УДК 611.018.1:611.013

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ВОПРОСУ ПРЕПОДАВАНИЯ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ

Кравцова И. Л., Мальцева Н. Г., Орлова И. В., Шабалева М. А.

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

Изучение гистологии, цитологии и эмбриологии — одного из важных звеньев морфологического комплекса — позволяет студентам приобрести знания должного уровня по макро- и микроскопическому строению органов, достаточные по объему и ориентированные, в первую очередь, на создание теоретической основы для приобретения знаний и навыков на клинических кафедрах. Преподавание на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии ведется в соответствии с классическими традициями обучения студентов в медицинских университетах и сочетает в себе три основных направления: лекционный курс, лабораторные занятия и самостоятельную работу студентов.

Для успешного и эффективного овладения такой сложной базовой дисциплиной как гистология необходимо использование учебно-методического комплекса, разработанного на кафедре [1]. Двадцатилетний опыт разработки, внедрения и использования этого учебно-методического комплекса позволяют нам конкретизировать требования, предъявляемые к каждому из элементов комплекса.

Классическая педагогика рассматривает лекцию как первый уровень усвоения знаний, с которого собственно и начинается процесс их усвоения. Лекция определяет качество обучения. Только после лекции субъект получает возможность перейти на более высокий уровень усвоения знаний. Никакие инновации не смогут заменить живое общение лектора с аудиторией. Лекция должна быть интересна и понятна слушателям. Мультимедийная презентация должна содержать слайды схем и рисунков, облегчающие восприятие и понимание устно излагаемой информации. Слайды должны быть демонстративными, наглядными и простыми для восприятия, а текстовые слайды — конкретными, лаконичными [2]. Для студентов вариант лекций должен быть оформлен в виде шаблонов таким образом, чтобы на каждой странице оставалось свободное место для собственных записей и зарисовок во время лекции. На практическом занятии преподаватель проверяет и оценивает работу студента на лекции.

Материал усваивается легче, если текстовое изучение той или иной структуры подкрепляется иллюстрациями, а изучение гистологических препаратов под микроскопом сопровождается зарисовкой их изображений. Для решения этой задачи создан и успешно используется практикум учебных заданий в виде рабочих тетрадей по гистологии, цитологии, эмбриологии. Практикум представляет собой комплекс заданий для самостоятельной работы студентов при подготовке к лабораторному занятию и в процессе него. Содержит большое количество схем, рисунков, таблиц по всем темам курса, которые отражают современные представления отечественной и зарубежной науки о гистофизиологии тканей и органов человека, цитологии и эмбриологии. К каждому занятию подготовлено подробное описание изучаемых гистологических препаратов. Разработки всех тем практикума включают контрольные вопросы, рекомендуемую учебную и дополнительную литературу, содержат контрольные таблицы [1, 3].

Задача преподавателя — научить студентов учиться: выделять главное и второстепенное в изучаемом материале, составлять логическую последовательность изложения, сопоставлять текстовый материал с предлагаемыми схемами и таблицами, изучать гистологические препараты, делать грамотные и рациональные зарисовки. При подготовке новой темы следует проговаривать изучаемый материал, а также прослушивать его, используя, например, озвученные лекции. Роль преподавателя, работающего со студентами первых курсов, заключается в ознакомлении со всеми существующими приемами запоминания с целью определения, какой именно способ подходит конкретному студенту в связи с индивидуальными особенностями, склонностями и доминирующим участием одного из анализаторов: зрительного, слухового, устной речи, письменной речи, логического мышления.

Используя современные методы преподавания, коллектив кафедры особое внимание уделяет созданию у студентов устойчивой положительной мотивации. Этой цели служат: логическое построение курса с постепенным его усложнением, лекции и практические занятия, на которых изложение материала увязывается с новейшими достижениями медицинской науки и практики, подчеркивается важность знания изучаемого материала. Перерабатываются и активно используются в учебном процессе тестовые задания по всем изучаемым темам.

