

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 68-ой научной сессии сотрудников университета

31 января – 1 февраля 2013 года

ВИТЕБСК - 2013

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, доцент Э.А. Аскерко, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент В.В. Столбицкий, доцент И.А. Флоряну

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.

Материалы 68-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2013. – 663 с.

ISBN 978-985-466-633-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2013

ISBN 978-985-466-633-4

К ВОПРОСУ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭЛЕКТРОННЫХ УЧЕБНИКОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Лысенко О.В., Рождественская Т.А., Лысенко И.М., Баркун Г.К.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Учебный процесс в медицинском ВУЗе, в частности, на клинических кафедрах, состоит из нескольких частей: теоретического повторения изучаемой темы, самостоятельной курации пациентов с последующим клиническим разбором тематических больных и оттачиванием практических навыков у обучаемых, тестового контроля с целью проверки качества усвоения пройденного материала, управляемой самостоятельной работы (УСР) и самоподготовки дома.

Иногда в отделениях стационара отсутствуют больные по теме занятия или клинические проявления данной нозологической единицы уже купировались. В данной ситуации на помощь преподавателю приходят подготовленные заранее наборы фото материалов по теме, подборки УЗИ, рентгенологических снимков, видеоролики. Удачным сочетанием перечисленных выше учебных пособий является электронный учебник.

Целью настоящего исследования является определение места электронных учебников в учебном процессе, при самоподготовке и УСР.

Преимуществом электронного учебника является более качественное изображение предлагаемого материала, т.к. учебные пособия, издаваемые в РИПЦ в черно-белом варианте (вместо предложенного цветного), гораздо менее презентабельные, показательные.

На кафедрах педиатрии, акушерства и гинекологии усилием преподавателей создана как отдельно взятые демонстрационные материалы, поименованные выше, так и изданы электронные учебники (например, пропедевтика детских болезней). Кроме того, для лучшего усвоения материала подготовлены и изданы электронные учебники по элективным курсам.

В электронный учебник вошли: теоретические материалы, тематический подбор фотографий, данных УЗИ, рентгенологических снимков, тесты, задачи и видеоролики

В текстовой части учебника содержатся сведения, необходимые для подготовки к занятию и тес-

ты, способные дать оценку усвоения темы. Полученные знания подкрепляются задачами, которые должен решить студент после ознакомления с теоретическим материалом.

Для закрепления материала в каждом разделе есть подбор фотографий, лент УЗИ, ЭКГ, рентгеновских снимков. При желании обучающийся может проконтролировать себя по ним.

В конце каждого раздела приводится видеоролик, где преподаватели кафедры показывают на практике как должно быть выполнено то или иное действие. Студенты могут отработать эти навыки даже друг на друге, чтобы у постели больного чувствовать себя увереннее.

При издании следующего учебного пособия нами планируется ввести в него алгоритмы осмотра больных с разными нозологическими формами заболевания. Это делается с той целью, чтобы при сдаче практических навыков на курсовом и государственном экзаменах экзаменуемый четко знал, что от него требуется, сколько баллов он максимально может получить за осмотр больного и каким образом у него получается оценка по практическим навыкам. Такую подготовку мы обязательно проводим со студентами, защищая честь ВУЗа на предметных олимпиадах, действия последних доводится до автоматизма и никогда не возникает вопрос «почему мне снижена оценка?». Приводим пример алгоритма осмотра ребенка с заболеванием ЖКТ.

Задача. Игорь, 8 лет

Жалобы на снижение аппетита, боли в животе без четкой локализации и связи с приемом пищи, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: боли в животе беспокоят около 2-х лет, ранее не обследован, ухудшение состояния в течение последних 2-х недель. Наследственность не отягощена. Из перенесенных заболеваний: ОРИ, гайморит, паховая грыжа (оперирован в 2000 году). Из чего складывается оценка...

Вымыл руки	1балл
Как вступил в контакт с больным ребенком?	1балл
Правильно ли сел к постели?	1балл
Помогал ли ребенку раздеться и одеться?	1балл
Не допускал ли грубых деонтологических ошибок при докладе о больном	1балл
цвет	1балл
влажность	1балл
эластичность	1балл
дермографизм	1балл
измерение толщины подкожно-жировой клетчатки	1балл
оценка состояния питания	1балл
тургор мягких тканей	1балл
пальпация периферических лимфоузлов	1балл
пальпация щитовидной железы	1балл
осанка	1балл
плоскостопие	1балл
сила мышц	1балл
тонус мышц	1балл
подсчет пульса на обеих руках	1балл
определение границ относительной сердечной тупости	1балл
аускультация сердца	1балл
измерение АД	1балл
сравнительная перкуссия легких	1балл
аускультация легких	1балл
частота дыханий в минуту	1балл
характеристика языка	1балл
осмотр живота, симметричность, участие в акте дыхания	1балл
поверхностная пальпация живота	1балл
сравнительная пальпация живота	1балл
пальпация белой линии живота	1балл
методом перкуссии	1балл
методом флюктуации	1балл
сигмовидная	1балл
слепая	1балл
поперечно-ободочная	1балл
восходящая	1балл
нисходящая	1балл
определение методом пальпаторной аускультации	1балл
большой кривизны желудка	1балл
пальпация печени	1балл
размер печени по Курлову	1балл
пальпация селезенки	1балл
пальпация и перкуссия поджелудочной железы	1балл
пальпация мезентериальных лимфоузлов	1балл
Мюсси-Георгиевского	1балл

