

Министерство образования и науки Донецкой народной республики
Донецкий национальный медицинский университет им. М.
Кафедра педиатрии

**ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ
ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ
Сборник научных трудов
памяти профессора Е.М.Витебского,**

ЮБИЛЕЙНЫЙ X ВЫПУСК

Донецк, 2016

УДК 616-053.2(082.2)

ББК 57.3

П 24

Проблемные вопросы педагогики и медицины // сборник научных трудов памяти профессора Е.М.Витебского: (Юбилейный X выпуск). -Донецк: Норд-Пресс, 2016.– 412 с.

Общая редакция – профессор Прохоров Е.В.

Техническая редакция – доцент Островский И.М.

Сборник рекомендовано к изданию Ученым Советом ДонНМУ,
протокол № 2 от 31 марта 2016 года

Смысловая правка присланных материалов не проводилась.
С вопросами обращаться к авторам работ.

ОМ КУРСЕ МЕДУНИВЕРСИТЕТА.....	74
Коломиец В.В., Подоляка В.Л., Шира А.Л. ФОРМИРОВАНИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ.....	77
Коломиец В.В., Томаш О.В., Пивнев Б.А., Томаш Л.А. ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ: ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ.....	80
Косенкова-Дудник Е.А., Якобчук А.В., Парамонова Т.И. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЯЗЫК КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ - МЕТАФОРИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ.....	82
Костецкая Н.И. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОСТИМУЛИРУЮЩИХ ВАКЦИН ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТЕМЫ «ИММУНООНКОЛОГИЯ».....	85
Костецкая Н.И. ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ТЕМЫ: «ПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ - ИНФЕКЦИИ» ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ.....	87
Кривонос Н.Ю., Майлян Д.Э., Ермакова Е.Я. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ЭКГ-ДИАГНОСТИКЕ У СТУДЕНТОВ ШЕСТОГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ.....	89
Крюк Ю.Я., Ельский В.Н., Линчевская Л.П., Бондаренко Н.Н., Кривобок Г.К., Стрельченко Ю.И., Пищулина С.В. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ В ДОНЕЦКОМ НАЦИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ им.М.ГОРЬКОГО.....	92
Крюк Ю.Я., Ельский В.Н., Линчевская Л.П., Кривобок Г.К., Бондаренко Н.Н., Пищулина С.В., Стрельченко Ю.И. ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ В ДОНЕЦКОМ НАЦИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ.....	95
Кучеренко Н. П., Бобровицкая А. И., Медведева В. В., Гончарова Л. А., Коваленко Т. И., Голосной Э. В. ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК НОВАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	99
Кучеренко Н.П., Налетов А.В., Москалюк О.Н., Чалая Л.Ф., Масюта Д.И.ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ В УСЛОВИЯХ ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ.....	102
Лесниченко Д.А. АКТУАЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ДИЕТОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ СТУДЕНТАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА.....	104
Лесниченко Д.А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ.....	106
Лесниченко Д.А. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ.....	108
Лещенко Ю.С., Вакуленко С.И. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ.....	110
Литвинова Е.В., Носкова О.В. ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ	113
Литвинова Е.В., Носкова О.В. РОЛЬ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ И ФАНТОМНОГО КУРСА В ОСВОЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ	118
Логоеева Т.Н., Ермакова Е.Я., Майлян Д.Э., Подоляка В.Л. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ».....	121
Лыков А.А., Терещенко И.В., Зубенко И.В., Поважная Е.С. ВУЗОВСКАЯ ЛЕКЦИЯ КАК ОСНОВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	125
Майлян Д. Э., Ермакова Е.Я., Кривонос Н.Ю., Шира А.И., Майлян А.И. ОЦЕНКА ДИНАМИКИ КОГНИТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У СТУДЕНТОВ 6 КУРСА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЦИКЛА «ВНУТРЕННЯЯ МЕДИЦИНА».....	127
Максимова Л.Ю., Грушко И.В. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСТРОЕНИЯ БИБЛИОТЕКИ ЧИТАЛЬНОГО И ЭЛКТРОННОГО ЗАЛА ДЛЯ СТУДЕНТОВ.....	130
Мельник В.А., Мельник А.В. ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ТЕМЫ "ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ" ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ, ПРОХОДЯЩИХ ИНТЕРНАТУРУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ "ЭПИДЕМИОЛОГИЯ", "БАКТЕРИОЛОГИЯ", "КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА" И ВРАЧЕЙ-КУРСАНТОВ, ПРОХОДЯЩИХ ОБУЧЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ "ЭПИДЕМИОЛОГИЯ", "БАКТЕРИОЛОГИЯ", "ЛАБОРАТОРНАЯ ИММУНОЛОГИЯ" И "КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА".....	132

MAJOR ASPECTS AND TOPICS: "PATHOGENESIS, DIAGNOSIS AND PREVENTION OF HIV - INFECTION" FOR STUDENTS OF MEDICAL AND DENTAL FACULTIES

Kostetskaya NI

M. Gorky Donetsk National Medical University

Summary. The main aspects of the pathogenesis, diagnosis and prevention of HIV infection.

