

Бекітемін  
«Кардиология және ішкі  
аурулар ГЗИ» АҚ Басқарма  
төрағасы

М.О. Пашимов



7R01101 — «Кардиология : 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 қазандығы № 600 бұйрығының, 2025-2026 оқу жылына «Кардиология және ішкі аурулар ФЗИ» АҚ резидентурасына қабылдау ережелерінің негізінде жасалды.

Бағдарламаны әзірлегендер: Мусагалиева А.Т., Мадалиев К.Н., Кошумбаева К.М.

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

**«7R01101 — Кардиология : ересектер, балалар»**  
**Білім беру бағдарламасы бойынша 2025-2026 оку жылына резидентураға  
қабылдау емтиханының бағдарламасы**

**Оку мерзімі — 3 жыл.**

**Мақсаты:** 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 кардиология саласындағы бәсекеге қабілетті мамандарды даярлау үшін үміткерлерді сапалы іріктеуді жүргізу

**Откізу рәсімі.**

Резидентураға окуға қабылдау біріктірілген қабылдау емтиханының нәтижелері бойынша конкурсстық негізде жүзеге асырылады және мыналарды қамтиды:

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

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

3. Корытынды 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 ұзактығы бір үміткерге 15-30 минут. Әңгімелесу З бөлімнен тұрады:

1. Резидентураның негізгі мамандығын таңдау бойынша үміткердің ынталандыруышы факторларын анықтау, максималды балл — 10

2. Таңдалған мамандық бойынша жеке сұрап (ең жиі кездесетін нозологияның біреуінің анықтамасы, түсінігі, клиникасы, диагностикасы және лечение), максималды балл — 50

3. ЭКГ түсіндіру, максималды балл - 40

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

## **«7R01101 — Кардиология : ересектер, балалар»**

### **Білім беру бағдарламасы бойынша қабылдау емтиханының сұрақтары**

1. Жүрек-қан тамырлары ауруларының даму қаупі факторлары. Қазіргі диагностикалық және болжамдық шкалалар (жалпы жүрек-қан тамырлары қаупін бағалау шкаласы, SCORE-2).
2. Атеросклероз. Атерогенездің негізгі теориялары. Атерогенездің молекулалық және жасушалық механизмдері. Атеросклероздың морфологиялық көрінісі. Клиникалық көріністер.
3. Дислипидемия. Жіктеу. Тәуекелді стратификациялау. Терапия мақсаттары. Терапия стратегиялары. (Дислипидемияны диагностикалау және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсыныстар)
4. Метаболикалық синдром. Этиологиясы. Клиникалық көріністер. Диагностика және емдеу.
5. ЭКГ-жүректің ырғағы мен өткізгіштігінің бұзылуын, миокард инфарктісін, жүрекшелер мен қарыншалардың миокард гипертрофиясын диагностикалау.
6. Бастапқы (эссенциалды) артериялық гипертония, анықтама, қауіп факторлары, АГ диагностикасының критерийлері, жіктелуі, клиникалық көрінісі. Жүрек-қантамыр жүйесін қайта құру туралы түсінік. (Артериялық гипертонияны диагностикалау және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсыныстар).
7. АГ дәрі-дәрмекпен емдеу. Гипертензияға қарсы агенттердің негізгі кластары. Дәрі-дәрмекпен емдеу принциптері. Терапияны жеке таңдау. Артериялық гипертонияны диагностикалау және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсыныстар.
8. Жүректің ишемиялық ауруы: этиологиясы, патогенезі, клиникалық жіктелуі, ЖИА қауіп факторлары.
9. СЖИА (СКС) кернеу стенокардиясы. Жіктелуі, клиникалық симптоматикасы, диагностиканың заманауи әдістері, дифференциалды диагностика, дәрі-дәрмекпен емдеу, хирургиялық және интервенциялық емдеу. (СКС диагностикасы және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсыныстар).
10. Миокард инфарктісі. Типтік клиникалық көрініс, атипті көріністер. Миокард инфарктісінің зертханалық және аспаптық диагностикасы. Миокардтың закымдану маркерлері: кардиологиялық ферменттер мен акуыздар.
11. Миокард инфарктісі. Тәуекел топтарының стратификациясы және емдеу стратегиясы, дәрі-дәрмекпен емдеу, реваскуляризацияның хирургиялық және интервенциялық әдістері.
12. ИМ асқынулары. Жедел жүрек қызметі жеткіліксіздігі, патофизиология, клиникалық көріністер, жіктеулер T. Killip (1967) және J.S. Forrester (1977). Кенеттен өлім. Негізгі себептер, кенеттен қайтыс болу қаупін бағалау. Шұғыл емдеу шаралары. Тұрақтандырудан кейінгі жүргізу тактикасы.
13. Жедел коронарлық синдром: патогенездің анықтамасы, жіктелуі, негізгі буындары. Клиникалық критерийлер, зертханалық (кардиоспецификалық ферменттер) және аспаптық диагностика, емдеу стратегиясы, реваскуляризация әдістері.

