсақ қан кетулерді тоқтату, көрсетілімдер бойынша базалық инфузиялық ем).                                                                     |    |
|  |                      | Пәнаралық өзара іс-қимыл туралы шешім қабылдайды                                                                                                                           | 1  |
|  | Профилактика жүргізу | Лейкоздың даму қаупі жоғары науқастарды анықтайды. Пациенттерге бастапқы профилактика шаралары бойынша кеңес береді.                                                       | 1  |
|  |                      | Тәуекел топтарында ерте диагностикуаны ұйымдастырады. Ауруға күдік туындаған жағдайда пациенттерді уақтылы жіберуді қамтамасыз етеді                                       | 1  |
|  | Оңалту               | Гематологпен және басқа мамандармен бірлесе отырып, жеке оңалту бағдарламасын жоспарлау және үйлестіру. Стационардан шыққаннан кейін диспансерлік бақылауды қамтамасыз ету | 1  |
|  |                      | Қалпына келтіруді, асқынулардың профилактикасын және өмір сүру сапасын жақсартуды қамтамасыз ете отырып, пациенттерді кешенді оңалтуды жүргізу қағидаттарын біледі         | 1  |
|  |                      |                                                                                                                                                                            | 48 |

| Нозология    | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                                                    | Сұрақтар саны |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Қант диабеті | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | көмірсулар алмасуының бұзылуының дамуының қауіп факторларын анықтайды - дене салмағының бұзылуы, тұқым қуалайтын бейімділік, ұйқы безінің патологиясы | 1             |
|              |                                                                                        | Қант диабеті асқынуларының дамуының патогенезі туралы біледі: микро- және макро-ангиопатиялар, нефропатиялар, нейропатиялар                           | 1             |
|              | Патология                                                                              | Қант диабетінің шұғыл асқынуларын анықтайды: диабеттік кетоацидоз, кетоацидоздық кома, гиперосмолярлық кома, лактацидоздық кома, гипогликемия         | 1             |
|              |                                                                                        | қант диабетінің бірінші және екінші түрлерін ажыратады                                                                                                | 1             |
|              |                                                                                        | аурудың ауырлық дәрежесін және компенсация жағдайын                                                                                                   | 1             |

|            |                                                                                        |                                                                                                                                                                      |   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|            |                                                                                        | анықтайды.                                                                                                                                                           |   |
|            | Клиника                                                                                | қант диабетінің созылмалы асқынуларын (нефропатия, ретинопатия, диабеттік табан) таниды                                                                              | 1 |
|            |                                                                                        | асқынулардың белгілерін анықтайды: кетоацидотикалық, лактатацидотикалық, гиперосмолярлық және гипогликемиялық ком.                                                   | 1 |
|            | Диагностика                                                                            | гликемиялық профиль, гликолизденген гемоглобин, глюкозурия деректері бойынша гликемиялық деңгейге сәйкес пептидтен қант диабеті мен предиабет диагнозын қоюға болады | 1 |
|            |                                                                                        | қант диабетінің орнын толтыруды анықтау үшін гликолизденген гемоглобин құрамының нәтижелерін түсіндіреді                                                             | 1 |
|            | Дифференциалды диагностика                                                             | қант диабетін метаболикалық бұзылулармен ажыратады, қант диабеті инсипидусымен                                                                                       | 1 |
|            | Тактика                                                                                | қант диабетімен ауыратын науқасты басқару тактикасын таңдайды: диета, физикалық белсенділік, гипогликемиялық препараттар, инсулин терапиясы                          | 1 |
|            | Емдеу                                                                                  | пероральді қантты төмендететін дәрілерді, инсулиндерді тағайындауға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтайды                                                  | 1 |
|            |                                                                                        | диабеттік комалар кезінде шұғыл көмек көрсету алгоритмін анықтайды: кетоацидотикалық, гиперосмолярлық, лактатацидотикалық, гипогликемиялық                           | 1 |
|            | Профилактика жүргізу                                                                   | қант диабеті бар пациенттерде асқынулардың профилактикасын жүргізу                                                                                                   | 1 |
| Гипотиреоз | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | қалқанша безді пальпациялай алады, оның ұлғаю дәрежесін анықтай алады                                                                                                | 1 |
|            |                                                                                        | Қалқанша безінің гипофункциясының себептерін, патофизиологиялық механизмдерін біледі                                                                                 | 1 |
|            | Патология                                                                              | Негізгі патогенетикалық                                                                                                                                              | 1 |

|               |                            |                                                                                                                                                                                             |   |
|---------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|               |                            | механизмдерді таниды: аутоиммундық бұзылу, йод тапшылығы, ятрогендік зақымдану                                                                                                              |   |
|               |                            | Қалқанша безінің гормондарының жетіспеушілігімен метаболизмнің өзгеруін түсінеді                                                                                                            | 1 |
|               | Клиника                    | Негізгі клиникалық симптомдарды таниды: әлсіздік, ұйқышылдық, суыққа төзбеушілік, терінің құрғауы, шаштың түсуі, ісіну                                                                      | 1 |
|               |                            | Ағзаның басқа жүйелеріндегі өзгерістерді анықтайды: брадикардия, іш қату, депрессия, когнитивті құлдырау, анемия                                                                            | 1 |
|               | Диагностика                | Қалқанша безінің ультрадыбыстық зерттеуінің деректерін, осы зерттеудің көрсеткіштері мен ережелерін түсіндіреді.                                                                            | 1 |
|               |                            | Қалқанша безін ынталандыратын гормон деңгейі бойынша қалқанша безінің гипопункциясын анықтайды.                                                                                             | 1 |
|               | Дифференциалды диагностика | Бүйрек, бауыр патологиялары кезінде ісіну синдромы бар гипотиреозға дифференциалды диагностика жүргізеді, жүрек-қантамырлық жүйелер.                                                        | 1 |
|               | Тактика                    | Қамтамасыз етеді бақылауды жүзеге асыру жағдайы, гормондарды алмастыратын түзету терапиясы және жағдайдың декомпенсациясы немесе асқынулардың дамуы кезінде ауруханаға жатқызу қажеттілігі. | 1 |
|               | Емдеу                      | қалқанша безінің қызметін алмастыратын дәрілер, оларды қабылдаудың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштері туралы біледі                                                                      | 1 |
|               | Профилактика жүргізу       | пациенттерге йод тапшылығының бастапқы профилактикасы туралы айта алады.                                                                                                                    | 1 |
| Тиреотоксикоз | морфология                 | Қалқанша безінің құрылысын және қалқанша безінің гормондарының реттелуін біледі                                                                                                             | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                             |    |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|  | Патология                  | Тиреотоксикоздың дамуының патогенезін түсінеді                                                                                                              | 1  |
|  | Клиника                    | Қалқанша безінің гиперфункциясының белгілерін таниды: тахикардия, арықтау, тремор, экзофтальм, тершеңдік, ашушаңдық, диарея                                 | 1  |
|  |                            | Тиреотоксикоздың ауырлық дәрежесін, тиреотоксикалық криз қаупін және ағзаларға әсерін бағалайды                                                             | 1  |
|  |                            | Қалқанша безінің функциясының зертханалық көрсеткіштерін түсіндіреді                                                                                        | 1  |
|  |                            | Қалқанша безінің жұқа инелі пункциялық аспирациялық биопсиясына көрсеткіштерді анықтайды және зерттеу нәтижелерін бағалайды                                 | 1  |
|  |                            | Тиреотоксикалық дағдарысты диагностикалау                                                                                                                   | 1  |
|  | Дифференциалды диагностика | гипертиреоз синдромын гипотиреоздан ажыратады                                                                                                               | 1  |
|  |                            | тиреотоксикоздың көріністерін клиникалық көрінісіне ұқсас жағдайлармен (созылмалы қабыну процестері, анемия, ІБЖ, жүрек айну, аритмия және т.б.) ажыратады. | 1  |
|  | Тактика                    | емдеуге жатқызуға көрсетілімдерді (алғаш анықталған тиреотоксикоз немесе аурудың декомпенсациясы), салалық мамандардың консультацияларын айқындайды         | 1  |
|  |                            | тиреотоксикалық жағдайларды басқару тактикасын біледі: дәрі-дәрмектік, хирургиялық, радиойодты терапия                                                      | 1  |
|  |                            | тиреотоксикалық дағдарыс кезінде шұғыл көмек көрсету алгоритмін анықтайды                                                                                   | 1  |
|  | Емдеу                      | тиреотоксикологиялық ауруларды емдеу үшін қолданылатын препараттарды біледі жағдайларда                                                                     | 1  |
|  | Оңалту                     | тиреоидэктомиядан кейін пациенттерді басқару тактикасын біледі                                                                                              |    |
|  |                            |                                                                                                                                                             | 40 |