На первом этапе преподавания студентам первого курса необходимо сформировать основные навыки и умения работать с микроскопом, поскольку изучение базового курса гистологии сопряжено

с необходимостью усвоения микроскопического и ультрамикроскопического строения организма человека, осмысления морфологических фактов и использования их для объяснения разнообразных клинических ситуаций. Однако половина имеющегося фонда микроскопов оборудована монокулярным тубусом, оптикой со слабым увеличением, плохо работающим микровинтом, без встроенного осветителя и без препаратоводителя. Учитывая невысокое качество микроскопов, помноженное на длительный срок их интенсивной эксплуатации, а также низкое качество гистологических препаратов вследствие их длительного использования, получаемый студентами результат можно часто признать как неудовлетворительный. При этом на лабораторных занятиях используется табличный фонд двадцатилетней давности, что определяет ветхость этих пособий. Учитывая тот факт, что одновременно на кафедре находятся на практических занятиях до 60 студентов в три смены ежедневно, то нагрузка на обучающее оборудование очень велика, износ оборудования существенный и убыль препаратного фонда происходит в настоящее время значительно быстрее его обновления. Традиционные подходы к решению этих проблемы являются для университета чрезвычайно финансово затратными, что диктует поиск новых путей решения.

В настоящее время на кафедре создан электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК). Электронный учебно-методический комплекс является совокупностью систематизированных учебных, научных и методических материалов по гистологии, цитологии и эмбриологии, используемых при преподавании данной дисциплины на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии. ЭУМК разработан в соответствии с образовательным стандартом ОСВО 1-79 01 01-2013 для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» для подготовки студентов соответствующего факультета. ЭУМК содержит необходимую информацию для изучения гистологии, цитологии и эмбриологии при подготовке к лекциям, практическим и итоговым занятиям, экзамену.

Он состоит из нескольких разделов: учебно-программная документация (образовательный стандарт для специальности по дисциплине, типовая и учебная программы, учебные планы); учебнометодическая документация (методические рекомендации для студентов и преподавателей, лаборантов); документация по воспитательной работе; разделы для студентов (теоретический, практический, раздел контроля знаний и вспомогательный, включающие: полный курс лекций в текстовом варианте и в РоwerPoint, комплекты вопросов, заданий, ситуационных задач для практических занятий, задания, ситуационные задачи для текущего контроля и самоконтроля, критерии оценки знаний, перечень практических навыков, вопросы для подготовки к экзамену, тексты тестов, требования к оформлению рефератов и критерии оценки, методические рекомендации к итоговому занятию, методические рекомендации для управляемой самостоятельной работы студентов, демонстрационной материал для практических занятий); учебные издания; информационно-аналитические материалы.

Темы и объем представленного материала полностью соответствует типовой программе по данной дисциплине и требованиям государственного образовательного стандарта. Объем и последовательность излагаемого материала хорошо соответствует рекомендованным по дисциплине учебникам, а также «Практикуму», изданным сотрудниками кафедры гистологии. ЭУМК планируется разместить на сайте кафедры.

Новым типовая программа предусматривает значительное увеличение самостоятельной работы, но под контролем преподавателя, который опрашивает, просит продемонстрировать работу, реферат. Задачей преподавателя при этом является активизация научно-познавательной деятельности студента за счет индивидуализации обучения и увеличения объема самостоятельной работы студентов. Для этого необходимо создание новых учебно-методических материалов для преподавателей и студентов с разработкой критериев оценки знаний с целью четкой ориентации студента на конечный результат. Управление самостоятельной работой студентов в процессе усвоения учебного материала увеличивает целенаправленность и эффективность обучения, уменьшает затраты времени и количество ошибок при усвоении. Увеличение доли самостоятельного контроля обучения, осознанное использование взаимообучения увеличивает эффективность взаимодействия обучающего и обучаемого [3].

Для повышения эффективности учебного процесса необходимо постоянное плановое укрепление материальной базы обучения: приобретение гистологических препаратов и современных микроскопов, кино- и видеофильмов, муляжей, компьютеров; подготовка учебных пособий и методической литературы.