14. Ауруханаға дейінгі және госпиталь кезеңдерінде ST сегментін көтермей, ЖКС бар пациенттерді бақылау алгоритмі. ST сегментінің жоғарылауымен Жедел коронарлық синдромды емдеуге арналған өзекті халықаралық ұсынымдар.
15. Госпитальға дейінгі және госпиталь кезеңдерінде ST сегментін көтеретін ЖКС бар пациенттерді бақылау алгоритмі. ST сегментінің жоғарылауымен Жедел коронарлық синдромды емдеуге арналған өзекті халықаралық ұсынымдар.
16. Ангиотензин рецепторларының блокаторлары және ангиотензин түрлендіретін фермент ингибиторлары, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
17. Бета-блокаторлар, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
18. Кальций арналарының блокаторлары, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
19. Диуретиктер, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
20. Нитраттар, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
21. Жүрек гликозидтері, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсеткіштері, препараттардың жанама әсерлері.
22. Гиполипидемиялық препараттар, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
23. Инотропты препараттар, жіктелуі, әсер ету механизмдері, көрсеткіштері, қарсы көрсетілімдері, препараттардың жанама әсерлері.
24. Аритмияға қарсы препараттардың әсер ету механизмдері. Жіктеу (Сицилиялық гамбит). Әр топтың негізгі сипаттамалары.
25. Аритмияның жіктелуі. Қарыншалық және суправентрикулярық аритмияның клиникалық-диагностикалық және дифференциалды-диагностикалық критерийлері. ЭКГ диагностикасы.
26. Аритмияның жіктелуі. Өткізгіштік бұзылыстарының клиникалық-диагностикалық және дифференциалды-диагностикалық критерийлері. СССУ кезіндегі ЭКГ-диагностика, АВ-жүргізуіндегі бұзылуы.
27. Жүрекшелердің фибрилляциясы және дірілдеуі, анықтамасы, қауіп факторлары, АФ диагностикалық критерийлері, жіктелуі, клиникалық көрінісі. Ишемиялық және геморрагиялық окиғалар қаупінің стратификациясы. Терапияның негізгі бағыттары (ABC стратегиясы). (Атриальды фибрилляцияны диагностикалау және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсынымдар).
28. Жүрек ырғағы пен өткізгіштігінің бұзылуына байланысты синкопальды жағдайлар. Электроимпульс терапиясын (ЭИТ) жүргізуге арналған көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер. Электрлік кардиоверсияны жүргізуге дайындық. Тұрақты немесе уақытша электрокардиостимуляцияны (ЭКС) жүргізуге арналған көрсеткіштер.
29. Кардиомиопатиялар. Кардиомиопатияның әртүрлі нұсқаларының дамуының патогенетикалық аспектілері. Жіктеу. Кеңейтілген кардиомиопатия, гипертрофиялық кардиомиопатия, рестриктивті кардиомиопатиялар, клиникалық көріністер, диагностика, дифференциалды эхокардиографиялық диагностика, емдеу (дәрілік емес, дәрілік, хирургиялық). Нәтижелер. Болжам.