Keywords: infection, immunity, lymphocytes, proteins.

УДК 616.12-073.7+378.244.3

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ЭКГ- ДИАГНОСТИКЕ У СТУДЕНТОВ ШЕСТОГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Кривонос Н.Ю., Майлян Д.Э., Ермакова Е.Я.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. В статье обсуждается возможность повышения эффективности обучения студентов 6-го курса ЭКГ диагностики с помощью тестовых заданий, включающих ситуационную задачу, изображение ЭКГ и вариантов методов лечения, что позволяет подготовить студентов к непосредственной работе с больным и интерпретацией ЭКГ, а также выбором дальнейшей тактики лечения.

Ключевые слова: ЭКГ-диагностика, ситуационная задача, тестовый контроль

Преподавание внутренних болезней в медицинском университете сталкивается с рядом трудностей, связанных, прежде всего, с тем, что этот сложный предмет приходится «укладывать» в тесные рамки ограниченного количества учебных часов. Новые условия высшего медицинского образования предъявляют особые требования к качеству учебного процесса. Это делает необходимым использование новых педагогических приемов и технологий, позволяющих совершенствовать систему образования.

Одним из таких стандартизированных методов является тестирование. В педагогике оно выполняет три основные взаимосвязанные функции: диагностическую, обучающую и воспитательную [1].

Главной задачей преподавания на клинических кафедрах медицинского вуза являются формирование устойчивой базы теоретических и практических компетенций по программе дисциплины. При этом в процессе преподавания большое значение придается проведению текущего и заключительного контроля полученных знаний. Проведение ежедневного тестового контроля достаточно эффективно для текущего и заключительного контроля знаний студентов и объективно отражает динамику накопления и сохранения теоретических и практических компетенций. Необходимость ежедневной подготовки дисциплинирует обучающихся, приводит к осознанию необходимости интеграции уже имеющихся теоретических знаний в плоскость практической медицины [2].

Кафедра внутренних болезней оснащена компьютерным классом, в котором проводится текущий и итоговый контроль уровня знаний студентов.

Компьютерное тестирование является наиболее стандартизированным и объективным методом контроля и оценки знаний [3].

Так, на цикле кардиологии большое внимание уделяется изучению электрокардиографии (ЭКГ). Исходя из положения о том, что каждый врач терапевт должен владеть ЭКГ-диагностикой, на шестом курсе количественному учету подвергается умение каждого студента самостоятельно записать и интерпретировать ЭКГ.

Традиционное применение основного метода обучения на кафедре внутренних болезней - подробный клинический разбор истории болезни «тематического» больного (от навыков общения до установления диагноза) и соответственно интерпретация ЭКГ. Однако наш опыт показал, что интерпретация ЭКГ больного «вживую» вызывает у студентов трудности, видимо, связанные с наличием у многих больных сопутствующей патологии, которая мешает концентрироваться на основном диагнозе. Поэтому нами было решено использовать вначале тестовый тренинг, а только затем переходить к разбору патологии на ЭКГ непосредственно у больных.

Методика проведения практических занятий, принятая в ДонНМУ, подразумевает использование для всех видов контроля тестов формата А. Они состоят из условия задания (клинической ситуации), вводного опроса и серии из 5 вариантов ответов (обычно одного верного и четырех дистракторов-отвлекающих ответов). Тестируемый при решении такого задания должен выбрать наиболее правильный ответ. Мы решили использовать «критериально-ориентированный педагогический тест», который представляет собой такую систему заданий, позволяющая измерить уровень индивидуальных учебных достижений относительно полного объема знаний, навыков и умений, которые должны быть усвоены обучаемыми по конкретной дисциплине [4]. Нами был сделан акцент на обязательном использовании в начале теста ситуационной задачи.

Пример 1.

Студент Л., 19 лет обратился в мед. пункт университета с жалобами на внезапно возникшее сердцебиение. Приступы возникают раз в год. На снятой ЭКГ ритм синусовый, частота-125/мин, отклонение ЭОС вправо, интервал PQ (112 мс), комплекс QRS (124 мс), «ступенька» перед комплексом QRS, инверсия зубца Т в большинстве отведений. Через несколько минут после снятия ЭКГ приступ закончился.

Какой диагноз можно предположить у больного по данным ЭКГ?