| Нозология                        | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                                             | Сұрақта<br>р саны |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Гастроэзофагеальді рефлюкс ауруы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Төменгі өңеш сфинктерінің қалыпты қызметін ажыратады және физиологиялық патологиядан рефлюкс                                                   | 1                 |
|                                  |                                                                                        | Эндоскопия кезінде өңештің шырышты қабығының қалыпты көрінісін рефлюкс кезіндегі өзгерістерден ажыратады                                       | 1                 |
|                                  | Патология                                                                              | ГЕРД формаларын ажыратады: эрозиялық емес рефлюкс ауруы, эрозиялық эзофагит                                                                    | 1                 |
|                                  |                                                                                        | ГЕРД дамуының қауіп факторлары туралы білімдерін қолданады (аралық өңеш жарығы, семіздік, жүктілік, темекі шегу)                               | 1                 |
|                                  |                                                                                        | Негізгі патогенетикалық механизмдерді (ӨҚҚ тонусының төмендеуі, өңеш клиренсінің бұзылуы және т.б.) ажыратады.                                 | 1                 |
|                                  | Клиника                                                                                | Өңештің негізгі ГЕРД белгілерін ажыратады: қыжыл, кекіру қышқылмен, дисфагия, одинофагия                                                       | 1                 |
|                                  |                                                                                        | ГЕРД-нің өңештен тыс көріністерін ажыратады                                                                                                    | 1                 |
|                                  | Диагностика                                                                            | ЭГДС көрсеткіштерін, рН-метрияның рөлін, кедергіні біледі-рН, өңештің манометриясы.                                                            | 1                 |
|                                  |                                                                                        | ЛА классификациясы бойынша ЭГДС қорытындысын түсіндіреді                                                                                       | 1                 |
|                                  |                                                                                        | Асқынуларға күдік туындаған жағдайда бастапқы бағалау, зертханалық диагностика әдісі ретінде РРІ көмегімен диагностикалық сынақты тағайындайды | 1                 |
|                                  | Дифференциалды диагностика                                                             | Асқазан диспепсиясы синдромы бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                      | 1                 |
|                                  |                                                                                        | Баламалы диагноздардың клиникалық, эндоскопиялық және функционалдық ерекшеліктерін ажыратады                                                   | 1                 |
|                                  | Тактика                                                                                | Гастроэнтерологқа/хирургқа жіберу үшін көрсеткіштерді анықтайды                                                                                | 1                 |

|                                            |                                                                                        |                                                                                                                               |   |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                            |                                                                                        | Протонды сорғы тежегіштерімен тәжірибелік ем тағайындау көрсеткіштерін анықтайды                                              | 1 |
|                                            | Емдеу                                                                                  | Дәрілік емес лечение тағайындайды: өмір салтын өзгерту, диета                                                                 | 1 |
|                                            |                                                                                        | Демеуші терапии түзетуді жүргізеді ("талап бойынша" режимі немесе тұрақты қабылдау)                                           | 1 |
|                                            | Профилактика жүргізу                                                                   | Үдеудің алдын алу әдістерін түсіндіреді: темекі шегуден бас тарту, салмақты қалыпқа келтіру және т.б.                         | 1 |
|                                            |                                                                                        | Барреттің өңеші мен өңештің аденокарциномасының даму қаупін азайту бойынша кеңес береді                                       | 1 |
|                                            | Оңалту                                                                                 | Диспансерлік бақылауды жүргізеді                                                                                              | 1 |
|                                            |                                                                                        | Пациенттің өмір салтын өзгертуге бейімділігін бағалайды                                                                       | 1 |
| Асқазан мен он екі елі ішектің ойық жарасы | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Асқазан мен он екі елі ішектің шырышты қабығының қалыпты құрылымы мен қызметін ойық жаралы ақаудан ажыратады                  | 1 |
|                                            |                                                                                        | Шырышты қабықтың қалыпты қорғаныс механизмдерін агрессия / қорғаныс тепе-теңдігінің бұзылуынан ажыратады                      | 1 |
|                                            | Патология                                                                              | ҚЖА мен ҚЖА-ны локализациясы, клиникалық ерекшеліктері және қатерлі ісік қаупі бойынша ажыратады                              | 1 |
|                                            |                                                                                        | Негізгі этиологиялық факторлар (H. pylori инфекциясы, ҚҚСД қабылдау, Золлингер-Эллисон синдромы) туралы білімдерін қолданады. | 1 |
|                                            |                                                                                        | Ойық жара процесінің сатыларын ажыратады (белсенді жара, тыртықты жара, тыртықтың деформациясы)                               | 1 |
|                                            | Клиника                                                                                | Негізгі ауырсыну синдромдарын ажыратады: "аштық" ауруы және ҚЖА-мен түнгі ауырсыну; ҚЖА-мен ерте ауырсыну                     | 1 |
|                                            |                                                                                        | Диспепсиялық көріністерді бағалайды (күйдіргі, жүрек айну, құсу)                                                              | 1 |

|                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                      | Диагностика                                                                            | ФГДС көрсеткіштерін анықтайды. Эндоскопиялық қорытындыны бағалайды (ойық жараның сипаттамасы, қан кету белгілері). Н. pylori үшін дұрыс сынақтарды тағайындайды. Жалпы қан анализінің, биохимияның, нәжіс сынамаларының қажеттілігін анықтайды. | 1 |
|                      | Дифференциалды диагностика                                                             | Н. pylori сынамасының нәтижелерін және ойық жара жиектерінің биопсиясының қажеттілігін бағалайды (АҚК үшін)                                                                                                                                     | 1 |
|                      |                                                                                        | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды: асқазанның рентгенографиясы (стенозға күдік болған жағдайда), гастрин деңгейін анықтау                                                                                                               | 1 |
|                      | Тактика                                                                                | Консервативті немесе шұғыл хирургиялық емге көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                                                                                            | 1 |
|                      |                                                                                        | Қан кетудің ауырлығын бағалайды және тактика туралы шешім қабылдайды                                                                                                                                                                            | 1 |
|                      | Емдеу                                                                                  | Сезімталдықты және алдыңғы лечения ескере отырып, Н. pylori эрадикациялық емінің сызбаларын таңдайды                                                                                                                                            | 1 |
|                      |                                                                                        | Ойық жараның тыртықтануына қол жеткізу үшін антисекреторлық терапияны (ППИ) тағайындайды (дозасы, ұзақтығы)                                                                                                                                     | 1 |
|                      |                                                                                        | Әсері болмаған кезде немесе рецидивтің дамуы кезінде емдеуді түзетуді жүргізеді                                                                                                                                                                 | 1 |
|                      | Профилактика жүргізу                                                                   | Қайталанудың алдын алу әдістерін түсіндіреді: Н. pylori препаратын бақылау, ҚҚСП қабылдауды тоқтату, темекі шегуден және алкогольден бас тарту                                                                                                  | 1 |
|                      |                                                                                        | Ремиссия кезеңінде диета және өмір салты бойынша кеңес береді                                                                                                                                                                                   | 1 |
| Созылмалы холецистит | Оңалту                                                                                 | Ойық жараны сәтті емдегеннен және тыртықтағаннан кейін бақылау жоспарын тағайындайды                                                                                                                                                            | 1 |
|                      |                                                                                        | Диспансерлік бақылауды жүргізеді                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|                      | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Өт қабының және өт шығару жолдарының қалыпты қызметін патологиядан ажыратады                                                                                                                                                                    | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                     |   |
|--|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  |                            | Өт қабының созылмалы қабыну механизмдерін, моториканың бұзылуының және өттің эвакуациясының рөлін, өршу патогенезін біледі.         | 1 |
|  | Клиника                    | Созылмалы холециститтің негізгі белгілерін ажыратады: оң жақ қабырға астындағы түтіккен ауырсыну, диспепсия (жүрек айнуы, ащы ауыз) | 1 |
|  |                            | Билиарлы коликтің клиникалық көрінісін бағалайды                                                                                    | 1 |
|  | Диагностика                | ҚЖА және қанның биохимиялық талдауының (ЛДГ, АЛТ, АСТ, АЛФ, билирубин) нәтижелерін түсіндіреді.                                     | 1 |
|  |                            | Құрсақ қуысының УДЗ нәтижелерін бағалайды: тастардың болуы, өт қабының қабырғасының қалыңдығы, перихолецистит                       | 1 |
|  |                            | Қосымша әдістердің қажеттілігін анықтайды                                                                                           | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Абдоминальді синдром бойынша дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                   | 1 |
|  |                            | Баламалы диагноздардың клиникалық және аспаптық белгілерін ажыратады                                                                | 1 |
|  | Тактика                    | Ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін немесе маманның кеңесін анықтайды                                                                 | 1 |
|  |                            | Шұғыл хирургиялық араласуға көрсеткіштерді бағалайды                                                                                | 1 |
|  | Емдеу                      | Өттік шаншуды басуға арналған препараттарды таңдайды                                                                                | 1 |
|  |                            | Көрсеткіштерді ескере отырып, литолитикалық терапияны (урсодеоксихолий қышқылының препараттары) тағайындайды                        | 1 |
|  |                            | Диета мен тамақтану тәртібін түзетуді жүргізеді                                                                                     | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Тастардың пайда болуының алдын алу әдістерін түсіндіреді                                                                            | 1 |
|  |                            | Іркілісті өттің профилактикасын, түзетуді жүргізеді тәуекел факторлары: семіздік, гиподинамия.                                      | 1 |
|  | Оңалту                     | Диспансерлік бақылауды жүргізеді                                                                                                    | 1 |
|  |                            | Жүктемеге төзімділіктің қалпына келуін және диетаның тиімділігін бағалайды                                                          | 1 |

