

---

определенную самостоятельную порцию знаний, сформировать необходимые умения. После изучения каждой темы студенты получают рекомендации преподавателя для дальнейшей работы. Введение рейтинговой системы – это еще и хороший способ стимулирования здоровой конкуренции среди студентов, что должно упорядочить систематическую самостоятельную работу. Рейтинговая система оценки знаний исключает случайности при сдаче экзаменов.

В последние три-четыре года в Самаркандском медицинском институте введено модульное обучение студентов. При обучении предмета гематологии студент заходит в сайт Sammi.uz. Затем находит смысловой модуль 3. «Основы диагностики, лечения и профилактики основных гематологических заболеваний». Далее идет занятие 1: дефицитные анемии, гипопластические и гемолитические анемии. Занятие 2: острые лейкозы, хронический миелоидный лейкоз, хронический лимфоцитарный лейкоз. Занятие 3: лимфомы и миеломная болезнь. Занятие 4: тромбоцитопеническая пурпура, критерий диагностики, гемофилии, критерий диагноза, лечение тромбоцитопенической пурпуры и гемофилии. Каждое занятие подразделяется на подтемы: методическая разработка, материалы к практическим занятиям, материалы к лекции, презентация к лекции, конспект, видеоролик по теме. Каждое занятие завершается тестовыми вопросами, практическими навыками и ситуационными задачами. В конце обучения предмету студент сдает итоговый контроль.

Модульная система обучения дает возможность при оценке успеваемости студента отслеживать динамику и оценивать плодотворность его работы в течение всего периода обучения, учитывая при этом ее напряженность и результативность, а также своевременно выявлять и корректировать причины снижения успеваемости, т.е. позволяет студенту более качественно осваивать ту или иную дисциплину. Здесь имеет совместный выбор оптимального пути обучения для каждого конкретного студента. Преподаватель осуществляет обратную связь, которая позволяет увидеть уровень подготовленности студентов, соответствие избранных форм, средств и т.д. содержанию обучения, проследить за качеством и темпом усвоения учебных блоков, модулей или модульной программы в целом и на этой основе вовремя скорректировать процесс обучения. Преподаватель создает условия для самоуправления, он определяет оптимальную долю личного участия в процессе управления обучением.

Таким образом, модульное обучение по гематологии имеющее своей главной целью достижение эффективного результата в усвоении научных знаний и формировании профессиональных и личностных качеств будущих врачей, можно рассматривать в качестве перспективного средства совершенствования образовательного процесса в медицинских вузах.

## **НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДОЛГОСРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ**

Малик Н.В.

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина*

Работа семейного врача многогранна и включает в себя, прежде всего, профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов. В отличие от других медицинских специальностей, семейная медицина предусматривает длительное наблюдение за пациентом, большее участие в принятии решений о лечении и реабилитации. Глубокое знание условий быта, проблем, причин конфликтов в семье как факторов, способствующих возникновению заболеваний, – главное оружие семейного врача.

Одной из серьезных проблем, с которой сталкивается в своей практике семейный врач, являются некоторые хронические заболевания, вызывающие прогрессирующее нарушение функции организма. Врач должен учитывать тот факт, что разные психосоматические нарушения могут возникать не только у пациентов с хроническими заболеваниями, но и у членов его семьи, в связи с чем им необходимы постоянное внимание и помощь.

Когнитивные нарушения – довольно распространенное явление у лиц пожилого возраста. Пациенты пожилого и старческого возраста чаще болеют. Они тяжело переносят свою беспомощность, они легкоранимы, и неосторожно брошенное слово способно и вызвать у них глубокую обиду. О том, насколько дружна и хороша та или иная семья, в немалой степени судят по атмосфере уважения к старости, чуткому отношению к пожилому человеку, ведь с годами он

---

все больше и больше нуждается в заботе близких. В нашей стране, к сожалению, проблема наблюдения за пациентами с когнитивными нарушениями, нарушениями поведения не решена. Стационарные курсы лечения в условиях специализированного отделения – это эпизод в жизни пациента. Поэтому основная часть времени отводится на амбулаторное ведение их семейными докторами. Много вопросов в данном случае остается без ответа – это вопросы правильной и своевременной диагностики, долгосрочного наблюдения за этими пациентами, отношения самой семьи в таких пациентам, местонахождения этих больных, когда некому за ними ухаживать и многое другое.

Главной целью лечения является предупреждение прогрессирования когнитивных нарушений, т.е. профилактика деменции. Медикаментозная терапия является эффективным средством в лечении многих симптомов, но в пожилом возрасте их необходимо использовать с большой осторожностью. При лечении лиц пожилого возраста семейный врач должен помнить об основных правилах назначения препаратов: каждое лекарство должно иметь свои строгие показания и быть доступно в применении; необходимо избегать полипрогмазии; доза препарата должна отвечать физиологическим особенностям организма.

При преподавании цикла семейной медицины врачам-интернам на кафедре ОПСМиВБ большое внимание уделяется тому, что при заболевании одного из членов семьи врач должен следить за состоянием здоровья и жизнедеятельностью всей семьи. Лечение когнитивных нарушений у пожилых людей необходимо проводить в тесном сотрудничестве с пациентом и его семьей. К важным особенностям лечения таких пациентов относится информирование пациентов и их родственников об особенностях данного заболевания и его лечения, дополнительных методах терапии и социальной поддержке, а также разъяснение необходимости планирования жизни и финансов, что связано с возможной недееспособностью пациента.

Таким образом, обучение семейных врачей правильному подходу к ведению пациентов долгосрочного наблюдения позволит улучшить результаты лечения в амбулаторных условиях.

## **THE FEATURES OF THE SCIENTIFIC-RESEARCH WORKS PERFORMED IN THE NEUROSURGICAL**

Mamadaliyev A.M., Shodiev A.Sh., Norkulov N.U., Aliev M.A.

*Samarkand State Medical Institute*

For the past years of the twenty one century like in the other areas in the area of high and secondary specialized education we have reached big achievements. On the basis of these achievements was the initiative of our Head of the Government who has got “Law on Education” and “National Program of Staff Preparation” and according these two documents it has been carried out the important activities. During the last years in the Neurosurgical Department of Samarkand State Medical Institute there have been achieved progresses in the area of education and scientific-research

Scientific-research works have been performed among patients who treated with the use of surgical and conservative methods of treatment on the hospital setting in the neurosurgical department of SamMI clinic There is “students’ scientific society” (SSS) in the department in which the advanced medical students carry out scientific-research works on the different actual problems. Scientific works positively assessed in the SSS have been presented in the scientific-practical conferences of students and young scientists annually organized at the institute. It should be considered that presentations of the SSS representatives have positively evaluated by referees’ board and took high places. Scientific approaches of SSS members, residents of master’s degree programs and scientific applicants have been firstly chosen by academic adviser and researcher with taking into account actuality of the problem and then aim and objectives have been made. During this process researcher have to visit library where he prepares literature review and looks for patents from internet according to the research topic. For the last years we should separately considered about the role of distant learning module system created in the institute and with the use of this system researchers could receive the needed information and learn them properly.

After enough learning local and foreign literatures aim and objectives of scientific research have been made, the expected scientific results have been cleared and researcher starts to gather materials. During gathering materials at the same time with the deeply performed clinical and neurological examinations, present in the surgical operations case histories in the archives also should be used.