

слизовій ротової порожнини. Його цивільна дружина, з якою прожив 4 місяця, страждає на вторинний рецидивний сифіліс. Припускається, що хв. Д. інфікований через посуд (побутовим шляхом). Третій будівельник, два сини та дружина хв. Д. без проявів захворювання, РВ-негативна. Вони одержали превентивне лікування, після якого шкіра та видимі слизові оболонки без змін, РВ-негативна. Наше спостереження свідчить про те, що сифіліс — хронічне інфекційне венеричне захворювання, яке розповсюджується статевим та нестатевим шляхом і знання перебігу екстрагенітального твердого шанкеру сприяє вчасному діагностуванню та оперативній санації джерела інфекції, а також активному застосуванню протиепідемічних заходів (диспансеризації). Чому в районній поліклініці не розпізнали маніфестний первинний сифіліс (твердий виразковий шанкер на слизовій оболонці ротової порожнини, підщелепний сифілітичний склероаденіт)? Головні чинники такі: відсутність настороженості, пильності щодо сифілісу; низька кваліфікація лікарів; брак знань нестатевого розповсюдження сифілітичної інфекції; незнання перебігу сифілісу, недостатньо вивчений анамнез, не проведений аналіз пунктата сифілітичного бубона та інші. За даними В.Є.Ткача та співавторів (2010 р.), кількість позастатевих локалізацій твердих шанкерів збільшилась, що пов'язано із сексуальною розпущеністю та збоченнями. Невчасно визначний діагноз позастатевого твердого шанкеру, помилки в діагностиці приводять до небезпечних наслідків.

ПЕДАГОГІКА

РОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ В ИЗУЧЕНИИ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (БППП)

В.Д.Гридасова, З.Ф.Кривенко

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

На современном этапе, когда стремительно развивается наука, объем знаний, подлежащих усвоению студентами медицинских вузов, непременно возрастает, а их содержание усложняется. Большое значение в успешной подготовке врачей общей медицинской практики по дерматовенерологии имеют межкафедральные связи с четким определением цели обучения, необходимого исходного уровня знаний и конкретных видов деятельности студентов. Выяснение исходного уровня знаний студентов перед началом изучения венерологии болезней передающихся половым путем, БППП имеет большое значение для правильной организации педагогического процесса, определения содержания знаний и методики их проведения, внесения коррективов в рабочую программу, лекции, практические занятия. В этом аспекте для кафедры кожных и венерических болезней наиболее важное значение имеет предшествующая подготовка студентов по таким фундаментальным дисциплинам как микробиология, патологическая анатомия, без знания которых сложно усвоить венерологию. Определение исходного уровня знаний студентов, необходимого для изучения венерологии проводилось при помощи специальных тестов, разработанных и обсужденных на кафедре. Затем по утвержденному на методической кафедральной конференции календарному плану с учетом расписания практических занятий студентов лечебного факультета, осуществляется тестовый контроль. Студентам предлагалось ответить на вопросы, касающиеся общих сведений, лабораторной диагностики возбудителей сифилиса и гонореи, а именно:

1. Возбудитель гонореи, что Вы знаете о нем?
2. Возбудитель сифилиса, что Вы знаете о нем?
3. Лабораторная диагностика гонореи.
4. Серологические реакции для диагностики сифилиса.
5. Что такое сифилитическая гумма?

Для объективной оценки знаний на кафедральной конференции были обсуждены критерии оценки ответов на вопросы по 5-6 балльной системе. Такой тестовый контроль проведен был среди 150 студентов лечебного факультета. После проведения контроля и обработки результатов, получены следующие данные.

Оценка ответов на тестовые задания студентов 4 курса лечебного факультета.

Варианты тестовых заданий	Оценка (кач. хар-ка ответа)	Количество ответов	Средний балл
1. Возбудитель гонореи, что Вы знаете о нем.	5	54	4,04
	4	56	
	3	30	
	2	10	
2. Возбудитель сифилиса, что Вы знаете о нем.	5	61	4,11
	4	57	
	3	19	
	2	13	
3. Лабораторная диагностика гонореи	5	34	3,55
	4	39	
	3	47	
	2	30	
4. Серологические реакции на сифилис	5	32	3,47
	4	36	
	3	53	
	2	29	
5. Что такое сифилитическая гумма	5	6	3,22
	4	64	
	3	42	
	2	34	

Как следует на таблице, наиболее высокие по абсолютным оценкам и среднему баллу показатели при ответах на 1 и 2 вопросы, наиболее низкие – на 4 и 6 вопросы. Учитывая количественные и качественные результаты контроля, можно отметить, что студенты 4 курса лечебного факультета на предыдущих кафедрах хорошо усваивают сведения о возбудителях венерических болезней, знают их отношение к основным красителям, пути попадания в организм, простейшие методы лабораторной диагностики гонококка. Нетвердо помнят отношение к факторам окружающей среды, способы дезинфекции при обоих заболеваниях, бактериологические методы обнаружения возбудителя заболевания. Из серореакций основная часть студентов знают принципы постановки и сущности РВ, не знают совершенно суть и значение РИФ, хотя изучение их должно было проводиться на кафедре микробиологии. Низкие знания по макро- и микроскопическому строению сифилитической гуммы. В то же время, несмотря на малую значимость в практической работе дерматовенеролога и врача-лечебника осадочных серореакций, студенты на кафедре микробиологии подробно изучают этот комплекс реакций и считают их основным в диагностики сифилиса. Таким образом, проведенный тестовый контроль исходного уровня знаний студентов лечебного факультета по некоторым основным вопросам диагностики венерических заболеваний показал, что на кафедрах микробиологии и патологической анатомии следует обращать более серьезное внимание на вопросы лабораторной диагностики венерических болезней, морфологического строения гумм в практическом плане. Поскольку эти базисные знания имеют значения для усвоения и быстрого восприятия клинического материала при изучении вопросов клинической венерологии, это позволяет преподавателю уделить больше времени на занятия обучению практическим навыкам врачевания.