|                      |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Созылмалы панкреатит | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін созылмалы панкреатит кезіндегі өзгерістерден ажыратады;                                                                                                              | 1 |
|                      | Патология                                                                              | уытты-метаболизмдік факторларға байланысты созылмалы панкреатиттің патогенезінің негізгі буындарын біледі; М-ANNHEIM классификациясына сәйкес қауіп факторларын ескере отырып, тарихты жинау.                                | 1 |
|                      |                                                                                        | Панкреатиттің түрлерін этиологиясы бойынша ажыратады - билиарлы, алкогольдік, спецификалық аурулар аясындағы аутоиммундық, дәрілік және т.б;                                                                                 | 1 |
|                      |                                                                                        | Асқинуларды таниды - өт жолдарының бітелуі, он екі елі ішектің бітелуі, панкреатолитиаз, панкреатогенді асцит, остеопороз және т.б.                                                                                          | 1 |
|                      | Клиника                                                                                | Созылмалы панкреатиттің негізгі клиникалық көріністерін ажыратады - ауырсыну синдромы, экзокриндік жеткіліксіздік белгілері; тағамдық жетіспеушілікті бағалау, саркопения, дәрумендердің жетіспеушілігі және салмақ жоғалту. | 1 |
|                      |                                                                                        | Ауыр жағдайдың белгілерін бағалайды созылмалы панкреатиттің ағымы                                                                                                                                                            | 1 |
|                      | Диагностика                                                                            | Диагностикалық минимумды жүргізеді: UAC, BAK, B12, диагностикалық маңызды өсуді ескере отырып, ферменттердің белсенділігі - амилаза, қан липазасы, коагулограмма, IgG 4, копрограмма, нәжіс эластазасын анықтау.             | 1 |
|                      |                                                                                        | ОБП УДЗ деректерін интерпретациялайды. Зертханалық тексерудің қосымша әдістерінің қажеттілігін анықтайды.                                                                                                                    | 1 |

|                                                                                            |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                            | Дифференциалды диагностика                                                             | Жіті панкреатит пен созылмалы панкреатиттің өршуі, 3 типті ҚД, ӨЖ обыры, ішек өтімсіздігі және т.б. (абдоминальді синдром) арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді; диарея және мальабсорбция бойынша - ҚКЖ, ҚБЖ, целиакия ауруы; | 1 |
|                                                                                            | Тактика                                                                                | Гастроэнтеролог пен хирургтың консультациясы, стационарға жатқызу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды                                                                                                                                   | 1 |
|                                                                                            |                                                                                        | Стационардан шыққаннан кейін мониторинг жоспарын қалыптастырады, аралас мамандардың консультациясы үшін көрсеткіштерді анықтайды;                                                                                                       | 1 |
|                                                                                            | Емдеу                                                                                  | Диетотерапияны тағайындайды (№5п кесте): механикалық және химиялық үнемдеу, бөлшектеп тамақтандыру; адекватты дозалардағы ферменттік препараттар; анальгетикалық терапияны таңдау;;                                                     | 1 |
|                                                                                            | Профилактика жүргізу                                                                   | Өткізеді пациентті өзгерістер бойынша оқыту өмір салты, бас тарту алкоголь мен темекі шегуден. Асқынулардың профилактикасын жүргізеді                                                                                                   | 1 |
|                                                                                            | Оңалту                                                                                 | Ұзақ мерзімді бақылау мен оңалтудың жеке жоспарын қалыптастырады                                                                                                                                                                        | 1 |
| Вирусты гепатиттер<br>Жылы, С<br>(амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және жүргізу) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гепатобилиарлық жүйенің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін түсіну, зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін созылмалы гепатиттегі өзгерістерден ажыратады.                                                    | 1 |
|                                                                                            |                                                                                        | ИФТ әдісімен маркерлік диагностиканы интерпретациялау дағдыларын меңгеру Жылы, С, вирустар, ПТР диагностикасы, норма және патология.                                                                                                    | 1 |
|                                                                                            |                                                                                        | Зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты деректерін вирустық және вирустық емес текті созылмалы гепатиттердегі өзгерістерден ажыратады                                                                                              | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                               |   |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Патология                  | Гепатиттердің даму себептерін, патофизиологиялық механизмдерін білу Жылы және А.                                                                                                              | 1 |
|  | Клиника                    | Негізгі белгілерді тану дағдыларын меңгеру: әлсіздік, сарғаю, диспепсия, оң жақ қабырға астындағы ауырсыну.                                                                                   | 1 |
|  |                            | Клиникалық ағымын және ауырлық дәрежесін бағалау                                                                                                                                              | 1 |
|  | Диагностика                | ҚБҚ (барлық цитопениялар), HBSAG, Anti-HbS, HBeAg, Anti-HBe, HBV DNA, HCV: Anti-HCV, HCV РНҚ маркерлерінің нәтижелерін түсіндіреді. Бауыр биохимиясы: ALT, AST, билирубин, сілтілі фосфатаза. | 1 |
|  |                            | Диагностикалау әдістерін біледі: ОБП УДЗ, бауыр және көкбауыр тамырларының УДДГ, ОБП КТ, МРТ, фиброскан.                                                                                      | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | Вирустық және вирустық емес текті гепатиттердің, сондай-ақ бауырдың қайталама зақымдануларының дифференциалды диагностикасын жүргізеді.                                                       | 1 |
|  |                            | Асқынуларды таниды: бауыр циррозы, ГКК, созылмалы бауыр жеткіліксіздігі, коагулопатиялар, гепаторенальды синдром, тар мамандарға жібереді.                                                    | 1 |
|  | Тактика                    | Гепатологпен және инфекционистпен кеңесу, стационарға жатқызу қажеттілігі туралы шешім қабылдайды                                                                                             | 1 |
|  | Емдеу                      | Бауырды сақтайтын диетаны, фракциялық тамақтануды, симптоматикалық лечение тағайындайды: диспепсиямен, оң жақ қабырға астындағы ауырсынумен.                                                  | 2 |
|  | Профилактика жүргізу       | Өткізеді бейне бойынша оқыту өмір: алкогольден бас тарту, ВМІ деңгейін ұстап тұру, қатар жүретін ауруларды бақылау. ВГВ-ға қарсы вакцинация туралы кеңес береді                               | 1 |

