

6. Казаков В.Н., Талалаенко А.Н. Оценка качества обучения. Проблемы о перспективы //Архив клинической и экспериментальной медицины. – 1992.- т.1, № 1. – с.59-62.
7. Милерян В.Е.Формирование гибких профессиональный умений на клинических базах //Вопросы педагогики и психологии высшей медицинской школы, Киев-Донецк,1983, с.72-73
8. Сучков Б.П. пути реализации квалификационной характеристика врача-педиатра //Вопросы педагогики и психологии высшей медицинской школы, Киев-Донецк,1983, с.61-62

ФОРМУВАННЯ ПРОФЕСІЙНИХ УМІНЬ У ПРОЦЕСІ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІВ НА ПЕРЕДАТЕСТАЦІЙНОМУ ЦИКЛІ

Р.Ф.Айзятұлов, Л.О.Гупало, М.Е.Барінова, Е.Л.Баркалова, С.В.Центіло, Н.В.Єрмілова

У статті приділена увага питанням необхідності формування практичних навиків-умінь лікарів дерматовенерологів, здатності вирішення різноманітних ситуаційних задач, оволодінню методами і методиками обстеження хворих на шкірні та венеричні захворювання і подальшого використання цих навичок о повсякденній практичній діяльності лікаря.

FORMING OF PROFESSIONAL SKILLS IN THE PROCESS OF TEACHING DOCTORS DERMATOLOGIST

R.F.Ajzjatulov, L.A.Gupalo, M.E.Barinova, E.L.Barkalova, S.V.Tsentilo, N.V.Ermilova

In the article the attention to the questions of necessity of forming of practical knowledges-abilities of doctors of dermatovenerologist is spared, to making of ability to decide various situation tasks, to the capture by methods and methods of inspection of patients with the skin and venereal diseases and further application of these skills in everyday activity of doctor.

УДК 616.5:378.147

ОПТИМИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ЗАДАЧИ И ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

И.Е.Белик, К.В.Романенко, М.Э.Барінова, С.В.Центіло, И.П.Иванова, Я.А.Полях

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Ключевые слова: оптимизация обучения студентов, преподавание курса дерматовенерологии

В связи с формированием единого европейского пространства, в том числе и в сфере образования, перед преподавателями высшей медицинской школы ставятся задачи подготовки врачей специалистов в соответствии с мировыми стандартами. Однако, несмотря на проводимую реформу системы высшего медицинского образования (СВМО) Украины, в настоящее время становится очевидным недостаточная успешность реорганизации процесса обу-

чения студентов на этапе додипломной подготовки врачей и первичной подготовки врачей-специалистов дерматовенерологов. Подготовка квалифицированных врачей общей практики – основная задача высшего медицинского заведения (ВУЗ). К сожалению, в настоящее время, специалисты отмечают низкий уровень знаний и подготовки врачей после окончания обучения в ВУЗе на этапе первичной специализации. Недостаточная эффективность проводимых реформ в СВМО обусловлена комплексом факторов, из них наиболее значимыми являются медленная реорганизация процесса обучения, особенности

структуры здравоохранения страны и низкий уровень финансирования медицинских ВУЗов. До недавнего времени в системе высшего медицинского образования преобладал нозологический принцип преподавания на клинических кафедрах, в т.ч. и на кафедре дерматовенерологии, при этом вначале студенты приобретали теоретические знания о заболевании (этиопатогенез, клинические проявления, особенности течения и основные принципы ведения больных), а затем пытались реализовать эти знания на практике [4]. В практической медицине основной задачей врача является оказание квалифицированной медицинской помощи - постановка диагноза и назначение адекватного лечения, т.е. первостепенное значение имеет умение интерпретировать имеющиеся у больного симптомы и синдромы и умение использовать лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний на основании багажа своих знаний. Реформирование высшего медицинского образования предполагает систематизацию учебного материала и усовершенствование процесса обучения студентов с акцентом на методику постановки диагноза, т.е. с использованием синдромного подхода [4, 5]. В соответствии с этим, новые методологические подходы в организации учебного процесса в медицинском ВУЗе требуют объединения теоретической и практической базы для успешного овладения навыками диагностики и лечения больного. Кафедра дерматовенерологии ДонНМУ осуществляет обучение студентов 4 курса медицинских факультетов, является выпускающей кафедрой и находится на базе городского кожно-венерологического диспансера № 1. В настоящее время обучающий модуль «Кожные и венерические болезни» состоит из 11 практических занятий и 11 лекций, что составляет 90 учебных часов (в 1990 г. цикл состоял из 20 занятий), в течение которых студенты изучают материал по 75 нозологическим единицам. Модуль состоит из нескольких тематических разделов: общая дерматология; инфекционная дерматология (включает бактериальные, грибковые, вирусные и паразитарные за-

