

Бекітемін
«Кардиология және ішкі
аурулар ҒЗИ» АҚ Басқарма
төрағасы
М.О. Пашимов

«13» мамыр 2025 ж

7R01102 — «Эндокринология : ересектер, балалар»
Білім беру бағдарламасы бойынша резидентураға
қабылдау емтиханының бағдарламасы

Алматы, 2025

Бағдарлама «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімнің білім беру бағдарламаларын іске асыратын білім беру ұйымдарына оқуға қабылдаудың үлгілік қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2018 жылғы 31 қазандағы № 600 бұйрығының, 2025-2026 оқу жылына «Кардиология және ішкі аурулар ҒЗИ» АҚ резидентурасына қабылдау ережелерінің негізінде жасалды.

Бағдарламаны әзірлеген: Даньярова Л.Б.

Бағдарлама 2025 жылғы 22 мамырда «КІАҒЗИ» АҚ Ғылыми кеңесінде талқыланды және бекітілді, № 2 хаттама

7R01102 — «Эндокринология : ересектер, балалар»
Білім беру бағдарламасы бойынша 2025-2026 оқу жылына резидентураға
қабылдау емтиханының бағдарламасы

Оқу мерзімі — 2 жыл.

Максаты: қоғамның медициналық көмек көрсету қажеттіліктерін қанағаттандыруға, практика мен ғылымда озық инновациялық технологияларды қолдануға және дамытуға, ақпараттық және коммуникациялық технологиялардың жетістіктерін пайдалануға және халықтың денсаулығын нығайтуға ықпал етуге қабілетті э н д о к р и н о л о г и я саласындағы бәсекеге қабілетті мамандарды даярлау үшін үміткерлерді сапалы іріктеуді жүргізу.

Өткізу рәсімі.

Резидентураға оқуға қабылдау біріктірілген қабылдау емтиханының нәтижелері бойынша конкурстық негізде жүзеге асырылады және мыналарды қамтиды:

1. GPA орташа балы, ол 30% құрайды — интернатурадағы оқу кезеңіндегі сома (10%)және бакалавриаттағы GPA орташа баллы(20%) немесе барлық 7 жылдық оқу кезеңіндегі GPA;

2. Өткен жылдардың түлектері үшін (GPA транскриптіңде болмаған жағдайда) дипломға қосымшаның бағасының орташа балы есептеледі (4балдық шкалаға қайта есептей отырып, 4,0 балдық жүйе бойынша ең жоғары балл ескеріледі).

3. Қорытынды аттестаттау (ҚА) кезеңінің 1-кезең бағасы (ҰТЕО өткізетін тәуелсіз тестілеу.) - бұл 30% құрайды.

4. Ауызша әңгімелесу резидентураның әрбір мамандығы бойынша бакалавриат, интернатура бағдарламасын қамтиды, ол жалпы балл сомасының 40% құрайды.

Әңгімелесу ұзақтығы бір үміткерге 15-30 минут. Әңгімелесу 3 бөлімнен тұрады:

1.Резидентураның негізгі мамандығын таңдау бойынша үміткердің ынталандырушы факторларын анықтау, максималды балл —30

2. Таңдалған мамандық бойынша жеке сұрақ (ең жиі кездесетін нозологияның біреуінің анықтамасы, түсінігі, клиникасы, диагностикасы және лечение), максималды балл — 30

3. Клиникалық кейс, максималды балл - 40

Бағалау мамандық бойынша емтихан бағдарламасына сәйкес чек-парақтар бойынша жүзеге асырылады.

