ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

Медицина және денсаулық сақтау факультеті

БЕКІТІЛДІ

Медицина және денсаулық сақтау факультетінің ғылыми кеңесі
№9 хаттама
2026 жылғы 21 мамыр

2026–2027 ОҚУ ЖЫЛЫНА АРНАЛҒАН

«7R01111 Химиотерапиялық онкология»

білім беру бағдарламасы бойынша резидентураға

ҚАБЫЛДАУ ЕМТИХАНЫНЫҢ БАҒДАРЛАМАСЫ

Алматы, 2026

ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

Медицина және денсаулық сақтау факультеті

7R01111 ХИМИОТЕРАПИЯЛЫҚ ОНКОЛОГИЯ БОЙЫНША РЕЗИДЕНТУРАҒА ҚАБЫЛДАУ ЕМТИХАНЫНЫҢ БАҒДАРЛАМАСЫ
мамандығы бойынша

Оқу ұзақтығы – 2 жыл

Алдыңғы білім деңгейі: базалық жоғары медициналық білім (бакалавр немесе мамандандырылған дәреже), интернатура («Жалпы медицина» интернатурасын аяқтағаны туралы сертификат, жалпы медициналық практика, хирургия, балалар хирургиясы, терапия, педиатрия мамандандырылған интернатурасы қажет).

Бағдарлама екі міндетті бөлімнен тұрады: жалпы және арнайы.

Емтихан барысында үміткер базалық жоғары медициналық білім көлемінде білімінің сәйкестігін көрсетуі тиіс. Сонымен қатар, ол таңдаған мамандық бойынша қабілеті мен біліктілігін көрсетуі қажет.

Емтихан форматы:
1. Кешенді тестілеу – 50 сұрақ (түсіну және қолдану) – бағалаудың 50%-ын құрайды

Интернатура ЖДТ деңгейі бойынша кешенді тестілеу сұрақтарының бағыттары:

1. Терапия
2. Педиатрия
3. Акушерлік және гинекология
4. Хирургия
5. Шұғыл жағдайлар
6. Алдын алу сұрақтары
7. Жұқпалы аурулар
8. Дерматовенерология
9. Фтизиатрия
10. Неврология
11. Психиатрия және наркология
12. Реабилитация және паллиативтік көмек

2. Сұхбат – әр билетте 2 жағдайлық тапсырма – бағалаудың 50%-ы (чек-парақ бойынша бағаланады)

ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

Медицина және денсаулық сақтау факультеті

Жалпы бөлім бойынша сұрақтар:

1. Қазақстан Республикасында онкологиялық қызметті ұйымдастыру
2. Онкологиялық науқастарды есепке алу және диспансерлік бақылау
3. Онкологиядағы клиникалық топтар.
4. Қатерлі ісіктері бар науқастарды клиникалық тексеру принциптері
5. Скрининг және қатерлі ісіктерді ерте анықтау
6. Онкологиялық науқастарды реабилитациялау түрлері
7. Қатерлі ісіктері бар науқастарды анықтау.
8. Қатерлі ісіктің біріншілік профилактикасы
9. Қатерлі ісіктердің екіншілік (клиникалық) профилактикасы.
10. Қатерлі ісіктерді емдеудің жалпы принциптері.
11. Онкологиялық науқастарды дәрілік терапиямен емдеу принциптері
12. Сәулелік терапия аралас және кешенді емдеу әдістерінің құрамдас бөлігі ретінде.
13. Онкологиялық науқастарды емдеудегі иммунотерапияның рөлі
14. Қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың қараусыз қалу себептері
15. Онкологиялық тәжірибедегі медициналық этика мен деонтологияның ерекшеліктері.
16. Халық арасында қатерлі ісікке қарсы сауықтыру жұмыстары.
17. Морфологиялық зерттеу әдістері және олардың онкологиялық тәжірибедегі маңызы
18. Қатерлі ісіктің алдын алудағы тамақтанудың рөлі

Белгілі бір бөлім бойынша сұрақтар:

1. Өкпенің қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
2. Өңеш ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
3. Асқазанның қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі
4. Тоқ ішек ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
5. Тік ішек ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
6. Бауыр ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
7. Сүт безінің қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі
8. Жатыр мойны обыры. Диагностикасы, клиникасы, емі
9. Жатыр ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі
10. Қатерлі лимфомалар. Ходжкин ауруы және Ходжкиндік емес лимфомалар.
11. Қуық ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
12. Қуық асты безінің қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
13. Сүйек және жұмсақ тіндердің ісіктері. Диагностикасы, клиникасы, емі.
14. Ауыз қуысының қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
15. Көмей ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі.
16. Мұрын жұтқыншақтың қатерлі ісіктері. Диагностикасы, клиникасы, емі.
17. Қалқанша безінің қатерлі ісігі. Диагностикасы, клиникасы, емі

Дайындалуға арналған әдебиет тізімі

Негізгі әдебиет:

1. Абысатов Х.А., Джайнақбаев Н.Т., Есентаева С.Е. Клиникалық онкологияның жалпы аспектілері. 1 бөлім, 2019 ж., оқулық, 144 бет.
2. Абысатов Х.А., Джайнақбаев Н.Т., Есентаева С.Е. Клиникалық онкологияның жалпы аспектілері. 2-бөлім, 2019 ж., оқулық, 196 бет.
3. Абысатов Х.А. Арнайы онкологияның таңдалған тараулары. 1-4 бөлімдер, 2019 ж., 224 бет. монография
4. В.Г. Черенков. Онкология: оқу құралы / - 4-бас., түзетілген. және қосыңыз. - Мәскеу: GEOTAR-Media, 2017. - 512 бет.