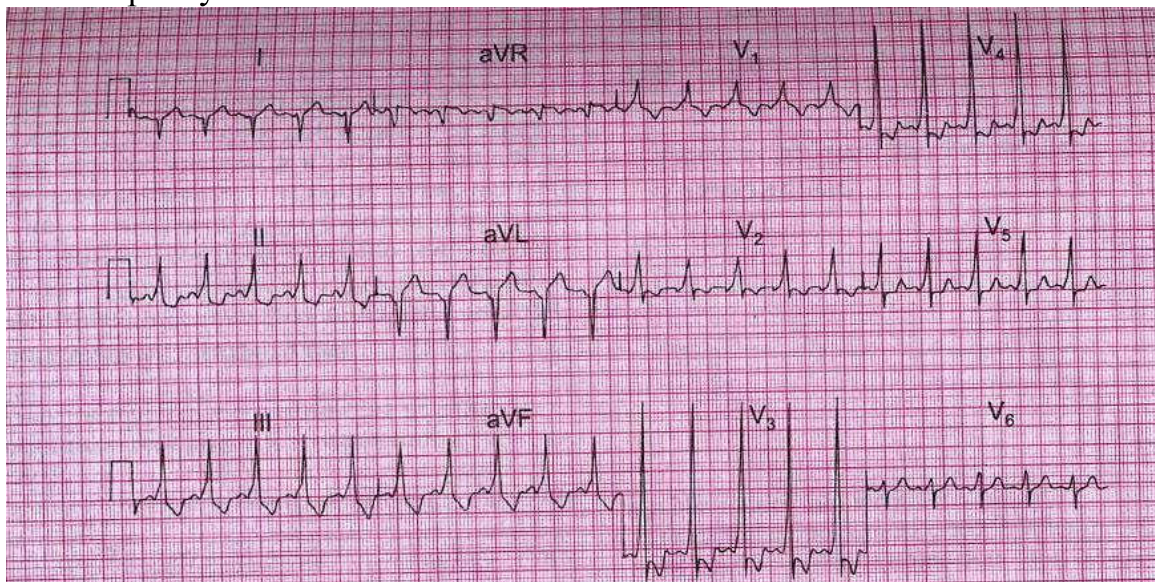
- А. Желудочковая пароксизмальная тахикардия
- В. Синусовая тахикардия
- С. Вегетососудистая дистония (симпато-адреналовый криз)
- Д. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта, тип А
- Е. Синдром Лауна-Ганонге-Левина

В данном примере тест формата А направлен на формирование умения диагностировать синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. При этом дано его полное словесное описание. Данный тест соответствует тестовому формату тип-А и с его помощью можно проверить умение студентов шестого курса диагностировать синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. После обсуждения

теоретических вопросов на семинарах, самостоятельной расшифровки и обсуждения с преподавателем ЭКГ с данной патологией большинство студентов справляются с решением данного теста. Преподаватель считает, что студенты усвоили материал, однако при проведении итогового контроля, выясняется, что у части студентов, успешно решавших подобные тесты, связанные с диагностикой патологии по данным ЭКГ, возникают трудности и как результат более низкий процент правильных ответов.

Поэтому следующим этапом на пути совершенствования тестовых заданий было использование помимо текста, «картинки» реальной ЭКГ, которая дополняла ситуационную задачу[5]. Подобный тест представлен в примере 2.

Студент Л., 19 лет обратился в мед. пункт университета с жалобами на внезапно возникшее сердцебиение. Приступы возникают раз в год. На снятой ЭКГ ритм синусовый, частота-125/мин, отклонение ЭОС вправо, интервал PQ (112 мс), комплекс QRS (124 мс), «ступенька» перед комплексом QRS, инверсия зубца Т в большинстве отведений. Через несколько минут после снятия ЭКГ приступ закончился.



Какой диагноз можно предположить у больного по данным ЭКГ?

- A. Желудочковая пароксизмальная тахикардия
- B. Синусовая тахикардия
- C. Вегетососудистая дистония (симпато-адреналовый криз)
- D. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта, тип А
- E. Синдром Лауна-Ганонге-Левина

Визуализируя тестовое задание, мы ставили целью выработать у студента умение находить патологические изменения на ЭКГ, интерпретировать их и соотносить с ситуационной задачей. Результатом явилось улучшение владением навыками расшифровки ЭКГ у студентов. На итоговом занятии по циклу кардиология с данным тестом справлялось 92% учащихся.

Студентам шестого курса помимо постановки диагноза, необходимо указать дальнейшую тактику лечения больного, поэтому мы считаем необходимым применительно к вышеописанной ситуационной задачи

предлагать следующее тестовое задание (Пример 3.)

Что делать в данной клинической ситуации

А. Наружная электрическая кардиоверсия

В. Аспирин, гепарин, β -блокаторы

С. Имплантировать постоянный кардиостимулятор

Д. Абляция аберрантного проводящего пути

Е. Метаболическая терапия

Таким образом, обучение студентов 6-го курса электрокардиографической диагностике более эффективно в случае использования ситуационных клинических задач одновременно с визуализацией электрокардиограмм и выбора дальнейшей тактики лечения применительно к данному клиническому случаю.

Литература

1. Андрущенко И.В., Малинина Е.В. Инновационные обучающие технологии клинической кафедры //Высшее образование в России.-2013.-№1.-С89-92.

2. Коровин А.Я., Базлов С.Б., Соколенко Г.В. Оценка эффективности тестового контроля на клинической кафедре //Международный журнал экспериментального образования.-2014.-№4.-С.132-134.

3. Организация дистанционного обучения в вузе: теория и практика / Е.И. Горбунова, И.Г. Кревский, М.В. Литвиненко [и др.]; под общей ред. С.Л. Лобачева. – Шахты: Изд-во ЮРГУЭС, 2007. – 324 с.

4. Пасховер И.Л. Педагогический тест как инструмент системы оценки и контроля качества образования //Народное образование. Педагогика.-2011.-№4.-С.176-185.