**7R01102 — «Эндокринология : ересектер, балалар»
мамандығы бойынша қабылдау емтиханының сұрақтары**

1. Гипофиз анатомиясы. Гипофиздің тропикалық гормондарының сипаттамасы. Гипоталамустың анатомиясы және физиологиясы. Гипоталамус-гипофиз жүйесінің қызметін реттеу. Гипофиздің артқы бөлігі, оның қызметі.
2. Гипофиздік нанизм (бойының төмендігі, соматотропты жеткіліксіздік). Бойдың төмендеуінің негізгі себептері. Емхана. Емдеу. Болжам.
3. Акромегалия және гигантизм. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, лечение.
4. Қант диабеті: анықтамасы, этиологиясы (вазопрессин секрециясын ынталандыратын және тежейтін патологиялық жағдайлар мен дәрілік заттар; орталық генездің қант диабетінің себептері), патогенезі, жіктелуі, клиникалық көрінісі, диагностикасы (зертханалық, сұйықтықтың жетіспеушілігі бар тест, аспаптық зерттеу әдістері), емдеу.
5. Семіздік. Этиологиясы, жіктелуі, әлеуметтік маңызы, алдын-алу. Терапияның негізгі принциптері мен мақсаттары. Дәрілік емес әдістер. Дәрілік әдістер. Көрсеткіштер. Қарсы көрсеткіштер. Семіздікті емдеудің хирургиялық әдістері. Семіздікті сәтті емдеу критерийлері.
6. Қант диабеті: анықтамасы, жіктелуі. Глюкоза гомеостазын реттеу. Инсулиннің метаболикалық әсері. Қант диабеті мен көмірсулар алмасуының басқа бұзылыстарының зертханалық диагностикасы.
7. 1 типті қант диабеті: этиологиясы, патогенезі. Клиникалық көріністің ерекшеліктері. Емдеудің негізгі принциптері. Инсулин терапиясы. Инсулин түрлері.
8. 2 типті қант диабеті: этиологиясы, патогенезі, өзгертін және өзгермейтін қауіп факторлары. Клиникалық көріністің ерекшеліктері. Терапияның негізгі принциптері.
9. 2 типті қант диабетін емдеу. 2 типті қант диабеті үшін инсулин терапиясының көрсеткіштері. Инсулин терапиясының нұсқалары. Ауызша қантты төмендететін дәрілермен біріктірілген инсулин терапиясы.
10. Диабеттік микроангиопатиялар: патогенез, жіктелуі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, лечение.
11. Диабеттік макроангиопатиялар: патогенез, жіктелуі, клиникалық көрінісі, диагностикасы, лечение.
12. Диабеттік нефропатия: патогенез, диабеттік нефропатияның дамуы мен өршуінің қауіп факторлары. Диабеттік нефропатия кезеңдерінің клиникалық және зертханалық диагностикасы. Диабеттік нефропатия сатысына байланысты емдеу. Диабеттік нефропатиямен ауыратын науқастарда диализді қолдану көрсеткіштері.

13. 2 типті қант диабетін емдеу. 2 типті қант диабетін емдеудің максаттары. Диеталық терапияның ерекшеліктері, жаттығулар, науқастарды "қант диабеті мектебінде" оқыту.
14. Диабеттік табан синдромы. Диабеттік табан синдромының нейропатиялық және нейро-ишемиялық түрлерінің жіктелуі, патогенезі және клиникасы. Патогенез және диабеттік остеоартропатия клиникасы. Диагностика. Диабеттік табан синдромының даму қаупі факторлары. Диабеттік табан синдромын емдеу. Диабеттік остеоартропатияны емдеу.
15. Қант диабетінің жедел асқынулары. Кетоацидотикалық кома: этиологиясы, патогенезі, диагностикасы, емдеу тактикасы.
16. Гестациялық қант диабеті: анықтамасы, диагностикасы, лечения.
17. Қалқанша безінің гормондарының биосинтезі, секрециясы және әсер ету механизмдері. Қалқанша безінің аурулары бар науқастарды тексеру әдістері: физикалық, зертханалық, аспаптық. Қалқанша безінің ауруларының жіктелуі.
18. Эндемиялық зоб және басқа йод тапшылығы аурулары. Йод тапшылығы ауруларының эпидемиологиясы және этиологиясы. Патогенез. Йод тапшылығы ауруларының жіктелуі. Йод тапшылығы тиреопатиясының клиникалық түрлері. Диагностика. Емдеу. Алдын алу.
19. Гипотиреоз: патогенез, этиологиялық классификация, клиникалық көрініс, гипотиреоздың клиникалық "маскалары". Диагностика. Гипотиреозды алмастыратын гормондық терапия, емдеу тиімділігінің критерийлері. Жүкті әйелдердегі гипотиреозды емдеу ерекшеліктері.
20. Туа біткен гипотиреоз: анықтама, этиология, патогенез, баланың өмірі мен дамуының әртүрлі жас кезеңдеріндегі клиникалық көрініс, диагностика (скрининг, зертханалық-аспаптық әдістер), дифференциалды диагностика, емдеу.
21. Диффузды уытты зоб: анықтамасы, жіктелуі, патогенезі, клиникалық көріністері, диагностикалық алгоритмі.
22. Жедел тиреоидит: анықтамасы, клиникасы, диагностикасы, лечение.
23. Жеделдеу тиреоидит (де Кервен тиреоидиті гранулематозды): анықтамасы, этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, лечение.
24. Гипопаратиреоз. Жіктеу. Этиологиясы. Патогенез. Емхана. Емдеу және алдын алу.
25. Гипокальциемиялық дағдарыс. Гипокальциемиялық дағдарыс кезіндегі шұғыл терапия.
26. Иценко-Кушинг ауруы және синдромы: этиологиясы, патогенезі, клиникалық көрінісі.
27. Феохромоцитома. Клиникалық көрінісі, аурудың формалары. Диагностика және емдеу.
28. Бастапқы гиперальдостеронизм (Конн синдромы): анықтамасы, этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, клиникалық көрінісі (артериялық гипертензияның көріну белгілері мен асқынулары; гипокалиемия белгілері; ауру ағымының нұсқалары),

