

разницы. Сопоставление данных доплерометрии сосудов и клинического состояния новорожденных показало, что нарушения гемодинамики сочетались с клиническими отклонениями в неврологическом статусе у 67% пациентов. У 82% из них в неврологическом статусе преобладал синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости и в 18% случаев – синдром угнетения.

**Выводы.** 1. Расширение полостей желудочков головного мозга является показанием для проведения дополнительных методов исследования головного мозга новорожденного. В настоящее время одним из приоритетных методов является доплерометрия мозговой гемодинамики новорожденных. 2. В бассейне средних мозговых артерий у новорожденных от матерей с фетоплацентарной недостаточностью выявлено достоверное нарушение гемодинамики прямо пропорциональное степени тяжести фетоплацентарной недостаточности. 3. Нейросонография с доплерометрией мозгового кровотока позволяют на ранних этапах выявить нарушения церебральной гемодинамики у новорожденных, своевременно назначить корригирующую терапию, что даст возможность достигнуть ранней компенсации и предотвратить тяжелые неврологические нарушения.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Боконбаева, С. Д., Выжиганина Н. В. Нейросонография недоношенных новорождённых детей с низкой массой тела при рождении // Вестн. Кыргыз. – Рос. славян. универ. – 2011. – Т. 11, № 3. – С. 87-91.
2. Классификация последствий перинатальных поражений нервной системы у детей первого года жизни / Н. Н. Володин [и др.] – М. : Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, 2005. – С. 67-79.
3. Идрисова, Р. М., Алискандиев А. М. Нейровизуализирующие особенности головного мозга у детей раннего возраста с судорогами при перинатальных поражениях мозга // Астрахан. мед. журн. – 2011. – Т. 6, № 4. – С. 129-134.
4. Пальчик, А. Б., Шабалов Н. П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорождённых. – М. : МЕДпресс информ, 2009. – С. 6-28.

### **МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

***Андруша А.Б.***

*Харьковский национальный медицинских университет*

**Актуальность.** Современная система высшего медицинского образования сориентирована на подготовку высококвалифицированных профессионалов и на формирование всесторонне развитой, творческой и социально активной личности путем комплексного подхода в подготовке будущих специалистов. Данные

качества развиваются под влиянием гуманитарного образования, необходимость которого в медицине не ставится под сомнение, поскольку оно формирует нравственные ценностные ориентиры и составляет основу профессионального общения врача и пациента. Особую роль в формировании такой компетенции играют гуманитарные дисциплины: педагогика, психология, философия, биоэтика и прочие. Медицина взаимосвязана со многими науками, и тесные взаимообратные связи ярче всего прослеживаются между медициной и педагогикой [1, 2]. Одним из логичных объяснений этого факта является сходство профессионального мышления доктора и педагога. Практикующему доктору часто приходится проявлять свое педагогическое умение: в санитарно-просветительской работе с пациентами, обучении больных и, конечно же, передавая свои знания менее опытным коллегам.

В системе подготовки студентов медиков применение педагогических знаний и навыков является неотъемлемой частью медицинского образования.

**Цель.** Активизировать познавательную деятельность студентов медиков, обеспечить положительную мотивацию получения знаний по предмету, оптимизировать развитие клинического мышления и формирования навыков общения с пациентом.

**Методы исследования.** В своей педагогической практике в рамках преподавания студентам шестого курса дисциплины «Общая практика-семейная медицина» я использую как традиционные, так и нетрадиционные формы работы. Нетрадиционными формами работы являются интерактивные и проектные технологии, проблемно-поисковые методы работы, занятие-конференция, использование интернет ресурсов, компьютерных и мультимедийных технологий. Форма работы студентов индивидуальная или в парах, либо предлагается групповая деятельность.

**Результаты и их обсуждение.** Одним из основных материалов, используемым для контроля знаний по дисциплине, являются тестовые задания (согласно действующей европейской кредитно-трансферной системы организации учебного процесса). Использование тестового контроля является быстрым и эффективным способом проверки знаний, умений и навыков студентов. Они обеспечивают индивидуальный беспристрастный подход к каждому студенту, кроме того, не занимают много времени для проверки. Помимо традиционных тестовых заданий для обучения и контроля полученных знаний я использую специальный дидактический материал: ситуационные задачи, логические задания, кроссворды, содержащие информацию, необходимую будущему врачу для санитарно-просветительской работы и для обучения пациентов с определенными заболеваниями. Данный материал разработан для каждой темы, а тестовые и ситуационные задачи вынесены в итоговый модульный контроль.