|                                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                                               | Оңалту                                                                                 | Оңалту бағдарламаларын жүзеге асыру: қалыпты дене белсенділігі, психоэлеметтік қолдау, өмір салтын түзету. ALT/AST, HBV DNA/HCV РНҚ динамикасын бағалайды. Асқынуларға (цирроз, фиброз, гепатоцеллюлярлық карцинома) күдік туындаған жағдайда жібереді.                                                                                                                                                                         | 1 |
| Вирустық және вирустық емес этиологиялы бауыр циррозы (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және емдеу) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Гепатобилиарлық жүйенің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктерін түсінеді, зертханалық және аспаптық зерттеудің қалыпты мәліметтерін бауыр циррозындағы өзгерістерден ажыратады.                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
|                                                                                                               | Патология                                                                              | Әртүрлі этиологиялы бауыр циррозының патогенезін біледі;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
|                                                                                                               |                                                                                        | Асқынулардың патофизиологиясын біледі: асцит, бауыр энцефалопатиясы, порталдық гипертензия, өңеш пен асқазанның ВРВ-дан қан кету, қақпа және көкбауыр веналарының тромбозы, спонтанды бактериялық перитонит (СПБ), Гепаторенальды синдром (ГПС), Гепато-өкпе синдромы (ГПС)., Порталдық гипертензиялық гастропатия (ПГГ).                                                                                                       | 1 |
|                                                                                                               | Клиника                                                                                | Орталық процессордың типтік клиникалық көріністерін таниды: дененің және беттің жоғарғы жартысындағы телеангиэктазиялар, алақан эритемасы, іштің алдыңғы қабырғасының веналарының "медузаның басы" түрінде кеңеюі, іштің ұлғаюы және аяқтың ісінуі (асцитте), Крювелье–Баумгартен шуы, Дюпутреннің контрактурасы, бауыр циррозының алкогольдік генезіне тән, бауыр иісі, гепатомегалия немесе бауырдың кішіреюі, спленомегалия. | 1 |
|                                                                                                               |                                                                                        | асқынулардың белгілерін анықтайды, симптомдардың динамикасын түсіндіреді және жағдайдың ауырлығын бағалайды.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |

|  |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|  | Диагностика                | HBV/HCV биохимиялық анализін және серологиялық зерттеулерін тағайындайды және түсіндіреді. УДЗ және фибросканға көрсеткіштерді анықтайды. Цирроздың даму қаупі жоғары пациенттерге скрининг жүргізеді                                                                                                                | 1 |
|  |                            | Жай-күйдің ауырлығын, белгілі бір саладағы мамандардың консультациясына, жоспарлы/шұғыл ауруханаға жатқызуға көрсеткіштерді анықтайды;                                                                                                                                                                               | 1 |
|  | Дифференциалды диагностика | диф. дCVG C, CVGV+D, NASH, алкогольдік гепатит, аутоиммунды гепатит, PBC, PSC, кардиологиялық бауыр циррозы және т.б. нәтижесіндегі орталық процессордың диагностикасы.                                                                                                                                              | 2 |
|  | Тактика                    | Клиникалық синдромдарға, ауырлық дәрежесіне, асқынуларға байланысты пациентті басқару тактикасын құрастырады, ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін біледі.                                                                                                                                                              | 1 |
|  | Емдеу                      | Демеуші терапия тағайындайды (витаминдер, диетаны түзету, қатар жүретін ауруларды бақылау). Зертханалық көрсеткіштерді бақылайды және аурудың өршуін анықтайды.                                                                                                                                                      | 1 |
|  | Профилактика жүргізу       | Өмір салты, диета және асқынулардың алдын алу бойынша кеңес береді                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
|  |                            | Гепатитке қарсы вакцинация мәселелері бойынша кеңес береді Жылы орталық процессорды ескерту үшін пациенттердің әртүрлі топтары. Вирустың тігінен берілуінің алдын алу бастап анаға-ұрыққа. Тәуекел факторларын бақылау (қан құю, парентеральды араласулар, орталық процессордың нәтижеде алдын алу операциялары ҚВГ. | 1 |
|  | Оңалту                     | Тар шеңберлі мамандармен бірлесе отырып, ұзақ мерзімді оңалту жоспарын қалыптастырады, психологиялық қолдауды, тағайындалған терапияны ұстануды бағалауды қоса алғанда,                                                                                                                                              | 1 |

|  |  |                      |     |
|--|--|----------------------|-----|
|  |  | КП ағымын бақылайды; |     |
|  |  |                      | 100 |

| Нозология          | Блок                                                                                   | РО                                                                                                                      | Сұрақтар саны |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Ревматоидты артрит | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | Сүйектердің, буындардың анатомиясы мен құрылымын біледі                                                                 | 1             |
|                    |                                                                                        | Буын қызметінің қалыпты көрсеткіштерімен ерекшеленеді                                                                   | 1             |
|                    | Патология                                                                              | Аутоиммунды буын ауруларының дамуының қауіп факторларын анықтайды                                                       | 1             |
|                    |                                                                                        | Ревматоидты артрит дамуының патогенезі туралы біледі                                                                    | 1             |
|                    | Клиника                                                                                | РА асқынуларының симптомдары мен синдромдарын анықтайды                                                                 | 1             |
|                    |                                                                                        | арудың ауырлық дәрежесін және компенсация жағдайын анықтайды.                                                           | 1             |
|                    | Диагностика                                                                            | ҚЖА, ревматоидты фактор, СРБ деңгейі, аспаптық зерттеулердің нәтижелері бойынша арудың асқынуын диагностикалауға болады | 1             |
|                    |                                                                                        | РФ, СРБ нәтижелерін түсіндіреді                                                                                         | 1             |
|                    | Дифференциалды диагностика                                                             | РА кезіндегі буын синдромын остеоартриттен, реактивті артриттен, подаградан ажыратады                                   | 1             |
|                    | Тактика                                                                                | ревматоидты артриті бар пациентті басқару тактикасын таңдайды                                                           | 1             |
|                    | Емдеу                                                                                  | ҚҚСД тағайындау үшін көрсетілімдер мен қарсы көрсетілімдерді айқындайды                                                 | 1             |
|                    |                                                                                        | ревматоидты артритті емдеу бойынша ревматологтың ұсыныстарын орындайды                                                  | 1             |
|                    | Профилактика жүргізу                                                                   | ревматоидты артрит дамуының профилактикасын жүргізу                                                                     | 1             |
|                    | Оңалту                                                                                 | медициналық оңалтуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                           | 1             |
| Остеоартроз        | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны           | Сүйектердің, буындардың анатомиясы мен құрылымын біледі                                                                 | 1             |
|                    |                                                                                        | Буын қызметінің қалыпты көрсеткіштерімен ерекшеленеді                                                                   | 1             |

|  |                            |                                                                                                                                               |           |
|--|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|  | ажыратады                  |                                                                                                                                               |           |
|  | Патология                  | Остеоартроздың даму қаупінің факторларын анықтайды                                                                                            | 1         |
|  |                            | Остеоартроз дамуының патогенезі туралы біледі                                                                                                 | 1         |
|  | Клиника                    | остеоартроздың симптомдары мен синдромдарын анықтайды                                                                                         | 1         |
|  |                            | аурудың ауырлық дәрежесін және компенсация жағдайын анықтайды.                                                                                | 1         |
|  | Диагностика                | қанның жалпы санының, СРБ деңгейіне, аспаптық зерттеулердің нәтижелеріне сәйкес аурудың асқынуын анықтауға болады                             | 1         |
|  |                            | ҚАК, РФ, СРБ нәтижелерін түсіндіреді                                                                                                          | 1         |
|  | Дифференциалды диагностика | АА кезіндегі буын синдромын ревматоидты артриттен, реактивті артриттен, подаградан ажыратады                                                  | 1         |
|  | Тактика                    | остеоартриті бар пациентті басқару тактикасын таңдайды, буындар функциясының айқын бұзылулары кезінде ревматологқа көрсетілімдерді айқындайды | 1         |
|  |                            | травматологқа ОА 3 ас қасық жағдайында буындарды эндопротездеу мәселесін шешу үшін жібереді.                                                  | 1         |
|  | Емдеу                      | ҚҚСД, хондропротекторларды тағайындауға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтайды                                                       | 1         |
|  |                            | остеоартритті емдеу бойынша ревматологтың ұсыныстарын орындайды                                                                               | 1         |
|  | Профилактика жүргізу       | остеоартроздың дамуына профилактика жүргізу                                                                                                   | 1         |
|  | Оңалту                     | медициналық оңалтуға көрсеткіштерді анықтайды                                                                                                 | 1         |
|  |                            |                                                                                                                                               | <b>29</b> |
|  |                            |                                                                                                                                               |           |