5. Дядык А.И., Багрий А.Э., и др. Особенности тестов для текущего контроля знаний на практических занятиях по электрокардиографии у врачей-интернов //Складні питання в практиці внутрішніх хвороб.-2012.-С.37-40.

IMPROVEMENT OF KNOWLEDGE IN CONTROL TEST ECG DIAGNOSIS OF THE STUDENTS SIXTH COURSE AT THE DEPARTMENT OF INTERNAL MEDICINE

Kryvonos NY, Mailyan DE, Ermakova EY

M. Gorky Donetsk national medical university

Summary. The article discusses the possibility of increasing the effectiveness of student learning 6-year ECG diagnosis using test items, including situational problems, ECG and image treatment options, allowing you to prepare students to work directly with patients and interpretation of the ECG, as well as a choice of further tactics of treatment.

Key words: ECG diagnosis, situational problems, test control

УДК 616-092:378.095(477.62-21)

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ В ДОНЕЦКОМ НАЦИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ им.М.ГОРЬКОГО

Крюк Ю.Я., Ельский В.Н., Линчевская Л.П., Бондаренко Н.Н., Кривобок Г.К., Стрельченко Ю.И., Пищулина С.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. Статья дает представление о дисциплине «Клиническая патофизиология», ее месте в системе пред- и постдипломного обучения врачей.

периода, первичный туалет и реанимацию новорожденного.

Таким образом, опыт кафедры акушерства и гинекологии ДонНМУ им. М. Горького свидетельствует о новых возможностях учебных фильмов для стандартизации и освоения практических навыков на базе современных мультимедийных технологий. Работа с акушерскими и гинекологическими муляжами в фантомном центре позволяет студентам изучить практические и теоретические вопросы акушерства и гинекологии, приобрести основные клинические практические навыки, способствует улучшению качества подготовки будущих врачей.

Литература

1. Ковальчук Л.Я. Впровадження сучасних технологій в навчальний процес // Медична освіта – 2000. - №1. – С. 18-20.

2. Казаков В.Н., Волосовец А.П., Талалаенко А.Н. и др. Внедрение информационных технологий обучения как средство оптимизации качества подготовки специалистов в медицинском ВУЗе // “Актуальні питання педагогіки вищої школи”: Зб. наук. праць. – Донецьк. – 2004. – С. 3-6.

3. Пидкасистый П. И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов. М.: Педагогическое общество России, 2004. — 112 с.

4. Шубина Л.Б., Грибков Д.Н., Аверьянов В.А. и др. Анализ функционирования центров моделирования в системе подготовки медицинских кадров // «Виртуальные технологии в медицине». – 2012. - № 2. – С. 7-12.

THE ROLE OF EDUCATIONAL FILMS AND PHANTOM COURSES IN THE ACQUISITION OF PRACTICAL SKILLS IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Litvinova EV, Noskova OV

M. Gorky Donetsk State Medical University

Summary. The experience of the Department of obstetrics and gynecology Donetsk national medical university named after M. Gorkiy shows new possibilities of educational films for standardization and the development of practical skills. Work in phantom center allows students to explore theoretical and practical aspects of obstetrics and gynaecology, basic practical clinical skills, helps to improve the quality of training future doctors.

Keywords: practical skills obstetrics and gynecology, an educational video, phantom course.

УДК 616.1/.4+378.244.4

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

Логовеева Т.Н.¹, Ермакова Е.Я.¹, Майлян Д.Э.¹, Подоляка В.Л.²

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького¹

Центральная городская клиническая больница № 3, г. Донецк²

Резюме. Внебольничная лечебно-профилактическая помощь – самая массовая медицинская помощь населению. Ее проведение требует от студентов глубоких теоретических и практических знаний-умений, итоговый контроль которых на шестом курсе может проводиться по двум методикам: используя устный опрос по фиксированным ежедневно в дневнике курируемым больным, или опрос с использованием тестовых заданий. И в том и в другом случае определяется степень овладения студентом теоретическими знаниями и практическими навыками по всем разделам внутренних болезней согласно

тематическому плану практических занятий по дисциплине «Поликлиническая терапия». По результатам итогового контроля ставится оценка, которая состоит из 60% среднего бала за весь цикл и на 40% из оценки по итоговому семинару. Общая оценка ставится по семибальной шкале ECTS.

Ключевые слова: поликлиническая терапия, итоговый контроль, знания-умения, дневник, тестовый контроль, шкала ECTS.

Внебольничная лечебно-профилактическая помощь – самая массовая медицинская помощь населению. Около 85% обратившихся начинают и заканчивают лечение в амбулаторных условиях. Амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают поликлинические отделения объединенных больниц, медико-санитарных частей, диспансеров, специализированных лечебно-профилактических учреждений и пр. Большое значение этого звена медицинской помощи обусловлено тем, что здесь, в основном, осуществляются профилактические мероприятия, ранняя диагностика заболеваний, оказание первой и неотложной помощи, решаются наиболее сложные вопросы экспертизы трудоспособности.