болевания кожи и слизистых); раздел пропедевтической дерматологии (включает хронические рецидивирующие заболевания аллергической, токсико-аллергической, аутоиммунной природы, заболевания соединительной ткани, сосудов, придатков кожи и др.); раздел венерология. Конечно же, невозможно, согласно требованиям программы обучения, в течение 11 занятий овладеть в полной мере знаниями и умениями по предмету «кожные и венерические болезни». Несоответствие количества предоставляемых учебных часов с требованиями учебной программы 4 курса, наряду с отсутствием у студентов мотивации обучения, отрицательно сказывается на качестве подготовки студентов. Несмотря на эпидемическую ситуацию в Украине, которая находится на первом месте среди европейских стран по заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, изучение темы «Туберкулёз кожи» было исключено из программы из-за нехватки учебных часов, а овладению темы «Дерматологические проявления ВИЧ-инфекции» уделяется только часть одного занятия, а ведь клинические проявления СПИДа дебютируют в виде кожного синдрома более чем в 90% случаев. В итоге происходит несоответствие практических потребностей медицины и учебной программы [3]. Однако, основными причинами недостаточных знаний и умений у студентов, по мнению преподавателей кафедры, являются организационные и структурные дефекты в процессе обучения, а именно: невозможность реализовать теоретические знания на практике, недостаточный уровень информированности о методах обследования больного и отсутствие базисных знаний по общемедицинским и многим клиническим дисциплинам [2, 3]. Согласно рекомендациям учебно-методического кабинета, базисные знания и умения, необходимые для изучения предмета «кожные и венерические болезни», студенты приобретают при изучении анатомии, гистологии, физиологии, патологической физиологии, микробиологии и фармакологии. Однако, вопреки мнению «недерматологов», подавляющее боль-

шинство хронических дерматозов, в силу особенностей нейрогуморальной регуляции и наличия висцерокутанных и нейрокутанных связей, возникают на фоне уже сформированной функциональной или органической висцеральной патологии, как бы «отражая» неблагополучие внутренней среды организма человека. К примеру, псориаз не является заболеванием только кожи, - псориатическая болезнь - это системная патология соединительной ткани с поражением сердечнососудистой системы, органов желудочно-кишечного тракта, печени, почек и др. органов, нарушением белкового и липидного обмена, при этом, патологию органов желудочно-кишечного тракта выявляют у 99% больных. Соответственно, для изучения этой темы и для усвоения навыков обследования, диагностики, ведения и лечения больного псориатической болезнью недостаточно теоретической подготовки только по общемедицинским дисциплинам. Другой пример – аллергические дерматозы, но кто может сказать, где граница аллергического процесса между патологией только кожи и развитием астматической патологии бронхо-легочной системы у больного – ребенка с атопическим дерматитом? Дерматовенерология является частью терапии, - специализированным разделом терапии, для освоения которого необходимо иметь знания по инфекционным болезням, иммунологии, аллергологии, педиатрии, гастроэнтерологии, ревматологии, эндокринологии, методам лабораторной и инструментальной диагностики, клинической фармакологии, физиотерапии. Поэтому, путём повышения качества подготовки студентов и врачей общей практики может быть реорганизация обучения с введением изучения предмета «Кожные и венерические болезни» на 5 и 6 курсе медицинского ВУЗа и увеличением количества учебных часов. Учитывая современные требования, обучение будущих врачей должно быть максимально приближено к условиям практической работы. Суть занятия должна сводиться не только к запоминанию большого объема фактического материала, студенты должны осмысленно понимать, как эти

