

**«ҰЛТТЫҚ ҒЫЛЫМИ  
МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ»  
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ**



**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»**

**«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель центра  
послевузовского образования  
PhD Раисова К.А.**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

**«УТВЕРЖДАЮ»  
Заместитель председателя  
правления по медицинской  
деятельности и науке.  
д.м.н. Карибеков Т.С.**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

## **СИЛЛАБУС**

По специальности 6R112600 «Анестезиология и реанимация, в том числе  
детская»

Наименование дисциплины «Интенсивная терапия у пациентов хирургического и  
терапевтического профиля».

Общее количество часов 1020

Лекции 42

Семинарские занятия 60

Практические занятия 765

Самостоятельная работа резидента 153

Дата проведения цикла 03.02.2020-03.07.2020г

Форма контроля: экзамен

**Нур-Султан, 2020.**

## 1. Составитель: преподаватель курса

Силлабус предназначен для резидентов по специальностям резидентуры по дисциплине базового компонента «Интенсивная терапия у пациентов хирургического и терапевтического профиля».

Преподаватель курса \_\_\_\_\_ Смаилов М.Б.

## 2. Данные о преподавателе:

№	Ф.И.О.	Должность	Время консультации	Клиническая база
1	Смаилов Мурат Болатович	к.м.н., врач высшей категории, рук.ЦАРИТ	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр
2	Кушенова Сауле Жолдасбековна,	к.м.н., врач высшей категории, старший ординатор ОАРИТ	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр
3	Конакбай Б.К.	к.м.н., врач высшей категории, руководитель операционным блоком	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр
4	Ахатов Н.А.	PhD врач высшей категории, ординатор отела ОАРИТ	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр
5	Сапанова А.А.	врач первой категории, ординатор отела ОАРИТ	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр
6	Керимкулов А.К.	врач высшей категории, рук.ОАРИТ ДКХО	15.00-16.00	Национальный научный медицинский центр

### Контактная информация:

Место нахождения базы курса:

1. Национальный научный медицинский центр г. Астана – пр. Аблай-хана 42.  
Тел.577839

- 3. Цели и задачи дисциплины:** - закрепить навыки основных лечебно-диагностических и профилактических вмешательств для проведения комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию функций жизненно важных органов и систем у больных хирургического и терапевтического профиля;
- углубить и закрепить навыки оценки тяжести состояния больного;
  - углубить и закрепить навыки выявления имеющихся нарушений, диагностики сопутствующих заболеваний;
  - сформировать и закрепить навыки определения объема и характера предоперационной подготовки;
  - сформировать знания и умения по вопросам выбора анестезиологического пособия пациентам с хирургической патологией
  - сформировать знания и умения по вопросам выбора анестезиологического пособия пациентам терапевтического профиля
  - сформировать и закрепить навыки поддержания анестезии во время оперативного вмешательства;
  - сформировать и закрепить навыки назначения интенсивной терапии в интра, полсеоперационном периоде и больным терапевтического профиля;
  - совершенствовать навыки соблюдения требования врачебной этики и деонтологии при проведении экспертных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий в условиях анестезиологической и реаниматологической служб;
  - научить принимать профессиональные решения на основе принципов доказательной медицины;
  - привить соответствующие коммуникативные навыки при общении с пациентом, родственниками пациента, взаимодействии с коллегами, сотрудниками социальных служб;
  - научить применять принципы менеджмента в организации своей работы;
  - привить потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности;
  - развить приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность и соблюдение принципов конфиденциальности;
  - закрепить навыки работы в команде и лидерские качества

***Цель преподавания цикла:***

Углубленная подготовка специалиста по вопросам оказания анестезиологического пособия больным с хирургической и терапевтической патологией независимо от возраста и социального статуса, по восстановлению и поддержанию функций жизненно важных органов и систем, нарушенных вследствие заболевания, оперативного вмешательства, травмы грудной клетки и других причин, в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