Поликлиника оказывает влияние на деятельность многих медицинских учреждений. Она обеспечивает рациональную госпитализацию, способствует нормальной работе стационаров.

Ведущими практическими навыками, которые обязан освоить студент по курсу «Поликлиническая терапия», являются: умение выработать оптимальную в данных условиях схему диагностического поиска, план обследования, лечения и профилактики, неуклонно соблюдать принципы врачебной этики.

В основу лечебно-профилактической работы поликлиники положен участковый принцип, преимущество которого заключается в том, что он обеспечивает преемственность в наблюдении пациента одним и тем же врачом, приближает квалифицированную помощь непосредственно к населению участка, позволяя активно выявлять больных с начальными формами заболевания, обеспечивает комплексное проведение профилактических мероприятий, эффективной диспансеризации.

Студент должен овладеть следующими основными разделами работы при прохождении курса поликлиники на кафедре внутренних болезней:

1. Осуществлять раннюю диагностику заболеваний, выделяя ведущие синдромы.
2. Определять тактику ведения больного (выбора места лечения, оздоровления, необходимость консультаций, определение периодичности наблюдения и пр.).
3. Назначить и организовать соответствующее лечение в поликлинике и на дому.
4. Оказать неотложную помощь.
5. Взаимодействовать со специальными службами.
6. Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры населения и по их результатам формировать группы здоровья.
7. Проводить дифференцированное диспансерное наблюдение.

8. Проводить МСЭ при различных заболеваниях терапевтического профиля.

9. Проводить санитарно-просветительную работу на участке.

10. Вести основную медицинскую и статистическую документацию.

11. Анализировать состояние здоровья обслуживаемого населения и свою деятельность для разработки рекомендаций в план работы.

12. Обеспечение преемственности лечения больных на различных этапах (поликлиника, стационар, санаторий);

13. Студент должен знать объем и характер клинико-лабораторных и функциональных исследований, которые возможно выполнить в поликлинике.

Итоговый контроль по курсу «Поликлиническая терапия» может проводиться по двум методикам:

Первая методика предполагает подведение итогов по индивидуальным дневникам ежедневного приёма больных в поликлинике. Дневник включает следующие разделы: фамилия, имя, отчество пациента, возраст, место работы, ведущие синдромы, развернутый клинический диагноз, план обследования и лечения, утрата трудоспособности, реабилитация, вопросы МСЭ. Преподаватель беседует со студентом по каждому осмотренному больному, определяя его знания по диагностике указанных в дневнике нозологических единиц. Оценивается умение выделять ведущий синдром, ставить предварительный диагноз, назначать обследование и лечение или определять амбулаторную и стационарную тактику ведения больного, решать вопросы временной утраты трудоспособности, а для хронических больных стойкой утраты трудоспособности, направления больных на медико-санитарную экспертизу (далее МСЭ), диспансерного наблюдения и реабилитации.

Вторая методика включает тестовые задания, с помощью которых оцениваются такие вопросы: диагностика заболевания и выделение ведущего синдрома, лечение и тактика амбулаторного и стационарного ведения больного, временная и стойкая утрата трудоспособности, направление на МСЭ, диспансерное наблюдение и реабилитация. Пример теста: во время профилактического осмотра у больного 45 лет было обнаружено артериальное давление (АД) 210/114 мм рт.ст. Жалоб больной не предъявлял, никогда о повышении АД в прошлом не слышал, не лечился.

Вопросы:

1. К какому разделу работы участкового врача относится медицинский осмотр, проведенный участковым врачом?

2. Какое заболевание выявлено у больного?

3. Нуждается ли больной в лечебных мероприятиях?

а) в неотложной помощи?

б) освобождении от работы, госпитализации?

в) направление на ВКК, МСЭ?

Эталон ответа:

1. Проведенный медицинский осмотр относится к разделу профилактики.

2. Имеет место синдром повышения АД, который может сопровождать

ряд заболеваний и требует уточнения в амбулаторных или стационарных условиях:

а) если нет субъективных изменений, то состояние расценивать как гипертонический криз нельзя;

б) больной не нуждается в неотложных мероприятиях, а нуждается в плановой антигипертензивной терапии;

в) больной должен быть обследован в условиях стационара с целью уточнения диагноза и подбора антигипертензивной терапии;

г) в зависимости от специфики труда и уточненного диагноза заболевания больной может быть направлен на ВКК, если будет нуждаться в переводе на работу в дневную смену и др.; на МСЭ, если будут выявлены осложнения, не позволяющие продолжать работу в данной специальности.

Также преподаватель проводит устное собеседование с привлечением больных, в ходе которого определяется степень овладения студентом теоретическими знаниями и практическими навыками по всем разделам внутренних болезней: кардиологии, пульмонологии, эндокринологии, гематологии, гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии.

По результатам итогового контроля ставится оценка, которая состоит на 60% из среднего бала за весь цикл и на 40% из оценки итогового семинара. Результаты оформляются с учетом соответствующей Европейской Системы Трансфера Кредитов (ECTS – European Community Course Credit Transfer System). Семибальная шкала оценок ECTS: A, B, C, D, E, FX, F – где первые 5 считаются достаточными для получения кредитных баллов, а последние 2 – недостаточными.