| Нозология                                                                                             | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Панариций. Жұмсақ тіндердің хирургиялық инфекциялары (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі саусақтардың және қолдың жұмсақ тіндерінің қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады              |
|                                                                                                       |                                                                                        | 1             | Қолдың патологиялық өзгерістерін таниды, оларға тән үшін панариций балалар мен ересектерде                                   |
|                                                                                                       | Патология                                                                              | 1             | Қолдың жұмсақ тіндерінің инфекцияларының әртүрлі түрлерін, атап айтқанда балалар мен ересектердегі панарицияларды тани алады |

|        |                            |    |                                                                                                                                                                                                          |
|--------|----------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| емдеу) |                            | 1  | Осы инфекциялардың даму механизмдерін және балалар мен ересектердегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                                                                                        |
|        | Клиника                    | 1  | Қол инфекцияларының жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, қызару, ісіну және локализацияланған гипертермия                                                                                     |
|        |                            | 1  | Саусақ функциясының бұзылуын көрсететін белгілерді анықтайды: қозғалыстың шектелуі және іріңді бөліністердің болуы                                                                                       |
|        | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: саусақ пен қолды қарау, пальпация, балалар мен ересектердегі іріңді ошақтарды анықтау                                                                   |
|        |                            | 1  | Сіңірлердің қозғалғыштығы мен қызметін бағалайды, қажет болған жағдайда балалар мен ересектерге зертханалық зерттеулерді тағайындайды                                                                    |
|        | Дифференциалды диагностика | 1  | Саусақтардың жұмсақ тіндерінің беткейлік және терең инфекциялары арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                           |
|        |                            | 1  | Инфекцияларды травматикалық жарақаттардан және артриттерден ажыратады                                                                                                                                    |
|        | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаторлық-емханалық жүргізу тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, рұқсат етілген жағдайларда беткейлік абсцесстерді ашу және дренаждау, жергілікті антисептикалық өңдеуді тағайындау         |
|        |                            | 1  | Аурудың динамикасын бақылауды жүзеге асырады және терең инфекция белгілері пайда болған жағдайда науқасты хирургқа жібереді                                                                              |
|        | Емдеу                      | 1  | Қол инфекцияларын консервативті және амбулаторлық емдеу принциптерін меңгереді: антисептикалық өңдеу, көрсеткіштері бойынша антибиотиктерді тағайындау, беткейлік панаритиялар кезінде жаралардың ашылуы |
|        |                            | 1  | Инфекцияның таралуының профилактикасын жүзеге асырады және асқынулардың алдын алады                                                                                                                      |
|        |                            | 14 |                                                                                                                                                                                                          |

| Нозология                                                                                         | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Паронихиялар. Жұмсақ тіндердің хирургиялық инфекциялары (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикал | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі саусақтардың және қолдың жұмсақ тіндерінің қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады |
|                                                                                                   |                                                                                        | 1             | Қолдың патологиялық өзгерістерін таниды, оларға тән үшін паронихия балалар мен ересектерде                      |
|                                                                                                   | Патология                                                                              | 1             | Қолдың жұмсақ тіндерінің инфекцияларының әртүрлі түрлерін, атап айтқанда балалар мен                            |

|                |                            |    |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ау және емдеу) |                            |    | ересектердегі паронияны тани алады                                                                                                                                                                       |
|                |                            | 1  | Осы инфекциялардың даму механизмдерін және балалар мен ересектердегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                                                                                        |
|                | Клиника                    | 1  | Қол инфекцияларының жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, қызару, ісіну және локализацияланған гипертермия                                                                                     |
|                |                            | 1  | Саусақ функциясының бұзылуын көрсететін белгілерді анықтайды: қозғалыстың шектелуі және іріңді бөліністердің болуы                                                                                       |
|                | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: саусақ пен қолды қарау, пальпация, балалар мен ересектердегі іріңді ошақтарды анықтау                                                                   |
|                |                            | 1  | Сіңірлердің қозғалғыштығы мен қызметін бағалайды, қажет болған жағдайда балалар мен ересектерге зертханалық зерттеулерді тағайындайды                                                                    |
|                | Дифференциалды диагностика | 1  | Саусақтардың жұмсақ тіндерінің беткейлік және терең инфекциялары арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                           |
|                |                            | 1  | Инфекцияларды травматикалық жарақаттардан және артриттерден ажыратады                                                                                                                                    |
|                | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаторлық-емханалық жүргізу тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, рұқсат етілген жағдайларда беткейлік абсцесстерді ашу және дренаждау, жергілікті антисептикалық өңдеуді тағайындау         |
|                |                            | 1  | Аурудың динамикасын бақылауды жүзеге асырады және терең инфекция белгілері пайда болған жағдайда науқасты хирургқа жібереді                                                                              |
|                | Емдеу                      | 1  | Қол инфекцияларын консервативті және амбулаторлық емдеу принциптерін меңгереді: антисептикалық өңдеу, көрсеткіштері бойынша антибиотиктерді тағайындау, беткейлік панаритиялар кезінде жаралардың ашылуы |
|                |                            | 1  | Инфекцияның таралуының профилактикасын жүзеге асырады және асқынулардың алдын алады                                                                                                                      |
|                |                            | 14 |                                                                                                                                                                                                          |

| Нозология                                                         | Блок                                                                         | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Іріңді тендовагиниттер. Жұмсақ тіндердің хирургиялық инфекциялары | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны | 1             | Балалар мен ересектердегі саусақтардың және қолдың жұмсақ тіндерінің қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады |
|                                                                   |                                                                              | 1             | Балалар мен ересектердегі іріңді тендовагиниттерге тән қолдың патологиялық өзгерістерін таниды                  |

|                                                         |                            |    |                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және емдеу) | ажыратады                  |    |                                                                                                                                                                                                          |
|                                                         | Патология                  | 1  | Қолдың жұмсақ тіндерінің инфекцияларының әртүрлі түрлерін, атап айтқанда балалар мен ересектердегі іріңді тендовагиниттерді тани алады                                                                   |
|                                                         |                            | 1  | Осы инфекциялардың даму механизмдерін және балалар мен ересектердегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                                                                                        |
|                                                         | Клиника                    | 1  | Қол инфекцияларының жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, қызару, ісіну және локализацияланған гипертермия                                                                                     |
|                                                         |                            | 1  | Саусақ функциясының бұзылуын көрсететін белгілерді анықтайды: қозғалыстың шектелуі және іріңді бөліністердің болуы                                                                                       |
|                                                         | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: саусақ пен қолды қарау, пальпация, балалар мен ересектердегі іріңді ошақтарды анықтау                                                                   |
|                                                         |                            | 1  | Сіңірлердің қозғалғыштығы мен қызметін бағалайды, қажет болған жағдайда балалар мен ересектерге зертханалық зерттеулерді тағайындайды                                                                    |
|                                                         | Дифференциалды диагностика | 1  | Саусақтардың жұмсақ тіндерінің беткейлік және терең инфекциялары арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                           |
|                                                         |                            | 1  | Инфекцияларды травматикалық жарақаттардан, артриттерден және басқа текті тендовагиниттерден ажыратады                                                                                                    |
|                                                         | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаторлық-емханалық жүргізу тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, рұқсат етілген жағдайларда беткейлік абсцесстерді ашу және дренаждау, жергілікті антисептикалық өңдеуді тағайындау         |
|                                                         |                            | 1  | Аурудың динамикасын бақылауды жүзеге асырады және терең инфекция белгілері пайда болған жағдайда науқасты хирургқа жібереді                                                                              |
|                                                         | Емдеу                      | 1  | Қол инфекцияларын консервативті және амбулаторлық емдеу принциптерін меңгереді: антисептикалық өңдеу, көрсеткіштері бойынша антибиотиктерді тағайындау, беткейлік панаритиялар кезінде жаралардың ашылуы |
|                                                         |                            | 1  | Инфекцияның таралуының профилактикасын жүзеге асырады және асқынулардың алдын алады                                                                                                                      |
|                                                         |                            | 14 |                                                                                                                                                                                                          |