Ортнера	1балл
Керра	1балл
Мерфи	1балл
Де-Жардена	1балл
Мейо-Робсона	1балл
Кача	1балл
зона Шоффара	1балл
Осмотр полости рта	1балл
Аускультация живота	1балл
Осмотр области ануса (в отдельной комнате)	1балл
общий анализ крови (эозинофилия)	1балл
общий анализ мочи (норма)	1балл
соскоб на энтеробиоз (положительный)	1балл
кал на цисты лямблий (норма)	1балл
копрограмма (норма)	1балл
биохимический анализ крови (норма)	1балл
УЗИ органов брюшной полости (замедленное опорожнение желчного пузыря за счет спазма сфинктеров желчевыводящих путей)	1балл
ЭФГДС (поверхностный гастродуоденит)	1балл
патологистологическое исследование (хронический с умеренной активностью гастрит, со слабовыраженной активностью дуоденит, НР (-))	1балл
фракционное исследование желудочного сока (кислотообразующая функция желудка сохранена)	1балл
экспресс уреазный тест (отрицательный)	1балл
ЭКГ (норма)	1балл
УЗИ щитовидной железы (гиперплазия щитовидной железы)	1балл
кал на яйца гельминтов (норма)	1балл
хронический поверхностный гастродуоденит с сохраненной кислотообразующей функцией желудка, период обострения	1балл
дискинезия желчевыводящих путей по гипокинетическому, гипертоническому типу	1балл
энтеробиоз	1балл
эндемический зуб I степени	1балл
ИТОГО:	68 баллов
Считается полученный процент правильных ответов 68 баллов.=100%	

На кафедрах существует несколько элективных курсов. Принимая во внимание тот факт, что нами выбраны для изучения интересные, но трудные для восприятия темы: рефлексотерапия, массаж и уход за детьми первого года жизни,- электронные учебники помогают осмыслить материал, дают возможность повторить, а то и выучить (особенно рефлексотерапию) дома.

Как правило, учебных часов, отведенных на элективные занятия не много (30 часов), темы обширны, а сами занятия проводятся во второй по-

ловине дня и пациенты в это время бывают заняты (встречаются с родителями и т.д.), следовательно, чаще в удельном весе занятий преобладают лекции. Видеоролики позволяют (перед тем как пойти к пациентам) освоить предложенные действия дома.

Курс рефлексотерапии вообще теоретически очень насыщен, требует значительных усилий для запоминания, «реанимации» знаний, полученных на нормальной и топографической анатомиях, большого количества времени для усвоения и

здесь электронный учебник просто незаменим.

Следовательно, электронный учебник – это хороший вспомогательный материал для педагогов, друг и помощник для студентов, при его использовании модифицируется, оживляется, совершенствуется учебный процесс.

Использование электронных средств обучения позволяет «приблизить» современную молодежь к

процессу познания дисциплин, которые, с их точки зрения, понадобятся (если понадобятся!) совсем не скоро, или подойти к которым в настоящее время им бывает страшно. Имея дома в фильмотеке такие материалы будущие врачи и родители смогут спустя некоторое время вернуться сами и найти ответы на интересующие их вопросы.

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ БОТАНИКИ

Любаковская Л.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Предметное обучение реализует в своей основе общие тенденции развития образования, и отражает такие явления, как увеличение интегративных процессов, углубление дифференциации обучения, фундаментальности содержания предмета. В значительной степени этому способствует технологизация обучения в условиях широкого внедрения новых информационных технологий в практику преподавания всего комплекса естественных наук и фармацевтической ботаники, в частности.

Базой современного образования становятся информационные технологии. Информационная технология обучения – это педагогическая технология, использующая специальные способы, программные и технические средства (кино, аудио- и видеосредства, компьютеры, телекоммуникационные сети) для работы с информацией. Информационные технологии обучения обеспечивают условия для создания новых возможностей передачи знаний, восприятия знаний, оценки качества обучения и развития личности обучаемого в ходе учебно-воспитательного процесса.

Успешная работа высшего учебного заведения невозможна без постоянного совершенствования его деятельности. В условиях стратегического планирования деятельности образовательного учреждения необходимым условием является применение инновационных деятельностных технологий в различных компонентах образовательного процесса. Основой инновационной деятельности вуза является внедрение инноваций всеми субъектами образовательной деятельности: студентами и пре-

подавателями. Инновационный характер содержания образования обеспечивается качественным использованием практических навыков преподавателей, непосредственно связанных с внедрением инноваций. Внедрение современных информационных технологий в образовательный процесс целесообразно в том случае, если имеется:

- доступ к большому объему учебной информации;
- образная наглядная форма представления изучаемого материала;
- наличие активных методов обучения и др.

В практике преподавания фармацевтической ботаники используются следующие инновационные технологии: компьютерные презентации; тестирующие программы; информационно-поисковые системы; электронные образовательные ресурсы (система Moodle).

Мультимедийные технологии, используемые в процессе преподавания фармацевтической ботаники, открывают возможности:

- преподавателю использовать интеллектуальные формы его труда;
- более активизировать процесс представления информации, сделав эту информацию более емкой и информативной;
- являясь комплексными, поскольку обладают признаками словесных, демонстрационных и практических возможностей, позволяют использовать все каналы передачи информации.

Используя системы мультимедиа, позволяющие объединить возможности компьютера и зна-