знания применять у постели больного и упражнять их на практике [2]. Большая часть времени на практическом занятии должна отводиться самостоятельной работе студентов, посвященной вопросам ведения конкретного больного в дерматологическом стационаре, или составлению обоснованных алгоритмов диагностики и лечения больного при моделировании ситуативных заданий, т.е. большая часть практического занятия должна проводиться с использованием «проблемного» метода обучения [4]. Залогом успешности такого методологического подхода является высокий исходный уровень знаний студентов, приобретенный на предыдущих этапах обучения, и при самостоятельной подготовке к практическим занятиям. К сожалению, опыт средней школы и начальной теоретической подготовки первых трех лет обучения в медицинском ВУЗе не способствует развитию у студентов 4 курса навыков качественной подготовки к практическому занятию по клинической дисциплине. Большинство студентов уверены, что прочитать главу учебника по заданной теме, уметь ответить на вопросы и пересказать материал означает хорошо подготовиться к занятию, - но такое «школьное» понимание сути самоподготовки не соответствует требованиям не только дерматовенерологии, но и других клинических кафедр [3, 4]. Самоподготовка к занятию при обучении на клинической кафедре подразумевает не только овладение информацией учебного материала и дополнительной литературы, но и осмысление этой информации. Студент должен не только уметь ответить на вопрос «что Вы знаете?», но и уметь применить эти знания на практике, ориентироваться как составить алгоритм обследования больного, почему необходимо применять те или иные диагностические процедуры и уметь назначить адекватное лечение, - целью самоподготовки является не только знание, но и умение действовать. Неотъемлемым атрибутом качественной самоподготовки и проведения занятий по предмету «Кожные и венерические болезни» являются разнообразные средства обучения (учебные пособия,

методические указания к занятиям, тестовые задания, ситуационные задачи, дополнительная медицинская литература и медицинская интернет-информация, интерактивные обучающие программы). А так как дерматовенерология является клинической дисциплиной, в которой диагноз в 90% случаев основан на визуализации, использование наглядных средств обучения (фото материалы, электронные сборники фотографии больных по разным нозологическим единицам, учебные видеофильмы и др.) имеет первостепенное значение [1]. К сожалению, банальное отсутствие цифровой и компьютерной техники, существенно ограничивает использование этих средств обучения. Одной из форм проведения занятий со студентами является занятие в форме семинара, которое в условиях клинической кафедры может быть представлено в виде клинической конференции [1]. Клиническая конференция предусматривает участие студентов в процессе обсуждения тактики диагностики и ведения больных при поступлении в стационар, и больных, находящихся на лечении, но требующих коррекции терапевтических мероприятий. При этом участие обучающихся в клинической конференции значительно отличается от их присутствия на консультативных приемах профессоров и доцентов кафедры, когда студенты находятся в статическом состоянии наблюдателей. Конечно, такая форма обучения возможна только в условиях «доброжелательных отношений» подразделений органов здравоохранения и университетских кафедр [2, 3]. В современных условиях подготовка квалифицированных врачей общего профиля становится невыполнимой задачей без реформирования клинической базы обучения [2]. Существующая система обучения, на базе структур практического здравоохранения, создает непреодолимые препятствия для качественной подготовки специалистов. Сотрудники «практического» здравоохранения воспринимают присутствие студентов в стационарных отделениях и на поликлиническом приеме как «нежелательное бремя» [3]. Существует и поддерживается искусственное противо-