Согласно таблице ECTS, все сдавшие зачет студенты по результатам успеваемости делятся на 5 групп (в порядке убывания): 10% самых успешных студентов получают оценку A, следующие 25% - B, 30% - C, 25% - D и 10% - E.

Литература

1. Поликлиническая терапия: Учебник/Под ред. В.А. Галкина. — М.: ПИ50 Медицина, 2000. — 256 с: — (Учеб. лит. для студентов мед. вузов)

2. Болонский процесс курс лекций/ В.И. Байденко - М.: Логос, 2004. - 207с.

3. Бобров В.В. Болонский процесс: вопросы и ответы // Философия образования, 2005. – №2. – с. 33-41

4. Плаксий С. И. Болонский процесс // Знание. Понимание. Умение. — 2005. — № 3. — С. 203-206.

ORGANIZATION AND CONDUCT FINAL CONTROL OF DISCIPLINE "POLYCLINIC THERAPY"

Logoveyeva T. N.¹, Yermakova Ye. Ya.¹, Mailian D.E.¹, Podolyaka V.L.²

¹M. Gorky Donetsk National Medical University

²Central state clinical hospital №3, Donetsk

Summary. Carrying out the final control of polyclinic takes place on two methods. The first method involves summing up of individual diaries reception of patients in the clinic. The second method includes the test items and an oral interview, in the course of which the degree of mastery of student theoretical knowledge and practical skills in all areas of internal medicine: cardiology,

pulmonology, endocrinology, hematology, gastroenterology, nephrology, rheumatology is determined. According to the results of the final control the mark is placed, which consists of 60% from the middle of the ball per cycle, and 40% of the marks for the final seminar.

Keywords: polyclinic therapy, final control, knowledge, skills, diary, test control, the ECTS scale.

УДК: 378.47.31

ВУЗОВСКАЯ ЛЕКЦИЯ КАК ОСНОВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Лыков А.А., Терещенко И.В., Зубенко И.В., Поважная Е.С.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. В данной работе показано значение традиционной формы организации образовательного процесса в медицинском ВУЗе как лекция, подчеркивается ее учебно-воспитательная роль, возможность согласованности лекций с семинарскими и практическими занятиями. Приведены их положительные и отрицательные стороны. Требования, которые предъявляются к лекторам на современном этапе. Приведены данные анонимного анкетирования студентов.

Ключевые слова: образовательный процесс, формы организации учебного процесса, качество образования, лекция, лектор, анкетирование.

Современный учебно-образовательный процесс характеризуется поиском новых направлений, форм, методов и средств системы преподавания, отвечающих потребностям общества и личности обучающихся. Реалии времени требуют повышения качества подготовки выпускника высшей школы нового типа: динамичного в обучении, творческого и самостоятельного в обретении знаний, способного выдержать жесткую конкуренцию на рынке труда. В то же время сохраняется специфика и особенность гуманитарного медицинского образования, как требующего особого подхода, ориентированного на принципы высокой духовности, формирования специалиста высокой культуры, способного к проявлению высших духовных, личностных, профессиональных качеств, своей индивидуальности [1].

И хотя в современной дидактике высшей школы существует множество форм организации учебного процесса, растет количество новых современных высокотехнологичных, инновационных форм и методов обучения, нельзя недооценивать роль традиционных форм, проверенных ни одним поколением педагогов и студентов, таких, как ЛЕКЦИЯ. Лекции, как высшей формы организации учебно-воспитательного процесса, ее огромную воспитательную роль, ее значимость в формировании теоретической компетентности, возможности реализовать одну из стержневых идей гуманистической педагогики – творческое сотрудничество педагога, наставника, учителя и обучающегося, возможности направить умственную, интеллектуальную деятельность студента в необходимом направлении [2]. Именно лекция, во время которой происходит непосредственный контакт, встреча Преподавателя и Студента в аудитории, имеет огромное значение в решении данной задачи при условии, если преподавателю удастся проявить свои способности и талант как педагога и ученого, авторитетного, интересного

возможность не принимать участие в учебном процессе. Подавляющее большинство обучающихся - за сохранение лекций в образовательном процессе ВУЗа, но в более современных, модифицированных вариациях.

Таким образом, необходимо подчеркнуть, что на современном этапе, в системе педагогического процесса, возможность использования лекционных занятий сохранили свою актуальность, как в традиционном виде, так и в модифицированном. Новые информационные и коммуникационные технологии открывают новые возможности перед педагогами высших учебных заведений для оптимизации процесса обучения, но и ставят новые задачи, предъявляют новые требования.

Литература

1. Шаронин Ю.В. Современная лекция: развитие творческой активности студентов. / Ю.В. Шаронин // СПО . – 2012. - № 3. – С. 32 – 37.
2. Крулехт М.В. ВУЗовская лекция в зеркале качества высшего гуманитарного образования для XXI века / М.В. Крулехт // Знание, понимание, умение. – 2013. - № 4. – С. 11 – 15.
3. Ильинский, И. М. «Модернизация» российского образования в контексте мировой глобализации / И.М. Ильинский // Знание. Понимание. Умение. – 2012. - №3. - С. 3–23.