| Нозология                     | Блок                          | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Пандактилит. Жұмсақ тіндердің | Норма - клиникалық деректерді | 1             | Балалар мен ересектердегі саусақтардың және қолдың жұмсақ тіндерінің қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады |

|                                                                                  |                                                          |    |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| хирургиялық инфекциялары (амбулаториялық кезеңде ерте диагностика ау және емдеу) | интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1  | Балалар мен ересектердегі пандактилитке тән қолдың патологиялық өзгерістерін таниды                                                                                                                      |
|                                                                                  | Патология                                                | 1  | Қолдың жұмсақ тіндерінің инфекцияларының әртүрлі түрлерін, атап айтқанда балалар мен ересектердегі пандактилитті тани алады                                                                              |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Осы инфекциялардың даму механизмдерін және балалар мен ересектердегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                                                                                        |
|                                                                                  | Клиника                                                  | 1  | Қол инфекцияларының жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, қызару, ісіну және локализацияланған гипертермия                                                                                     |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Саусақ функциясының бұзылуын көрсететін белгілерді анықтайды: қозғалыстың шектелуі және іріңді бөліністердің болуы                                                                                       |
|                                                                                  | Диагностика                                              | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: саусақ пен қолды қарау, пальпация, балалар мен ересектердегі іріңді ошақтарды анықтау                                                                   |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Сіңірлердің қозғалғыштығы мен қызметін бағалайды, қажет болған жағдайда балалар мен ересектерге зертханалық зерттеулерді тағайындайды                                                                    |
|                                                                                  | Дифференциалды диагностика                               | 1  | Саусақтардың жұмсақ тіндерінің беткейлік және терең инфекциялары арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                           |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Инфекцияларды травматикалық жарақаттардан және басқа текті артриттерден ажыратады                                                                                                                        |
|                                                                                  | Тактика                                                  | 1  | Алғашқы амбулаторлық-емханалық жүргізу тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, рұқсат етілген жағдайларда беткейлік абсцесстерді ашу және дренаждау, жергілікті антисептикалық өңдеуді тағайындау         |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Аурудың динамикасын бақылауды жүзеге асырады және терең инфекция белгілері пайда болған жағдайда науқасты хирургқа жібереді                                                                              |
|                                                                                  | Емдеу                                                    | 1  | Қол инфекцияларын консервативті және амбулаторлық емдеу принциптерін меңгереді: антисептикалық өңдеу, көрсеткіштері бойынша антибиотиктерді тағайындау, беткейлік панаритиялар кезінде жаралардың ашылуы |
|                                                                                  |                                                          | 1  | Инфекцияның таралуының профилактикасын жүзеге асырады және асқынулардың алдын алады                                                                                                                      |
|                                                                                  |                                                          | 14 |                                                                                                                                                                                                          |

| Нозология    | Блок               | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                           |
|--------------|--------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Жоғарғы және | Норма - клиникалық | 1             | Норманы балалар мен ересектердегі жоғарғы және төменгі аяқ-қол сүйектерінің патологиясынан |

|                                |                                                                     |    |                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| төменгі аяқ сүйектерінің сынуы | деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады |    | ажыратады                                                                                                                                       |
|                                |                                                                     | 1  | Балалар мен ересектердегі жоғарғы және төменгі аяқ сүйектерінің қалыпты анатомиялық ерекшеліктерін түсіндіреді                                  |
|                                | Патология                                                           | 1  | Сынықтардың түрлерін, жіктелуін (сыну сызығы, ығысу бойынша) біледі, ашылды/жабық) балалар мен ересектерде                                      |
|                                |                                                                     | 1  | Хабардар балалар мен ересектердегі жарақат алу механизмдері туралы                                                                              |
|                                |                                                                     | 1  | Балалар мен ересектердегі сынулардың типтік асқынуларын таниды                                                                                  |
|                                | Клиника                                                             | 1  | Сынықтардың клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, ісіну, деформация, патологиялық қозғалғыштық, крепит, аяқ-қол функциясының бұзылуы        |
|                                |                                                                     | 1  | Хабардар балалардағы жарақаттың ерекшеліктері туралы                                                                                            |
|                                | Диагностика                                                         | 1  | Балалар мен ересектердегі аяқ-қол сүйектерінің сынуы кезіндегі диагностика алгоритмін меңгерген                                                 |
|                                |                                                                     | 1  | Рентгенограммаларды интерпретациялай алады, сынықтардың белгілерін және олардың асқынуларын тани алады                                          |
|                                |                                                                     | 1  | Балалар мен ересектердегі жоғарғы және төменгі аяқ сүйектерінің КТ және МРТ көрсеткіштерін біледі                                               |
|                                | Дифференциалды диагностика                                          | 1  | Балалардағы сынықтар, шығулар, сублюксациялар, байламдардың жыртылуы, контузиялар, эпифизиолиздер арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді |
|                                |                                                                     | 1  | Балалар мен ересектердегі баламалы диагноздардың клиникалық және рентгенологиялық белгілерін ажыратады                                          |
|                                | Тактика                                                             | 1  | Пациентті басқару тактикасын анықтайды: өмірлік маңызды функцияларды бағалау, ауырсынуды басу, иммобилизация                                    |
|                                |                                                                     | 1  | Стационарға жіберуге немесе травматологтың кеңесіне көрсеткіштерді біледі                                                                       |
|                                | Емдеу                                                               | 1  | Балалар мен ересектердегі көліктік иммобилизация принциптерін меңгерген                                                                         |
|                                |                                                                     | 1  | Симптоматикалық терапияны тағайындайды: ауырсынуды басатын, балалар мен ересектердегі инфузиялық терапия                                        |
|                                |                                                                     | 1  | Балалар мен ересектердегі құтыруға қарсы емнің көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін біледі                                                    |
|                                |                                                                     | 17 |                                                                                                                                                 |

| Нозология | Блок | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері |
|-----------|------|---------------|------------------|
|-----------|------|---------------|------------------|

|                                                                                                      |                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Көру мүшесінің жарақаттары. Көздің көгеруі (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және басқару) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1 | Балалар мен ересектердегі конъюнктива мен қасаң қабықтың қалыпты және патологиялық өзгерістерін ажыратады                                                                                                                               |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Ортаның мөлдірлігін, балалар мен ересектердегі қарашық реакциясын тексеру кезінде норма мен патологияны таниды                                                                                                                          |
|                                                                                                      | Патология                                                                              | 1 | Зақымданудың негізгі түрлерін біледі: беткейлік және енетін жарақаттар, қасаң қабықтың эрозиясы, балалар мен ересектердегі қабақтың гематомалары                                                                                        |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Бөгде заттардың түрлерін, қабақтың гематомаларын және балалар мен ересектердегі көздің көгеруінің негізгі салдарын біледі                                                                                                               |
|                                                                                                      | Клиника                                                                                | 1 | Көру ағзасы жарақаттарының негізгі клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, жас ағу, фотофобия, "көздегі құм" сезімі, қабақтың ісінуі және қан кетулер                                                                                 |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Функционалдық бұзылыстарды көрсететін белгілерді анықтайды: көру өткірлігінің төмендеуі және қарашық реакциясының өзгеруі                                                                                                               |
|                                                                                                      | Диагностика                                                                            | 1 | Балалар мен ересектердегі амбулаториялық кезеңде диагностика алгоритмін меңгерген (сыртқы тексеру, көру өткірлігін тексеру, қарашықтарды бағалау, флуоресцеиндік сынама, бөгде затты анықтау, еніп кететін жарақат белгілерін анықтау). |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Балалар мен ересектерде офтальмологтың шұғыл консультациясын қажет ететін жағдайларды анықтайды                                                                                                                                         |
|                                                                                                      | Дифференциалды диагностика                                                             | 1 | Беткейлік бөгде зат, мөлдір қабық эрозиясы және конъюнктивит арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                                                              |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Жарақаттан кейінгі иридоциклитті, көздің еніп кететін жарақаттарын, сондай-ақ химиялық және термиялық күйіктерді көру мүшесінің басқа жарақаттарынан ажыратады                                                                          |
|                                                                                                      | Тактика                                                                                | 1 | Пациентті бастапқы басқару тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, көзді шаю және қорғаныш таңғышты жағу                                                                                                                                 |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Амбулаториялық кезеңде рұқсат етілген жағдайларда беткі бөгде заттарды жоюды жүзеге асырады                                                                                                                                             |
|                                                                                                      |                                                                                        | 1 | Ауыр зақымдану белгілерін таниды және офтальмологқа шұғыл жолдаманың қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                             |
|                                                                                                      | Емдеу                                                                                  | 1 | Көздің жеңіл жарақаттарын емдеу принциптерін, соның ішінде бактерияға қарсы тамшыларды, ылғалдандыратын гельдерді қолдануды, қабынуға қарсы терапияны, ауырсынуды түзетуді, қасаң қабықтың эрозиясына арналған                          |