## 2. Календарно-тематический план:

№	Дата и время проведения	Темы занятий	Количество учебных часов			СРС	Всего часов	Ф.И.О. преподавателя
			Лекции	Практич. занятия	Семинары			
1	03.02-07.02.	Аппаратура и оснащение для интенсивной терапия. Мониторинг в интенсивной терапия	1	35	4	6		Смаилов М.Б.
2	10.02-14.02	Кислотно-основное состояние в интенсивной терапия	2	35	3	7		Смаилов М.Б.
3	17.02-21.02	Неотложная панкреатология. Острый панкреатит. Интенсивная терапия. Кушенова С.Ж Хирургическая тактика. Системные осложнения острого панкреатита.	3	35	4	7		Кушенова С.Ж
4	24.02.-28.02	Интенсивная терапия после операций на органах грудной клетки.	2	35	4	7		Конакбай Б.К.
5	02.03-06.03	Особенности интенсивной терапии при термохимическом поражении дыхательных путей	2	35	4	6		Ахатов Н.А.
6	09.03-13.03	Компартмент - синдромы: синдром повышенного внутрибрюшного давления. Синдром длительно сдавливания.	2	35	3	7		Сапанаова А.А.
7	16.03-20.03	Ожоги и отморожения.	2	35	4	7		Смаилов М.Б.

8	<b>23.03-27.03</b>	Шок в клинике внутренних болезней. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	4	7	Ахатов Н.А.
9	<b>30.03-03.04</b>	ИБС. Внезапная коронарная смерть. Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок	3	34	4	7	Сапанаова А.А.
10	<b>06.04-10.04</b>	Острый отек легких	2	34	3	7	Смаилов М.Б.
11	<b>13.04.-17.04</b>	Анафилактический шок	2	35	4	7	Смаилов М.Б.
12	<b>20.04-24.04</b>	Астматическое состояние. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Ателектазы легких.	2	34	3	7	Кушенова С.Ж
13	<b>27.04-01.05</b>	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	4	7	Конакбай Б.К.
14	<b>04.05-08.05</b>	Комы различного генеза в клинике внутренних болезней. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	34	4	7	Ахатов Н.А.
15	<b>11.05-15.05</b>	Внутричерепная гипертензия. Отек головного мозга. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	3	7	Сапанаова А.А.

16	<b>18.05-22.05</b>	Диабетическая кома. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	4	7	Ахатов Н.А.
17	<b>25.05-29.05</b>	Печеночная кома. Уремическая кома. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	3	7	Сапанаова А.А.
18	<b>01.06-05.06</b>	Отравления различного генеза. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	3	7	Смаилов М.Б.
19	<b>08.06-12.06</b>	Септические состояния в клинике внутренних болезней. Реанимация и интенсивная терапия.	2	35	4	7	Смаилов М.Б.
20	<b>15.06-19.06</b>	Дезинтоксикационная терапия. Форсированный диурез.	1	34	4	7	Кушенова С.Ж.
21	<b>22.06-26.06</b>	Полиорганная недостаточность и несостоятельность. Реанимация и интенсивная терапия.	1	35	4	7	Смаилов М.Б.
22	<b>29.06-03.07</b>	Постреанимационная болезнь	1	34	3	7	Смаилов М.Б.
<b>ВСЕГО:</b>			42	765	60	153	
<b>ИТОГО:</b>							<b>1020</b>

<b>№</b>	<b>Наименование темы</b>	<b>Форма контроля</b>	<b>Количество часов</b>
1	Общие принципы длительной инфузионной терапии и гемотрансфузии	реферат	7
2	Дыхательная недостаточность и гипоксия. Классификация дыхательной недостаточности. Неизбежное поражение дыхания при критических состояниях. Диагностика острой дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности	презентация	7
3	Острый стенозирующий ларинготрахеит. Послеоперационная дыхательная недостаточность.	реферат	7
4	Общая характеристика первичной сердечно-легочной реанимации. Основные этапы первичной сердечно-легочной реанимации.	презентация	7
5	Анестезия у больных с печеночной и почечной недостаточностью	реферат	6
6	Особенности анестезии при видеоскопических операциях	презентация	7
7	Особенности анестезии при шоке и массивной кровопотере.	презентация	7
8	Полиорганная дисфункция и недостаточность как основа критического состояния	презентация	7
9	Синдром острого повреждения легких	реферат	7
10	Интенсивная терапия тяжелой черепно-мозговой травмы	презентация	7
11	Интенсивная терапия после операций на органах грудной клетки.	презентация	7
12	Особенности интенсивной терапии при инфекционных заболеваниях	реферат	7
13	Особенности интенсивной терапии у больных с кардиогенным шоком	презентация	7
14	Особенности интенсивной терапии у больных с острым отеком легких	реферат	7