LECTURE IS A MAIN ORGANIZATION FORM OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN HIGH SCHOOL AT PRESENT STAGE

Lykov A.A., Tereshchenko I.V., Zubenko I.V., Povazhnaya E.S.
M. Gorky Donetsk National Medical University

Summary. Lectures importance as the traditional organization form of educational process in high school is shown. Her teaching and educational role and the possibility of coordination of lectures with seminars and practice classes are highlighted. The positive and negative moments are given. Requirements are listed for lecturers at modern stage. A data of anonymous student's questionnaires are analyzed in the article.

Keywords: educational process, forms of organization of educational process, the quality of education, lecture, lecturer, questionnaires.

УДК 61+378.147:616.89-008.46

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ КОГНИТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У СТУДЕНТОВ 6 КУРСА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЦИКЛА «ВНУТРЕННЯЯ МЕДИЦИНА»

Майлян Д. Э.¹, Ермакова Е.Я.¹, Кривонос Н.Ю.¹, Шира А.И.¹, Майлян А.И.²
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького¹
Центральная городская больница № 3, г. Донецк²

Резюме. Изучены особенности сенсомоторного реагирования студентов на протяжении цикла внутренней медицины. Показано, что во время итогового модульного занятия и во время первых занятий цикла для девушек менее характерны негативные изменения скорости и точности сенсомоторных реакций, но данная особенность наблюдается только в отношении обычных условий выполнения заданий. В условиях дефицита времени и аудиовизуальных помех, усиливающих психоэмоциональное напряжение, более быстрые и точные реакции отмечены в группе юношей. Однако в этой же группе имеют место отсроченные негативные изменения сенсомоторных реакций во время первых занятий.

Ключевые слова: экзаменационный стресс, адаптация, сенсомоторные реакции.

Введение. Адаптация студентов к комплексу факторов, связанных с обучением в высшей школе, может сопровождаться значительным напряжением компенсаторно-приспособительных механизмов [1]. В течение учебного года студенты находятся в постоянном психоэмоциональном напряжении, которое у них значительно выше, чем у молодых представителей других социальных групп [2]. Вместе с тем от эффективности адаптации к условиям вуза зависит не только здоровье студента, но и успешность его обучения.

Материалы и методы. Были обследованы 30 студентов 6 курса во время прохождения цикла «Внутренняя медицина» на кафедре внутренних болезней Донецкого национального медицинского университета. Исследование проводили трижды: вначале цикла (первый период), на 10 занятия (второй период) и непосредственно перед проведением итогового модульного контроля (третий период). У каждого из студентов определяли время простой сенсомоторной реакции (ВПСР) и время реакции двухальтернативного выбора (ВРДВ) при помощи программного обеспечения «Reaction time». Причём ВРДВ измеряли дважды: без отвлекающего фактора и с воздействием аудиовизуальных помех.

Статистический анализ полученных результатов производили с использованием программного обеспечения «Statistica 6.0».

Результаты и их обсуждение. Выявлены групповые отличия как значений ВПСР в исходном состоянии, так и в характере их динамики. При исходно более низких показателях в группе юношей происходит постепенное увеличение ВР. В группе девушек, напротив, наименьшие среднегрупповые значения отмечались в сессионный период. Учитывая обсужденные нами ранее механизмы [3], отмеченную динамику можно интерпретировать как снижение мозговой активности во время и после сессии у юношей, и возрастание уровня активации нейронов головного мозга в сессионный период у девушек.

Динамика ВРДВ несколько отличалась. Во время сессии отмечается значительное возрастание ВРДВ в условиях выбора у юношей, при этом показатель не восстанавливался до исходного значения в первый период. У девушек изменение времени реакции менее выражено, однако, тенденция аналогичная. После сдачи экзаменов значение ВР в данной группе снижается ниже исходного. Анализируя количество допускаемых ошибок (КО) в сенсомоторном задании в условиях выбора, отметим следующую динамику: во время сдачи экзаменов КО увеличивается, при этом у юношей данные изменения более существенны. Затем среднегрупповые показатели и у юношей, и у девушек снижаются, не достигая фоновых значений второго периода.

Так как показатели ВРДВ и КО ВРДВ в первый и второй период у юношей увеличиваются в большей степени, можно утверждать, что в данной половой группе происходят наиболее негативные изменения как в аспекте ухудшения межцентральных взаимодействий, так и с точки зрения общей активацией нейронов головного мозга [4].

Количество допускаемых ошибок при выполнении задания в условиях

дефицита времени возрастает как во время сессии, так и после её окончания. Однако увеличение числа ошибок в исследуемых группах неодинаково. Так, девушки допускали больше ошибок во время сдачи экзаменов, а после сессии данный показатель изменялся незначительно. В группе юношей число ошибок возрастало равномерно на протяжении трёх этапов исследования.