30. Перикардиттер. Диагностикалық критерийлер. Жіктеу. Жедел перикардит. Перикардтағы эффузия. Жүрек тампонадасы. Созылмалы перикардиальды эффузия. Перикард кисталары. Дифференциалды емдеу (этиологиялық факторларға әсер ету; стероидты емес қабынуға қарсы және глюокортикоидты препараттармен емдеу; перикард күйсінің пункциясы).
31. Миокардит. Этиологиясы. Жіктеу. Клиникалық көріністер. Диагностика. Терапияның негізгі принциптері.
32. Инфекциялық эндокардит Эпидемиология, этиология, патогенез, жіктелуі, клиникалық көрінісі. Өткір және ұзаққа созылған эндокардтардың ерекшеліктері. Зертханалық деректер. Аурудың клиникалық "маскалары". Ағым және нәтижелер. Емдеу: антибиотикті тандау, терапияның ұзактығы, хирургиялық емдеудің көрсеткіштері. Емдеу критерийлері. Өрттің алдын алу. Болжам.
33. Өкпе эмболиясы. Клиникалық критерийлер, зертханалық және аспалтық диагностика. Ауруханаға дейінгі және госпиталь кезеңдерінде пациенттерді басқару алгоритмі. Өкпе эмболиясын емдеуге арналған өзекті халықаралық ұсыныстар.
34. Өкпе гипертензиясы. Жіктеу. Негізгі этиологиялық және патогенетикалық механизмдер.
35. Өкпе жүрегі. Этиологиясы. Патогенез. Клиника, диагностика, емдеу.
36. Жүрек ақаулары-митральды қақпақшаның жеткіліксіздігі және стенозы. Этиологиясы. Қан айналымын өтеу және декомпенсациялау механизмдері. Клиника, диагностика, емдеу. Болжам.
37. Жүрек ақаулары-қолқа қақпақшасының жеткіліксіздігі және стенозы. Этиологиясы. Қан айналымын өтеу және декомпенсациялау механизмдері. Клиника, диагностика, емдеу. Болжам.
38. Қолқа аурулары. Жіктеу. Жедел қолқа синдромы. Қолқаның жедел диссекциясы. Жіктеу, клиникалық симптоматология, диагностиканың заманауи әдістері, дифференциалды диагностика. Хирургиялық емдеу әдістерін қоса алғанда, басқару тактикасы.
39. СЖЖ. Жіктеу, клиникалық симптоматология, диагностиканың заманауи әдістері, дифференциалды диагностика. (СЖЖ диагностикасы мен емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсынымдар).
40. СЖЖ емдеу принциптері. Емдеу мақсаттары. Дәрілік терапия. Қолданылатын дәрілердің негізгі кластары. Созылмалы жүрек жеткіліксіздігін диагностикалау және емдеу бойынша өзекті халықаралық ұсынымдар.

**«7R01101 — Кардиология : ересектер, балалар»**  
**мамамндығы бойынша әңгімелесуге**  
**Чек-парапқаша**

Бұнталандырушы факторларды бағалау	Максималды балл — 10
<b>Барлығы Бұнталандырушы факторларға:</b>	
Мамандық бойынша жеке сұрақ	Максималды балл — 50
<b>Мамандық бойынша сұрақ үшін барлығы :</b>	
ЭКГ түсіндіру	Максималды балл - 40
<b>ЭКГ түсіндіру бойынша барлығы</b>	
<b>Әңгімелесу бойынша барлығы балл</b>	

**«7R01101 — Кардиология : ересектер, балалар»**  
**Білім беру бағдарламасы бойынша**  
**Әңгімелесудің емтихан ведомосы**

№	Үміткердің аты-жөні	Балл	Ескерту
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**Емтихан комиссиясынын төрағасы \_\_\_\_\_ (ТАӘ)  
(қолы)**

**Комиссия мүшелері:**

1. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы
2. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы
3. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы

Күні \_\_\_\_\_ 2025 ж.

**«7R01101 — Кардиология : ересектер, балалар»**  
**Білім беру бағдарламасы бойынша**  
**қабылдау емтиханының емтихан ведомосы**

№	Үміткердің аты-жөні	30% GPA	30% ИГА	40% әңгімелесу	Корытынды балл
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

**Емтихан комиссиясының төрағасы \_\_\_\_\_ (ТАӘ)  
(қолы)**

**Комиссия мүшелері:**

1. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы
2. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы
3. \_\_\_\_\_ ТАӘ \_\_\_\_\_ колы

Күні \_\_\_\_\_ 2025 ж.