На практических занятиях студентов медиков я использую ролевые игры (работа в парах). Изначально оговаривается тема для данного вида работы (как правило, определенное заболевание), один студент играет роль пациента и

излагает свои жалобы, анамнез, соответствующие данной патологии, в то время как другой студент выступает в качестве доктора, детально описывая «выявленные» изменения во время объективного осмотра, план диагностического поиска, предполагаемые результаты лабораторно-инструментальных обследований, рекомендации по медикаментозному лечению и коррекции образа жизни. Оценку и анализ задания проводит не только преподаватель, но и остальные студенты. Применение интерактивных технологий предоставляет студентам возможность быть не наблюдателями, а активными участниками образовательного процесса. Будущие доктора привлекаются к творческой работе, к совместной деятельности, учатся взаимодействию с пациентами и коллегами. Интерактивное обучение способствует лучшему, более глубокому усвоению материала, поскольку активизирует познавательную деятельность студента, включая в учебный процесс и эмоциональное восприятие им информации, полученной на занятии [3]. Очевидными результатами данного подхода к обучению студентов медиков является активизация умственной деятельности, повышение интереса к изучаемой дисциплине и, что немаловажно для будущего врача, развитие логического мышления и приобретение навыков общения с пациентом, что пригодится в санитарно-просветительской работе доктора с пациентами.

Как групповую форму работы я организую занятие-конференцию. При подготовке к данному занятию с группой студентов оговаривается тема занятия, и каждый студент получает для подготовки индивидуальное задание – доклад по определенному разделу данной темы. Инновационный подход к обучению обеспечивает положительные результаты - мотивацию получения знаний по предмету, активное функционирование интеллектуальной сферы, дает ощущение потребности в самообразовании, формирует устойчивый интерес к новой информации, способствует развитию творческой личности и навыков самосовершенствования, и, что наиболее важно, пробуждает интерес к научной работе, готовит к общению со своими будущими пациентами. Такая деятельность предполагает организацию и развитие диалогического общения, которое ведет к взаимопониманию, взаимодействию, совместному решению общих, но важных для каждого участника задач.

Активизации учебного процесса способствуют проектные технологии, в основе которых - принцип педагогики сотрудничества. Проекты можно выполнять индивидуально или группами. В своей практике я использую данный метод, как индивидуальную самостоятельную работу студента, которую он готовит к последнему занятию – итоговому модульному контролю. Это дает ему возможность заработать дополнительные баллы и повысить его оценку успеваемости. Студентам медикам заблаговременно ставится задача подготовить проект по определенной теме, оговаривается структура проекта (тема и объект, цель исследования, исходные источники информации). Именно работая над проектами, студенты применяют фактические знания, учатся самостоятельно их

приобретать, анализировать и делать выводы.

Разработка компьютерных технологий обучения является необходимым условием информатизации образования. Интернет помогает студентам не только наблюдать, но и принимать активное участие в создании информационного массива, служит мощным средством коммуникаций, а также самоорганизации. Применение мультимедиа на практических занятиях позволяет активизировать восприятие студентов, а также способствует эффективному усвоению учебного материала. Преимуществами мультимедийных технологий является увеличение объема обработанного на занятии материала за счет экономии времени; расширение возможностей применения дифференцированного подхода в обучении; индивидуализация процесса просмотра (повтор, подробное изучение кадра, его остановка); повышение мотивации обучения. В своей педагогической деятельности для наглядности я подаю теоретический материал в виде презентаций, содержащих схемы, алгоритмы и фотографии историй болезни и самих пациентов. Также можно предложить в качестве индивидуальной работы студента подготовить доклад по изучаемой теме (по какому-то определенному разделу темы) и призывать к участию самих студентов для рецензирования творческих работ своих одногруппников. Тестовые компьютерные программы также удобно использовать для оценивания успеваемости студентов.

**Выводы.** Использование вышеуказанных нетрадиционных форм обучения в системе высшего медицинского образования активизирует познавательную деятельность студентов медиков, усиливает их мотивацию осмысленно изучать материал, побуждает к осмысленному восприятию, критическому анализу материала, не перегружая память студентов механическим заучиванием, формирует логическое мышление, что является чрезвычайно актуальным для будущей работы врача. Применение данных педагогических технологий способствует формированию всесторонне развитой, творческой и социально активной личности.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Васильева, Е.Ю. Педагогика в клинической практике врача: учебное пособие / Е.Ю.Васильева, М.Ю. Гайкина, Т.В. Тагаева. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 118 с.
2. Кудрявая, Н.В. Педагогика в медицине: учебное пособие /Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова, Е.А. Волошина, К.В. Зорин, под ред. Н.В. Кудрявой. – 2 изд.стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 320с.
3. Пометун, О. Інтерактивні технології навчання: теорія, практика, досвід: метод. посібн. / О. Пометун, Л.Пироженко. – К.: А.П.Н., 2002. – 136с.