При анализе ВРДВ в условиях аудиовизуальных помех в группе девушек наблюдали тенденцию, аналогичную ВРДВ без помех. У юношей отмечалось незначительное уменьшение ВР в третий и первый периоды.

У девушек отмечалось выраженное снижение эффективности сенсомоторного реагирования в экзаменационный период и менее выраженное восстановление показателя в первый период. Полученные данные свидетельствуют о том, что выполнение сенсомоторных заданий в стрессорных условиях их реализации во время экзаменационной сессии у юношей более эффективно. Однако на фоне более успешной адаптации в сессионный период, у юношей наблюдаются негативные изменения во время первых занятий.

Выводы. Выявлены гендерные особенности сенсомоторного реагирования студентов на протяжении учебного цикла. Показано, что во время итогового модульного контроля и во время первых занятий цикла для девушек менее характерны негативные изменения скорости и точности сенсомоторных реакций, но данная особенность наблюдается только в отношении обычных условий выполнения заданий. В условиях дефицита времени и аудиовизуальных помех, усиливающих психоэмоциональное напряжение, напротив, более оптимальные реакции отмечены в группе юношей, однако в этой же группе имеют место отсроченные негативные изменения. Полученные нами результаты позволяют проводить коррекцию подходов к обучению студентов, улучшая эффективность запоминания студентами новой информации и корректность их оценивания.

Литература

1. Bernhardt V. Psychological stress in first year medical students in response to the dissection of a human corpse / V. Bernhardt, H. J. Rothkotter, E. Kasten // *GMS Z. Med. Ausbildung*, 2012. - 29(1): Doc12.
2. Cvetkovski S. The prevalence and correlates of psychological distress in Australian tertiary students compared to their community peers / S. Cvetkovski, N.J. Reavley, A. F. Jorm // *Aust NZJ Psychiatry*, 2012. – May. – 46(5) – P. 45-673.
3. Клиорин А.И. Соматотипы и парадигма индивидуальных конституций. Развитие учения о конституциях человека в России во второй половине XX столетия / А.И. Клиорин // *Физиологический журнал им. И. М.Сеченова*, 1996. - № 3. – с.151-164.
4. Schmidt M. Predictors of self-rated health and lifestyle behaviors in Swedish university students / M. Schmidt // *Glob. J. Health Sci.* - 2012. - 15;4(4). - P. 1-14.

CORRECTION APPROACHES IN TEACHING OF 6TH YEAR MEDICAL STUDENTS BASED ON COGNITIVE FUNCTIONS INDICATORS ANALYSIS

Mailian D.E., Ermakova E. Ja., Krivonos N.Ju., Shira A.I., Mailian A.I.

Summary. Features of sensory-motor reactions of students during internal medicine cycle are investigated. It is determined that during the session and during first lessons period for girls

negative changes of speed and accuracy of sensory-motor reactions are less characteristic, but this feature is observed only for usual conditions of task performance. The conditions of time deficiency and the audiovisual hindrances strengthen a psycho-emotional pressure, so faster and more accurate reactions are noted in the group of young men. However in the same group the delayed negative changes of sensory-motor reactions during first lessons period are observed.

Keywords: examination stress, adaptation, sensory-motor reactions.

УДК 378.162.2:025/026

МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОСТРОЕНИЯ БИБЛИОТЕКИ ЧИТАЛЬНОГО И ЭЛЕКТРОННОГО ЗАЛА ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Максимова Л.Ю., Грушко И.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. В статье рассматриваются особенности библиотечного обслуживания студентов в различных аспектах организации учебного процесса, нацеленных на повышение качества знаний и умений.

Ключевые слова: электронный учебно-методический комплекс, электронные тесты, электронный каталог, ситуационные центры.

Работа библиотеки подчинена задачам обеспечения учебного процесса и научных исследований студентов, профессорско-преподавательского состава, практической деятельности врачей и ординаторов. В сферу деятельности учебной библиотеки входит обучение студентов 6 курса внутренней медицины.

В настоящее время фонд библиотеки составляет свыше 100 печатных единиц и широко представляет литературу по медицине и смежным отраслям. В библиотеке имеется уникальная литература по гигиене и профессиональным заболеваниям, собрание диссертаций и методических указаний.

Библиотека кафедры состоит из:

1. Зал каталогов (электронная библиотека). Включает в себя 10 посадочных мест.

2. Читальный зал.

Проводятся работы по формированию и расширению библиотечного фонда. Развивается библиотечно-библиографическое и информационное обслуживание читателей. Проводятся работы по совершенствованию справочно-библиографического аппарата.

Одним из современных направлений в совершенствовании методики преподавания является разработка и внедрение в учебно-воспитательный процесс электронных учебно-методических комплексов.

С сентября 2015 года кафедра приступила к созданию электронного читального зала. Внедрен и еще разрабатывается электронный учебно-методический комплекс, который представляет собой компьютерный программный комплекс, включающий в себя: систематизированные учебные, научные и методические материалы по внутренней медицине, обеспечивающий условия для осуществления различных видов учебной деятельности по освоению студентами содержания соответствующей образовательной программы. Основными целями и задачами разработки электронного учебно-методического комплекса является нацеленность на реализацию требований