диагностикасы (скрининг үшін қауіп тобы) және дифференциалды диагностикасы (қайталама гиперальдостеронизм). Терапияның негізгі принциптері.

29. Гипокортицизм: анықтамасы, жіктелуі. Бастапқы гипокортицизм (созылмалы бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі, Аддисон ауруы): анықтамасы, этиологиясы, патогенезі, клиникалық көрінісі, диагностикасы және дифференциалды диагностикасы (орталық генездің гипокортицизмі). Терапияның негізгі принциптері.

30. Жедел бүйрек үсті безінің жеткіліксіздігі. Шұғыл көмек. Аддисониялық криздің алдын алу.

7R01102 — «Эндокринология взрослая, детская» ересектер, балалар»
Білім беру бағдарламасы бойынша
Әңгімелесуге Чек-парақша

Ынталандырушы факторларды бағалау	Максималды балл — 30		
	Толық жауап	Ішінара жауап	Толық емес жауап
Бағдарламаға түсудің мансаптық мақсаттары	6	4	0
Іс-қимыл жоспары: жоғарыда сипатталған мақсаттарға қалай қол жеткізуге болады	6	4	0
Қандай сипатталған мансап жоспарына қажет қасиеттер, дағдылар мен білім Сізде бар және Сізге нені дамыту керек?	6	4	0
Сіз қабылдаған бағдарлама Сізге тиісті қасиеттерді, дағдылар мен білімдерді дамытуға және жоғарыда аталған мансаптық мақсаттарға жетуге қалай көмектеседі?	6	4	0
Сіз КІАҒЗІ және курстастарыңыз үшін қалай қызықты/пайдалы бола аласыз?	6	4	0
Ынталандырушы факторларға қорытынды			
Мамандық бойынша жеке сұрақ	Максималды балл — 30		
	Толық жауап 30 балл	Ішінара жауап 20 балл	Толық емес жауап 0 балл
	Сұраққа дұрыс жауап берді,	Дұрыс жауап берді, бірақ жауаптарда қателер бар,	Сұраққа жауап бермеді
Мамандық бойынша сұраққа қорытынды			
Клиникалық кейс	Максимальды балл - 40		
	Толық жауап 40 балл	Ішінара жауап 20 балл	Толық емес жауап 0 балл
	Сұраққа дұрыс жауап берді,	Дұрыс жауап берді, бірақ жауаптарда қателер бар,	Сұраққа жауап бермеді
Клиникалық кейс бойынша қорытынды			
Әңгімелесуге барлығы балл			

**7R01102 — «Эндокринология ересектер, балалар»
Білім беру бағдарламасы бойынша
Әңгімелесудің емтихан ведомосы**

№	Үміткердің аты-жөні	Балл	Ескерту
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**Емтихан комиссиясының төрағасы _____ (ТАӘ)
(қолы)**

Комиссия мүшелері:

1. _____
ТАӘ КОЛЫ

2. _____
ТАӘ КОЛЫ

3. _____
ТАӘ КОЛЫ

Күні _____ 2025 ж.

**7R01102 — «Эндокринология ересектер, балалар»
Білім беру бағдарламасы бойынша
қабылдау емтиханының ведомосы**

№	Үміткердің аты-жөні	30% GPA	30% ИГА	40% әңгімелесу	Қорытынды балл
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Емтихан комиссиясының төрағасы _____ (ТАӘ)
(қолы)

Комиссия мүшелері:

1. _____
ТАӘ қолы
2. _____
ТАӘ қолы
3. _____
ТАӘ қолы

Күні _____ 2025 ж.