|  |  |    |                                                                                                                            |
|--|--|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |    | түтікшені және жеңіл көгерулерді басқаруды меңгереді                                                                       |
|  |  | 1  | Көз жарақаты кезінде алғашқы шұғыл көмек көрсетуді біледі                                                                  |
|  |  | 1  | Амбулаториялық-емханалық көмекке жол берілмейтін және шұғыл маманға жолдама қажет болатын клиникалық жағдайларды анықтайды |
|  |  | 16 |                                                                                                                            |

| Нозология                                                                                           | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Конъюнктив а мен қасаң қабықтың бөгде денелері (ерте диагностика және емдеу амбулаториялық кезеңде) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі конъюнктив а мен қасаң қабықтың қалыпты және патологиялық өзгерістерін ажыратады                                                                                                                              |
|                                                                                                     |                                                                                        | 1             | Ортаның мөлдірлігін, балалар мен ересектердегі қарашық реакциясын тексеру кезінде норма мен патологияны таниды                                                                                                                          |
|                                                                                                     | Патология                                                                              | 1             | Зақымданудың негізгі түрлерін біледі: үстіңгі және енетін жарақаттар, эрозиялар балалар мен ересектердегі қасаң қабықтар, қабақтың гематомалары                                                                                         |
|                                                                                                     |                                                                                        | 1             | Бөгде заттардың түрлерін, қабақтың гематомаларын және балалар мен ересектердегі көздің көгеруінің негізгі салдарын біледі                                                                                                               |
|                                                                                                     | Клиника                                                                                | 1             | Көру ағзасы жарақаттарының негізгі клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, жас ағу, фотофобия, "көздегі құм" сезімі, қабақтың ісінуі және қан кетулер                                                                                 |
|                                                                                                     |                                                                                        | 1             | Функционалдық бұзылыстарды көрсететін белгілерді анықтайды: көру өткірлігінің төмендеуі және қарашық реакциясының өзгеруі                                                                                                               |
|                                                                                                     | Диагностика                                                                            | 1             | Балалар мен ересектердегі амбулаториялық кезеңде диагностика алгоритмін меңгерген (сыртқы тексеру, көру өткірлігін тексеру, қарашықтарды бағалау, флуоресцеиндік сынама, бөгде затты анықтау, еніп кететін жарақат белгілерін анықтау). |
|                                                                                                     |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектерде офтальмологтың шұғыл консультациясын қажет ететін жағдайларды анықтайды                                                                                                                                         |
|                                                                                                     | Дифференциалды диагностика                                                             | 1             | Беткейлік бөгде зат, мөлдір қабық эрозиясы және конъюнктивит арасында дифференциалды диагностика жүргізеді                                                                                                                              |
|                                                                                                     |                                                                                        | 1             | Жарақаттан кейінгі иридоциклитті, көздің еніп кететін жарақаттарын, сондай-ақ химиялық және термиялық күйіктерді көру мүшесінің басқа жарақаттарынан ажыратады                                                                          |

|  |         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|---------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Тактика | 1  | Пациентті бастапқы басқару тактикасын анықтайды: ауырсынуды басу, көзді шаю және қорғаныш таңғышты жағу                                                                                                                                                             |
|  |         | 1  | Амбулаториялық кезеңде рұқсат етілген жағдайларда беткі бөгде заттарды жоюды жүзеге асырады                                                                                                                                                                         |
|  |         | 1  | Ауыр зақымдану белгілерін таниды және офтальмологқа шұғыл жолдаманың қажеттілігін анықтайды                                                                                                                                                                         |
|  | Емдеу   | 1  | Көздің жеңіл жарақаттарын емдеу принциптерін, соның ішінде бактерияға қарсы тамшыларды, ылғалдандыратын гельдерді қолдануды, қабынуға қарсы терапияны, ауырсынуды түзетуді, қасаң қабықтың эрозиясына арналған түтікшені және жеңіл көгерулерді басқаруды меңгереді |
|  |         | 1  | Көз жарақаты кезінде алғашқы шұғыл көмек көрсетуді біледі                                                                                                                                                                                                           |
|  |         | 1  | Амбулаториялық-емханалық көмекке жол берілмейтін және шұғыл маманға жолдама қажет болатын клиникалық жағдайларды анықтайды                                                                                                                                          |
|  |         | 16 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| Нозология                                                                             | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Жұтқыншақтың бөгде денелері (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және басқару) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі жұтқыншақтың қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады                                                                                                                             |
|                                                                                       |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектерде бөгде заттардың болуына тән шырышты қабаттар мен тіндердегі патологиялық өзгерістерді таниды                                                                                          |
|                                                                                       | Патология                                                                              | 1             | Бөгде заттардың түрлерін және олардың балалар мен ересектердегі жұтқыншақтағы типтік локализациясын ажыратады                                                                                                 |
|                                                                                       |                                                                                        | 1             | Шырышты қабықтар мен тіндердің зақымдану механизмдерін, сондай-ақ балалар мен ересектерде бөгде заттың болуы кезіндегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                                           |
|                                                                                       | Клиника                                                                                | 1             | Бөгде заттардың жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, ыңғайсыздық, сілекейдің ағуы, жұтынудың қиындауы және қан кету                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                        | 1             | Локализацияланған және функционалдық белгілерді анықтайды: бөгде заттың сезімін, жұтыну кезінде күшейетін тамақ ауруын, бөгде заттың сезімін, сілекейдің ағуын, жөтелуді, қытықтауды және жұтынудың қиындауын |
|                                                                                       | Диагностика                                                                            | 1             | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: ауыз қуысын тексеру, айнаны пайдалану, балалар мен ересектердегі бөгде затты анықтау                                                                         |

|  |                            |    |                                                                                                                                                                                 |
|--|----------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            | 1  | Қосымша диагностиканың қажеттілігін анықтайды: балалар мен ересектердегі бөгде заттың күмәнді немесе терең локализациялары үшін рентгенге немесе эндоскопиялық зерттеуге жіберу |
|  | Дифференциалды диагностика | 1  | Бөгде зат пен шырышты қабаттардағы қабыну немесе аллергиялық өзгерістер арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                           |
|  |                            | 1  | Бөгде затты шырышты қабаттардағы ісік және травматикалық өзгерістерден ажыратады                                                                                                |
|  | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаториялық-емханалық көмек көрсету тактикасын анықтайды: ауырсынуды жеңілдету, бөгде затты жуу және қолайлы жағдайларда жою                                         |
|  |                            | 1  | Динамиканы бақылауды жүзеге асырады және асқынулар немесе бөгде заттың терең локализациясы кезінде пациентті отоларингологқа жібереді                                           |
|  | Емдеу                      | 1  | Амбулаториялық емдеу принциптерін, соның ішінде антисептикалық препараттарды тағайындауды және симптоматикалық терапияны жүргізуді меңгереді                                    |
|  |                            | 1  | Бөгде затты алып тастағаннан кейін асқынулардың алдын алуды жүзеге асырады                                                                                                      |
|  |                            | 14 |                                                                                                                                                                                 |