15	Особенности интенсивной терапии у больных с гипертоническим кризом	презентация	7
16	Особенности интенсивной терапии у больных с астматическим статусом	ситуационные задачи	7
17	Особенности интенсивной терапии у больных с диабетической и гиперосмолярной комы	презентация	7
18	Особенности интенсивной терапии при нарушении мозгового кровообращения.	реферат	7
19	Особенности интенсивной терапии при ТЭЛА.	ситуационные задачи	7
20	Особенности интенсивной терапии при острой пневмонии.	ситуационные задачи	7
21	Интенсивная терапия сочетанной черепно-мозговой травмы.	презентация	7
22	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание.	реферат	7
	<b>ИТОГО</b>		<b>153</b>

### **3. Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерии и правила оценки**

#### **Политика дисциплины:**

Обязанности резидента:

- 1) Своевременно посещать лекции, практические занятия, готовить СРР.
- 2) Запрещаются опоздания и пропуски лекций, практических занятий.
- 3) Резидент должен быть подготовлен к практическому занятию, СРР в соответствие с тематическим планом.
- 4) Своевременно сдавать рубежный контроль, задания и СРР.
- 5) На территории больницы категорически запрещается шуметь, бегать, курить, распивать спиртные напитки. Запрещено выходить за территорию больницы в колпаке, маске, халате.
- 7) Запрещено сорить на территории больницы и в учебных аудиториях.

## Методы обучения и преподавания

- **Лекции:** обзорно- иллюстративные, проблемные, с использованием мультимедийных технологий.
- **Практические занятия:** теоретический разбор, устный опрос, решение ситуационных задач, составление плана мероприятий.
- **Самостоятельная работа резидентов:** работа резидентов с учебной и дополнительной литературой с использованием интернет-источников, с литературой на электронных носителях по проблемным вопросам, не вошедшим в программу лекций и семинаров; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

## Методы оценки знаний и навыков обучающихся

- **Текущий контроль:** тестирование, письменный/устный опрос, решение ситуационных задач, самооценка и групповая оценка при работе в малых группах.
- **Рубежный контроль:** тестирование, ситуационные задачи.
- **Итоговый контроль:** экзамен

## 4. Литература

### Основная литература:

1. Лобанова, Е.Д. Реаниматология и интенсивная терапия / Е.Д. Лобанова. - М.: Медицина, 2000. - 296 с.
2. Малышев, В.Д. Интенсивная терапия: Руководство для врачей / В.Д. Малышев, С.В. Свиридов и др. - Ереван: МИА, 2009. - 712 с.
3. Малышев, В.П. Интенсивная терапия / В.П. Малышев. - М.: МИА, 2009. - 712 с.
4. Реаниматология и интенсивная терапия. Сборник тестов и ситуационных задач. - М.: Феникс, 2007. - 128 с.
5. Радужкевич, В.Л. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача. / В.Л. Радужкевич, Б.И. Бартакевич. - М.: МИА, 2011. - 576 с.
6. Сумин, С.А. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: Учебник / С.А. Сумин. - Ереван: МИА, 2015. - 496 с.
7. Сью, Д.И. Интенсивная терапия: современные аспекты / Д.И. Сью. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 336 с.
8. Миллер Р.Д., «Анестезия Миллера», седьмая редакция, Москва, Медицина, 2013г
9. Анестезиология и реаниматология: учебник /Долина О.А.- М.: Москва, 2009.
- 10.Руководство по анестезиологии/Под ред. А.А.Бунятына.- М.: Медицина, 2011.
- 11.Интенсивная терапия: национальное руководство в 2 томах / под редакцией Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т I - 944 с.
- 12.Айткенхед А.Р., Роуботам Д.Дж., Смит Г.Анестезиология. Москва 2010.