стояние представителей практического здравоохранения и науки, при котором, несмотря на высокий уровень квалификации, сотрудники клинических кафедр мединститута не пользуются достаточным авторитетом у персонала медучреждения [2, 3]. При попытке практической реализации своих знаний студенты испытывают значительные трудности, т.к. имеют возможность работать только с больными, с уже установленным окончательным диагнозом и уже получающими лечение. Первичные больные без установленного диагноза в подавляющем большинстве случаев недоступны для преподавателей и студентов с целью приобретения навыков практической работы, - на этапе додипломного высшего медицинского образования студенты фактически отстранены от участия в обследовании больного и назначении рационального лечения. Ограниченный доступ преподавателей и студентов к больным, диагностической аппаратуре и лабораторным подразделениям исключает также возможность наглядной демонстрации принципов доказательной медицины, как основы будущей страховой медицины [5]. В связи с этим, созрела необходимость организационного слияния дерматологических стационаров и университетских кафедр - структур практического здравоохранения и научно-педагогических подразделений медицинского ВУЗа [2]. Специфика патологии у больных хроническими рецидивирующими дерматозами (аллергической, токсико-аллергической, аутоиммунной и пр. природы) требует наличия широкой диагностической базы и помощи врачей узкой специализации – гастроэнтерологов, аллергологов, педиатров, ревматологов, эндокринологов и др., поэтому необходимо также расширение профиля дерматологических лечебных подразделений и реструктуризация кожно-венерологических диспансеров.

Выводы. Таким образом, повышение качества додипломной подготовки врачей общего профиля и врачей первичной специализации требует проведения ряда организационных и структурных преобразований: 1) Совершенствование про-

цесса обучения студентов на клинических кафедрах медицинских ВУЗов (в т.ч. кафедре дерматовенерологии ДонНМУ им. М.Горького) с введением синдромного подхода в освоении клинического материала и принципов доказательной медицины; 2) Слияние больничных учреждений практического здравоохранения и университет-

ских научно-педагогических подразделений и изменение функциональной роли студента в лечебном учреждении при оказании медицинской помощи больному, наделение его обязанностями и правами, привлечение его в качестве участника механизма лечебно-диагностического процесса.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Думанский Ю.В. и соавт. Возможности последипломного обучения на кафедре клинического профиля // Університетська Клініка. – 2005. – Т.1, №1. – С.14-16.
2. Казаков В.Н. // Університетська Клініка. – 2005. – Т.1, №1. – С.3-8.
3. Миминошвили О.И. // Університетська Клініка. – 2005. – Т.1, №1. – С.17-19.
4. Потапенков М.О., Гривенко С.Г. Шляхи оптимізації навчального процесу на випускних кафедрах хірургії медичних вузів // Медична освіта – 2007 - №1. – С.55-58.
5. Федорців О.Є. та співавт. Застосування основ доказової медицини в навчальному процесі на кафедрі педіатрії // Медична освіта. – 2005. - №4. – С.31-33.

ОПТИМІЗАЦІЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ, ЗАДАЧІ ТА ПРОБЛЕМИ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ

І.Ю.Белік, К.В.Романенко, М.Е.Барінова, С.В.Центіло, І.П.Іванова, Я.О.Полях

Наведено досвід викладання курсу дерматовенерології англомовним студентам. У статті розглядаються шляхи оптимізації навчання студентів-іноземців з англомовною формою навчання. Вказано необхідність розробки та удосконалення методичних матеріалів до практичних занять, створення відеофільмів, комп'ютерних навчальних програм з дерматовенерології, придбання навчальної та наукової бібліотечної літературі зі спеціальності, та актуальність організації для англомовних студентів курсів української або російської мови.

OPTIMIZATION OF TEACHING, TASKS AND PROBLEMS OF TRAINING IN DERMATOVENEROLOGY CHAIR

I.Byelik, K.Romanenko, M.Barinova, S.Tcentilo, I.Ivanova, Y.Polyah

The ways of optimization training of students in the dermatovenerology chair are considered. Necessity of development and improvement of methodical materials to practical classes, creation of training video films, training computer curriculums on skin and venereal diseases, purchase of the special educational and scientific library literature is specified. The instillation of conclusive medicine and urgent necessity of hospitals structures of Health Care system and pedagogical units of High Medical Education system confluence prone to the improvement of physicians preparing in Medical Universities.