| Нозология                                                                         | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Мұрынның бөгде қуыстары (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және басқару) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі мұрын қуысының қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады                                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектерде бөгде заттардың болуына тән шырышты қабаттар мен тіндердегі патологиялық өзгерістерді таниды                                                                    |
|                                                                                   | Патология                                                                              | 1             | Бөгде заттардың түрлерін және олардың балалардағы мұрын қуысында типтік локализациясын ажыратады және ересектер                                                                         |
|                                                                                   |                                                                                        | 1             | Шырышты қабықтар мен тіндердің зақымдану механизмдерін, сондай-ақ балалар мен ересектерде бөгде заттың болуы кезіндегі ықтимал асқынуларды түсінеді                                     |
|                                                                                   | Клиника                                                                                | 1             | Бөгде заттардың жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, ыңғайсыздық, мұрынның бір жақты бітелуі, тыныс алудың қиындауы және қан кету                                            |
|                                                                                   |                                                                                        | 1             | Локализацияланған және функционалдық белгілерді анықтайды: бөгде заттың сезімі, мұрыннан ағу (алдымен мөлдір, содан кейін шырышты немесе іріңді) және зақымдалған танаудан жағымсыз иіс |

|  |                            |    |                                                                                                                                                                                 |
|--|----------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: мұрын қуысын қарау, пальпация, балалар мен ересектердегі бөгде затты анықтау                                                   |
|  |                            | 1  | Қосымша диагностиканың қажеттілігін анықтайды: балалар мен ересектердегі бөгде заттың күмәнді немесе терең локализациялары үшін рентгенге немесе эндоскопиялық зерттеуге жіберу |
|  | Дифференциалды диагностика | 1  | Бөгде зат пен шырышты қабаттардағы қабыну немесе аллергиялық өзгерістер арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                           |
|  |                            | 1  | Бөгде затты шырышты қабаттардағы ісік және травматикалық өзгерістерден ажыратады                                                                                                |
|  | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаториялық-емханалық көмек көрсету тактикасын анықтайды: ауырсынуды жеңілдету, бөгде затты жуу және қолайлы жағдайларда жою                                         |
|  |                            | 1  | Динамиканы бақылауды жүзеге асырады және асқынулар немесе бөгде заттың терең локализациясы кезінде пациентті отоларингологқа жібереді                                           |
|  | Емдеу                      | 1  | Амбулаториялық емдеу принциптерін, соның ішінде антисептикалық препараттарды тағайындауды және симптоматикалық терапияны жүргізуді меңгереді                                    |
|  |                            | 1  | Кейінгі асқынулардың профилактикасын жүзеге асырады бөгде затты алып тастау                                                                                                     |
|  |                            | 14 |                                                                                                                                                                                 |

| Нозология                                                                                    | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сыртқы есту жолының бөгде денелері (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және жүргізу) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі сыртқы есту жолының қалыпты анатомиялық құрылымдарын ажыратады                                                            |
|                                                                                              |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектерде бөгде заттардың болуына тән шырышты қабаттар мен тіндердегі патологиялық өзгерістерді таниды                                |
|                                                                                              | Патология                                                                              | 1             | Бөгде заттардың түрлерін және олардың балалар мен ересектердегі сыртқы есту жолындағы типтік локализациясын ажыратады                               |
|                                                                                              |                                                                                        | 1             | Шырышты қабықтар мен тіндердің зақымдану механизмдерін, сондай-ақ балалар мен ересектерде бөгде заттың болуы кезіндегі ықтимал асқынуларды түсінеді |
|                                                                                              | Клиника                                                                                | 1             | Бөгде заттардың жалпы клиникалық көріністерін таниды: ауырсыну, ыңғайсыздық, бітелу сезімі, ыңғайсыздық немесе құлақтың қысымы және қан кету        |
|                                                                                              |                                                                                        |               |                                                                                                                                                     |

|  |                            |    |                                                                                                                                                                                       |
|--|----------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                            | 1  | Локальды және функционалдық белгілерді анықтайды: бөгде заттың сезімін, зақымдалған жақта есту қабілетінің төмендеуін, сондай-ақ бас қозғалғанда "сыбдыр" немесе бөгде заттың сезімін |
|  | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: сыртқы есту жолының қуысын қарау, пальпация, зотоскопты пайдалану, балалар мен ересектердегі бөгде затты анықтау                     |
|  |                            | 1  | Қосымша диагностиканың қажеттілігін анықтайды: балалар мен ересектердегі бөгде заттың күмәнді немесе терең локализациялары үшін рентгенге немесе эндоскопиялық зерттеуге жіберу       |
|  | Дифференциалды диагностика | 1  | Бөгде зат пен шырышты қабаттардағы қабыну немесе аллергиялық өзгерістер арасындағы дифференциалды диагнозды жүргізеді                                                                 |
|  |                            | 1  | Бөгде затты шырышты қабаттардағы ісік және травматикалық өзгерістерден ажыратады                                                                                                      |
|  | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаториялық-емханалық көмек көрсету тактикасын анықтайды: ауырсынуды жеңілдету, бөгде затты жуу және қолайлы жағдайларда жою                                               |
|  |                            | 1  | Динамиканы бақылауды жүзеге асырады және асқынулар немесе бөгде заттың терең локализациясы кезінде пациентті отоларингологқа жібереді                                                 |
|  | Емдеу                      | 1  | Амбулаториялық емдеу принциптерін, соның ішінде антисептикалық препараттарды тағайындауды және симптоматикалық терапияны жүргізуді меңгереді                                          |
|  |                            | 1  | Бөгде затты алып тастағаннан кейін асқынулардың алдын алуды жүзеге асырады                                                                                                            |
|  |                            | 14 |                                                                                                                                                                                       |

| Нозология                                                                        | Блок                                                                                   | Сұрақтар саны | Оқыту нәтижелері                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Несептің жедел іркілуі (амбулаториялық кезеңде ерте диагностикалау және жүргізу) | Норма - клиникалық деректерді интерпретациялау кезінде норма мен патологияны ажыратады | 1             | Балалар мен ересектердегі зәр шығарудың қалыпты функциялары мен қуық көлемін ажыратады                                           |
|                                                                                  |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектердегі патологиялық өзгерістерді тани отырып, несеп-жыныс жүйесінің жай-күйін және детрузор тонусын бағалайды |
|                                                                                  | Патология                                                                              | 1             | Балалар мен ересектердегі несептің жедел іркілуінің обструктивті және неврологиялық себептерін ажыратады                         |
|                                                                                  |                                                                                        | 1             | Балалар мен ересектерде несептің жігі іркілуінің дамуына дәрілік және психогендік факторлардың әсерін түсінеді                   |

|  |                            |    |                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Клиника                    | 1  | Несептің жедел іркілуінің негізгі белгілерін таниды: кенеттен зәр шығарудың болмауы және азапты шақырулар                                                              |
|  |                            | 1  | Қосымша көріністерді анықтайды: іштің төменгі бөлігіндегі кернеу, ыңғайсыздық және қысымның жоғарылауы                                                                 |
|  | Диагностика                | 1  | Амбулаториялық диагностика алгоритмін меңгерген: балалар мен ересектердегі қуықты пальпациялауды және перкуссияны қоса алғанда, анамнезді жинау және физикалық тексеру |
|  |                            | 1  | Несептің қалдықтарын бағалайды (ультрадыбыстық немесе катетеризация) және қажет болған жағдайда балалар мен ересектерге зертханалық зерттеулерді тағайындайды          |
|  | Дифференциалды диагностика | 1  | Несеп шығару жолдарының инфекцияларымен және тастармен несептің жедел іркілуінің дифференциалды диагностикасын жүргізеді                                               |
|  |                            | 1  | Несептің жедел іркілуін неврологиялық бұзылулардан және ауырсыну синдромының немесе дизурияның травматикалық себептерінен ажыратады                                    |
|  | Тактика                    | 1  | Алғашқы амбулаторлық-емханалық жүргізу тактикасын анықтайды: көрсетілімдер кезінде қуықтың катетеризациясын қамтамасыз ету және жансыздандыруды жүргізу                |
|  |                            | 1  | Симптоматикалық терапию жүзеге асырады және пациенттің жай-күйінің динамикасын бақылайды                                                                               |
|  | Емдеу                      | 1  | Несептің жіті іркілуінің себептерін жою принциптерін меңгерген: урологиялық, неврологиялық немесе дәрі-дәрмектік түзету                                                |
|  |                            | 1  | Инфекциялар және қуықтың шамадан тыс созылуы сияқты асқынулардың алдын алуды жүзеге асырады                                                                            |
|  |                            | 14 |                                                                                                                                                                        |