13. Морган Дж.Э., Мэгид В. Михаил Клиническая анестезиология. С-Пб.2013.  
 14. Республиканские протоколы диагностики и лечения: доступны по ссылке:  
[www.rcrz.kz](http://www.rcrz.kz)

**Дополнительная литература:**

1. Браун Д.Л. «Атлас регионарной анестезии», Москва, Медпресс-Информ, 2009г
2. Неотложная пульмонология: [руководство] / Э.К. Зильбер. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с.
3. Нил М. Дж. Наглядная фармакология: Пер. с англ. // Под ред. М.А. Демидовой. - М.: ГЭОТАРМ., 2009. - 104 с. - (Экзамен на отлично).
4. К. Маркуччи, Н.А. Коэна, Д.Дж.Метро. Анестезиология как избежать ошибок / В.А. Корячкин. -СПб, 2011.
5. Смит Г., Роубутам Д. Дж., Айткенхед А.Р. Анестезиология 2010
6. Овечкин А.М. Избранные лекции по регионарной анестезии и лечению послеоперационной боли / А.М. Овечкин, Общероссийская общественная организация регионарной анестезии и лечения острой боли. -Петрозаводск: ИнтелТек, 2009. 159 с.
7. Курек В.В., А.Е. Кулагин Руководство по неотложным состояниям у детей 2008
8. Крылов В.В., Петриков С.С. Нейрореанимация. Практическое руководство. Москва 2010.
9. Ермоленко В.М./ Острая почечная недостаточность 2010
10. С.А. Сумина. Справочник по неотложным состояниям 2010
11. К. Маркуччи, Д.Р. Кирша. Частые ошибки в анестезиологии. 2010
12. О.Н. Древаля Кирша. Черепно- мозговая травма 2010
13. <http://www.critical.ru>
14. <http://icj.ru>

**Шкала и критерии оценки знаний:**

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
А			Отлично
А-	3,67		
В+	3,33	85-89	Хорошо
В	3,0	80-84	
В-	2,67	75-79	
С+	2,33	7	Удовлетворительно
С	2,0	65-69	
С-	1,67	60-64	
Д+	1,33	5	
Д	1,0	5	
Ф	0	0-49	Неудовлетворительно

Баллы	Устный опрос.
100 баллов	<p>При разборе темы занятия очень активно участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Резидент демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики; постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза; способен эффективно составить рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания, определил прогноз. Обладает ярко выраженным клиническим мышлением. Способен отстаивать свою точку зрения и предложить альтернативный метод лечения в случаях отсутствия возможности провести классические способы лечения.</p>
90 баллов	<p>При разборе темы занятия активно участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (монографии, статьи) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает выраженным клиническим мышлением.</p>

<p><b>85 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия со средней степенью активности участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, но не может теоретически обосновать некоторые выводы и дать логическое обоснование, показал хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент неуверенно (но правильно) отвечает на вопросы. Допускает незначительные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает логическим клиническим мышлением.</p>
<p><b>80 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия с минимальной степенью активности участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), отвечает в основном правильно, при этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза, умеет составить план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
<p><b>75 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), материал излагается не полно, нет понимания сути обсуждаемых вопросов, в рассуждениях допускаются ошибки, при этом показывая относительно хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент допускает несущественные ошибки,</p>

	<p>которые устраняет с помощью преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, затрудняется в их интерпретации.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза, умеет составить план лечения совместно с преподавателем, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
<p><b>70 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия периодически участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при активном участии преподавателя. Объем усвоенного студентом материала достаточен для дальнейшего обучения, студент показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. Не активен при обсуждении вопросов по теме.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает слабым клиническим мышлением.</p>
<p><b>60 баллов</b></p>	<p>При разборе темы занятия редко участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), резидент имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков.</p>

	<p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением..</p>
<b>50 баллов</b>	<p>При разборе темы занятия крайне редко участвовал в разделе <b>устный опрос</b>, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований.</p> <p><b>Решение ситуационной задачи</b> провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением.</p>
<b>0 баллов</b>	<p>При попытке ответа на вопрос студент демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа.</p>

Руководитель центра послевузовского образования, PhD Раисова К.А. \_\_\_\_\_

Руководитель курса, к.м.н. Смаилов М.Б. \_\_\_\_\_

Клинический наставник, к.м.н. Кушенова С.Ж. \_\_\_\_\_

Клинический наставник, к.м.н. Конакбай Б.К. \_\_\_\_\_

Клинический наставник, PhD. Ахатов Н.А. \_\_\_\_\_

Клинический наставник Сапанова А.А. \_\_\_\_\_

Клинический наставник Керимкулов А.К. \_\_\_\_\_