5. С.Е.Есентаева, Г.Е.Сарсенбаева, А.Н.Баймахашева, Қайырбаева М.Ж. «Окологиялық науқастардағы химиотерапиядан кейінгі полиневропатия». – Оқулық, Алматы 2016 ж.
6. М.И.Давыдов Онкология: оқу құралы – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2020. – 920 б.: сырқат.
7. В.Г.Черенков. Онкология: оқу құралы / - 4-бас., қайта өңделген. және қосымша - Мәскеу: GEOTAR-Media, 2017. 512 б.
8. Труфанов Г.Е., Сәулелік терапия (сәулелік терапия). Баспагер: GEOTAR-Media, 2018 ж

Қосымша әдебиет:

1. Қазақстан Республикасының онкологиялық қызметінің көрсеткіштері (статистикалық материал) ҚазҰҒЗИ, жылдық басылым.
2. Қатерлі ісіктердің кезеңдерін жіктеу атласы (Американдық Қатерлі ісік комитеті) (ағылшын тілінен аударылған). Мәскеу: 2014-649 б.
3. Переводчикова Н.И. Ісік ауруларының химиотерапиясы бойынша нұсқаулық. «Практикалық медицина» баспасы, 2018 ж., 688 б.

ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

Медицина және денсаулық сақтау факультеті

Case бойынша балдық-рейтингтік бағалау (ең жоғары балл – 100 балл)

Клиникалық жағдайды талдау					
№	ғалау критерийлері	10 балл	8 балл	6 балл	4 балл
1.	Жағдаяттық тапсырманы даудың толықтығы мен дәлдігі	Диагностикалық тұрғыдан аңызды барлық критерийлерді толық әрі дәл анықтады. тиопатогенез бойынша терең және негізделген білімге сүйене отырып, дифференциалды диагностика жүргізілуі тиіс кетекші синдромды көрсетті.	егізгі, ең маңызды ақпаратты таңдайды, маңызды ритерийлерді бөліп көрсетті, жетекші синдромды дұрыс анықтады, дегенмен кейбір имптомдар мен критерийлерді жіберіп алған.	Негізгі ақпаратты таңдайды, бірақ кейбір маңызды критерийлерді жіберіп алады. Жетекші синдромды дәл анықтамайды. Жетелеуші ұрақтарды қажет етеді.	л емес, негізгісін жіберіп алады, толығырақ жауап қажет.
Зерттеу нәтижелерін талдау					
2.	еректерді талдай білу қабілеті	ерттеу нәтижелері мен анамнез және физикалық тексеру деректері арасындағы өзара йланысты түсінеді, анықталған симптомдарға байланысты егізделген болжамдар құрады, иникалық белгілерді нақтылап, егжей-тегжейлі сипаттайды.	Алынған деректерді жетекші синдром бойынша негізгі олжамды қолдайтындай етіп жинақтап, топтастырады.	Алынған деректердің маңыздылығы мен өзара йланысын түсінеді, бірақ маңызды бөлшектерді жіберіп алады, қайшылықтарды байқамайды.	Алынған деректердің маңыздылығы мен өзара байланысын толық түсінбейді. Алынған деректерді науқастың ағымдары мен физикалық тексеру нәтижелерімен байланыстыра алмайды.
3.	Ақпараттылық	ерттеудің мүмкіндіктері мен шектеулерін түсінеді және оларды интерпретациялау барысында ескеріп отырады.	Зерттеу нәтижелерін толық интерпретацияламайды, иагностикалық маңыздылығы мен шектеулерін жеткілікті деңгейде бағаламайды.	Күнделікті диагностика шеңберінде ұсынылған тексеру бойынша негізгі ақпаратты біледі	Күнделікті тәсіл аясында түсіндіруі маңызды олшектерді жіберіп алады
ДИАГНОЗ					
4.	Алдын ала диагноздың дұрыстығы	Негізгі синдромдар мен белгілерді дұрыс анықтайды және тұжырымдайды, диагноз	Негізгі синдромдарды анықтайды, диагнозды дұрыс негіздейді, барлық бәсекелес	Аурудың барлық синдромдарын бөліп көрсетпейді, диагноз толық	Аурудың жетекші синдромдарын