Таким образом, преподавание гистологии, цитологии и эмбриологии в медицинском университете должно осуществляться на основе преемственности и взаимосвязи медико-биологических и клинических дисциплин, что будет способствовать целостному системному познанию студентами предмета, осмыслению его научной и практической значимости для жизнедеятельности человека. Для решения этих задач от преподавателя требуется постоянное стремление к совершенствованию и росту профессионализма, саморазвитию, расширению и углублению учебно-методического базиса и научного потенциала.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. *Кузнецова, Т. Г.* Подходы к организации учебного процесса на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии / Т. Г. Кузнецова, Е. К. Солодова, И. Л. Кравцова // Университетское образование: опыт тысячелетия, проблемы, перспективы развития: мат-лы II Междуна-родного конгресса, Минск, 14–16 мая 2008 г. Минск, 2008. С. 56–57.
- 2. *Кузнецова, Т. Г.* Лектор или компьютер? / Т. Г. Кузнецова, Е. К. Солодова, И. Л. Кравцова // Инновационные подходы к организации педагогического процесса в медицинском вузе: сб. мат-лов респ. науч.-практ. семинара. Витебск, 2008. С. 119–121. 3. *Кравцова, И. Л.* Оптимизация учебного процесса на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии / И. Л. Кравцова, Н. Г. Мальце-
- 3. *Кравцова, И. Л.* Оптимизация учебного процесса на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии / И. Л. Кравцова, Н. Г. Мальцева, И. В. Орлова // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. респ. науч.-практ. конф. и 20-й итоговой науч. сессии Гом. гос. мед. ун-та, Гомель, 24–25 февраля 2011 г.: в 4 т. / Гом. гос. мед. ун-т; редкол.: А. Н. Лызиков [и др.]. Гомель: ГомГМУ, 2011. Т. 2. С. 131–133.

УДК 616.89-008.441.13-036.8-08-07

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ

Кралько А. А.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» г. Минск, Республика Беларусь

В настоящее время в Республике Беларусь общее число пациентов, страдающих синдромом зависимости от алкоголя, составляет более 170 тыс. человек, однако реальное количество таких лиц, согласно выводам экспертов ВОЗ, как минимум в пять раз превышает официальные данные. В 2014 г. под диспансерное наблюдение взято более 20 тыс. лиц с синдромом зависимости от алкоголя, ежегодно увеличивается общее число лиц, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя с вредными последствиями. Охват стационарным лечением в среднем составляет 29 % от числа диспансерных пациентов, однако продолжают оставаться актуальными проблемы их эффективного лечения и реабилитации, а вместе с ними — проблема разработки и внедрения новых подходов к реабилитации пациентов наркологического профиля [2, 3]. На наш взгляд, для правильного планирования мероприятий реабилитационной программы важно знать критерии ее эффективности, однако в Республике Беларусь такие показатели не выработаны, также отсутствуют стандарты реабилитационного процесса.

В большинстве исследований эффективность лечебно-реабилитационной помощи пациентам с синдромом зависимости от алкоголя оценивается по длительности стойких ремиссий, поскольку длительность ремиссии, как правило, свидетельствует о стабильном состояния пациентов и об их мотивации на воздержание от употребления алкоголя. Однако данный подход не учитывает другие критерии, например, уровни социальной адаптации пациентов после лечения и реабилитации и качество их жизни.

Наиболее высокую эффективность реабилитационной помощи декларируют представители коммерческих и конфессиональных учреждений — 70–80 %. Эффективность реабилитации (ремиссия в течение года после прохождения курса) в Минском городском наркологическом диспансере достигает 42 %. При этом анализ реабилитационных ресурсов показывает, что руководство реабилитационных центров по-разному оценивает эффективность — от поступивших пациентов или от прошедших полный курс реабилитации. Декларируемая эффективность оказывается также не связанной с единой продолжительностью ремиссий: в одних учреждениях учитывается ремиссии от 1 года до 2 лет, в других — более 2–3 лет.

Следовательно, должен быть разработан единый подход к оценке эффективности реабилитационной работы наркологических учреждений на всей территории Республики Беларусь. Должна оцениваться терапевтическая и реабилитационная деятельность наркологических учреждений, направленная на решение задач поэтапного восстановления физического и психического здоровья наркологических пациентов и их ресоциализацию.

На наш взгляд, с целью достижения более высокой эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий необходима разработка критериев эффективности реабилитации пациентов с синдромом зависимости от алкоголя, которая будет включать новую систему организационных и медицинских технологий, в том числе:

- концепцию оценки качества жизни пациентов наркологического профиля, как основу системного подхода к построению реабилитационного процесса;
 - основные критерии эффективности реабилитации пациентов с синдромом зависимости от алкоголя;
 - определение роли социальной среды в системе организации реабилитации;
 - мониторинг и оценку эффективности реабилитации.

Программа оценки эффективности реабилитационного процесса позволит: разделить пациентов по степени тяжести и медико-социальным последствиям заболевания; обосновать их направление в