Харківський національний медичний університет
Кафедра радіології та радіаційної медицини
Божко І.В. Максімішин О.В. Астап'єва О.М. Федуленкова Ю.Я.

Розробка та методичне забезпечення моніторингу якості навчання студентів та перспективи його розвитку.

Вузівська лекція – ефективний засіб навчання та виховання студентів. Вона дає орієнтовні основи для подальшого засвоєння ними учбової програми, є гарною підготовкою для самостійної роботи з підручниками. Важливими якостями клінічної лекції є висока науково-практична інформативність, відображення сучасних поглядів на матеріал навчання з достатньо повним його охватом. Також лекції повинні не тільки нести необхідну інформацію по тій чи іншій дисципліні, але і навчати студентів клінічному та логічному мисленню, пояснювати характер патологічних процесів та находити шляхи їх усунення.

В теперішній час окрім слухового сприйняття, студент має можливість застосовувати зорову пам'ять завдяки можливості супроводження лекції мультимедійними презентаціями, що підвищує рівень засвоєння та виживаності учбового матеріалу.

Формування спеціаліста та його професіональної компетентності завжди характеризувалось багатогранністю та складністю. Клінічна робота поперед всього формує основні професіональні якості лікаря, його вміння проводити раціональне обстеження і тим самим забезпечувати повноцінність і якість лікувально-діагностичної та профілактичної допомоги. Особливою трудністю при засвоєнні клініки тієї чи іншої патології є відсутність тематичних хворих. Багато років для вирішення цієї проблеми використовуються копії реальних історій хвороби по тематичним нозологічним одиницям, які рідко зустрічаються. Крім того, на заняттях широко використовуються комплекти

ситуаційних задач, вирішення яких можливо як на будь якому занятті, так і на завершальному етапі, як компонент контролю знань.

Методичні рекомендації для студентів, що входять в учбово-методичний комплекс включають плани та контрольні питання к практичним заняттям, які орієнтують студентів на виділення головних напрямів у вивченні предмета, досягнення початкового рівня знань при засвоєнні тієї чи іншої теми, визначення питань, на ялі вони повинні бути готовими відповісти. Ці рекомендації містять і детальний план проведення заняття, матеріал якого повинні засвоїти студенти.

Променева діагностика в наш час включає рентгенологічні, радіонуклідні, ультразвукові,магнітно-резонансні методи дослідження. Лікарі, які виконують ці види досліджень, представляють їх результати лікуючому лікарю у вигляді протоколу, який включає опис променевого дослідження та, як правило, заключення, а також частину або усі отримані медичні зображення.

У зв’язку з цим, на лікуючого лікаря покладається комплекс завдань по визначенню показань до променевого дослідження, алгоритму послідовності призначення променевих досліджень у конкретній клінічній ситуації, інтегральній оцінці результатів візуалізації та використання отриманої інформації для визначення тактики подальших діагностичних дій та лікування.

Таким чином, метою курсу променевої діагностики та променевої терапії є: 1) підготовка к використанню в клінічній практиці методів променевої діагностики та променевої терапії; 2) визначення показань та протипоказань до променевої діагностики та лікуванню; 3) навчання розпізнанню на діагностичних зображеннях основних променевих синдромів та симптомів.

Студентам при виборі методів отримання діагностичних зображень пропонується користуватися такими критеріями: інформативність даного

виду зображення при вирішенні конкретного діагностичного завдання, доступність метода, потенціальна шкідливість для пацієнта, економічні витрати при їх використанні.

На практичних заняттях студенти працюють з носіями зображень. Велике значення надається оцінці особливостей зображень при різних видах променевих досліджень та правильному використанню термінології, яке має велике значення для розуміння результатів променевих досліджень.

Важливість адекватного вибору методів візуалізації зумовлена тим, що при помилці вибору не досягається мета візуалізації, призначення непотрібних досліджень затягує діагностичний процес, віддаляє початок лікування, збільшує тривалість госпіталізації. Призначення необов'язкових для вибору терапії діагностичних досліджень з використанням іонізуючого випромінювання невиправдано збільшує променеве навантаження.

Контроль знань студентів проводиться усним опитуванням, тестуванням, а рішення ситуаційних задач виконується за допомогою електронних ресурсів та інноваційних технологій. Комплексне вивчення променевої діагностики є необхідною умовою переддипломної підготовки лікарів.

Висновки: 1. В теперішній час широко використовуються електронні бази даних різних діагностичних зображень (рентгенологічних, радіонуклідних, ультразвукових, КТ та МР томограм).

2. Перспективою розвитку контролю знань студентів є подальше використання та удосконалення електронних баз даних за допомогою досягнень ІТ-технологій в сучасному світі.

Список використаної літератури:

1. Овчинников В.А., Волков В.Н. Иллюстрации к курсу лучевой диагностики и лучевой терапии: пособие для студентов 3 курса лечебного факультета / В.А. Овчинников, В.Н. Волков – Гродно, ГрГРМУ, 2008. – 1 электон. опт. диск (CD-ROM). – 209 рис.
2. Крючкова, О.В. Комплексная информатизация образования [Текст] О.В. Крючкова. – Минск: Красико-Принт, 2006. – С.176.
3. Сластенин, В.А. Подымов, Л.С. Педагогика . Инновационная деятельность /В.А. Сластенин., Л.С. Подымов. – М., 1997. – С.223.
4. В.А. Кондурцев. Искусство лектора-клинициста. «Клиническая медицина» 1998, №5 С.60-63