	(ең ықтимал, әсекелестік және серіктестік)	бекітілген классификацияға сәйкес негізделеді.	және ілеспе патологияларды анықтамайды	негізделмейді, бәсекелес диагнозды және/немесе ілеспе патологияны анықтамайды	ажыратпайды, диагноз негізсіз немесе дұрыс емес
5	Дифференциалды диагностиканың жоспары	ифференциалды диагностика шін патологиялардың толық мін келтіреді, басымдықтарды уатты және негізделген түрде анықтайды.	лпы алғанда дифференциалды диагностика үшін тологиялардың дұрыс тізімін ұсынады, басымдықтарды негізделген түрде анықтайды, бірақ кейбір маңызды емес бөлшектерді жіберіп алады.	Дифференциалды диагностиканың стандартты тізімі, сымдықтарды анықтауда қателіктер жібереді.	Маңызды нозологиялар жіберіліп алған, басымдықтар дұрыс анықталмаған.
ЗЕРТТЕУ ЖОСПАРЫ					
6.	ерттеу жоспарын ұйымдастыру	Тиімді: ең ақпаратты әрі қолжетімді зерттеуді таңдай отырып, ол ең ықтимал және/немесе баламалы иагноздарды растауға немесе коққа шығаруға бағытталған.	гізгі патологияға байланысты науқасты зерттеу жоспарын дұрыс құрастырады.	Зерттеу жоспарына параттылығы төмен және қолжетімсіз иагностикалық әдістерді енгізеді.	ерттеу жоспары ықтимал диагнозды растамайды месе жоққа шығармайды. оспарды шаблон түрінде, спаратсыз тағайындайды.
7	Ақпараттылық	Зерттеуді таңдау және оның ретін анықтау кезінде оның ұмкіндіктері мен шектеулерін түсінеді. Мүмкін болатын нәтижені және оның ңыздылығын дұрыс болжайды.	Зерттеуді таңдауы мен ретін анықтайды, бірақ иагностикалық маңыздылығы мен шектеулерін толық бағаламайды.	Күнделікті диагностика еңберінде тағайындалған ексеру бойынша негізгі ақпаратты біледі	ғынаны терең түсінбестен нделікті тәсіл шеңберінде тағайындау маңызды лшектерді жіберіп алады
ЕМДЕУ ЖОСПАРЫ					
8.	Емдеу жоспарын тағайындау	Негізгі ауруды, оның асқынуларын, қатар жүретін атологияны және науқастың жеке ерекшеліктерін ескере отырып, ең қажетті дәрілік	Негізгі ауруды, оның асқынуларын, қатар жүретін атологияны және науқастың жеке ерекшеліктерін ескере	Емдеу жалпы алғанда негізгі мәселеге сәйкес леді, бірақ қатар жүретін атологияны және дәрілік ттардың мүмкін болатын	Полипрагмазия: емдеу жоспарына осы нақты патологияны емдеуде маңызы жоқ басқа препараттар енгізілген

		препараттарды, дозаларын, гізу жолдары мен схемаларын таңдайды. Басымдықтарды анықтайды. Мүмкін болатын мәселелерді болжайды.	ырып, дәрілік препараттарды негізделген түрде таңдайды. Басымдықтарды анықтайды. Мүмкін болатын мәселелерді болжайды.	жанама әсерлерін ескермейді.	НЕМЕСЕ епаратты таңдау толықтай сәйкес емес НЕМЕСЕ емдеу толық емес.
9.	мдеу мониторингі және болжам	Көрсеткіштерге байланысты тиімділік критерийлерін, ониторинг мерзімдерін және емдеуді түзетуді дұрыс және негізделген анықтайды. олжамды, тәуекелдерді, алдын алу шараларын негізді және толық анықтайды	Көрсеткіштерге байланысты тиімділік критерийлерін, ониторинг мерзімдерін және емдеуді түзетуді негізді анықтайды. Болжамды, тәуекелдерді, алдын алу араларын негізді және толық ықтайды. Аздаған қателері бар немесе жетекші сұрақтарды қажет етеді	Жалпы алғанда мониторинг, тиімділік итерийлері және болжам рыс анықталған. Алайда уқастың мәселелер тізімі толық емес.	Мониторингтің, тиімділік критерийлерінің және болжамның тек негізгі ұстары ғана анықталған НЕМЕСЕ маңызды қателіктер бар Жетелеуші сұрақтар қойылғаннан кейін де түзетулер енгізбейді.
0.	Тағайындалған епараттардың әсер ету механизмдері туралы түсінік	Әрбір препарат туралы жан-жақты ақпаратқа ие, фармакодинамикасын, фармакокинетикасын, асқынулары мен жанама әсерлерін өте жақсы біледі.	епараттардың негізгі топтары мен әсер ету механизмдерін біледі. Тағайындалған препараттар туралы толық мәліметке ие, сәйкес ем тағайындайды.	Тағайындалған препараттардың армакодинамикасы мен рмакокинетикасы туралы түсінігі жеткіліксіз, препараттар бойынша ішінара білімін көрсетеді.	Тағайындалатын препараттардың әсер ету еханизмі туралы түсінігі қ, оларды қате түсіндіреді.