

тельств показал безусловную целесообразность использования дорзального доступа к подколенной артерии для выполнения дезоблитерирующих вмешательств на позадымышечковых сосудистых сегментах. Непротяженные артериотомии (до 3–4 см) могут быть закрыты наложением обвивного прецизионного шва. На более пролонгированных зонах эндартерэктомии показано проведение аутовенозных patch-пластик. Прямая тупая или колото-резанная рана в подколенной области с повреждением магистральных сосудов является вторым, можно сказать, абсолютным показанием к применению заднего доступа к подколенной артерии и даже области ее тройного деления. Преимуществом его при этом являются проведение ревизии сосудов и всей процедуры реконструкции под визуальным контролем, адекватное опорожнение функционально-активной зоны нижней конечности от напряженных гематом.

Выводы

Таким образом, достижение положительного результата при применении оптимальных вышеописанных технических приемов для лечения критической и декомпенсированной ишемии нижних конечностей, обусловленной окклюзионно-стенотическими поражениями или травматическими повреждениями артерий подколенно-берцовой зоны, определяют необходимость их использования в ангиохирургической практике. Проведение минимально достаточных по объему и одновременно клинически полноценно эффективных хирургических вмешательства приводят не только к оптимистичному непосредственному прогнозу, но и определяют сохранение персептативности в последующий период времени. Технические приемы при лечении критической ишемии нижних конечностей, обусловленной окклюзионно-стенотическими поражениями подколенно-берцовой зоны, определяют возможные основания для комфортного продолжения жизненных стандартов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гавриленко, А. В. Хирургическое лечение больных с критической ишемией нижних конечностей, обусловленной поражениями артерий инфраингвинальной локализации / А. В. Гавриленко, С. И. Скрылев // Ангиол. и сосуд. хир. — 2008. — Т. 14, № 3. — С. 111–117.
2. Popliteal artery branching patterns detected by digital subtraction angiography / E. Mavili [et al.] // Diagn. Interv. Radiol. — 2011. — Vol. 17, № 1. — P. 80–83.

УДК 378.091.2:796/799

ОЦЕНКА И КОНТРОЛЬ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРЕДМЕТУ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА» В ПРОГРАММЕ ВУЗА

Василец А. Н., Мартьянов С. А., Поливач А. Н.

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

Введение

Современные педагогические технологии являются основным инструментом организации учебного процесса. Применение различных педагогических тестов в процессе организации занятий по физической культуре дает возможность объективно и более качественно оценить уровень физической подготовленности студентов.

Цель

Оценить исходный уровень состояния здоровья студентов вуза и эффективность организации и контроля учебного процесса с использованием рейтинг-системы.

Методы исследования

Анализ научно-методической литературы, проведение рейтинг-оценки в группах, математическая обработка полученных результатов.

Результаты и обсуждение

Рейтинг эффективен как форма контроля, если он проводится систематически и даёт возможность преподавателям оперативно варьировать различными стимулами в обучении, максимально активизировать творческую работу студентов.

За период 2012–2013 уч. г. по оценке уровня подготовленности студентов основного отделения были проведены обследования студентов 2 курса в количестве 87 чел. (28 юношей и 59 девушек). В обследовании принимали участие 5 групп (3 группы девушек и 2 группы юношей). Рейтинг-оценка проводилась по разделам:

- стартовый рейтинг (Rc) — оценка 20 баллов;
- уровень физической подготовленности — 60 баллов;
- суммарный рейтинг — 80 баллов максимум.

Стартовый рейтинг ((Rc) оценивался по пробе Руфье (утренняя проба). С этой целью измерялась частота сердечных сокращений лежа (после восстановления ночным сном), сидя и стоя в течение 1 мин.

На основании математической обработки суммы 3 показателей пульса, получены средние показатели: у юношей — 223 удара в 3 мин и у девушек 232 удара за 3 минуты.

В результате анализа показателей были разработаны таблицы 1 и 2, где оценили уровень функциональной подготовленности сердечно-сосудистой системы студенток и студентов основного отделения.

Таблица 1 — Оценка уровня функциональной подготовленности сердечно-сосудистой системы (ССС) студентов основного отделения

Показатели ЧСС за 3 мин.	180-183	184-187	188-191	192-195	196-199	200-203	204-207	208-211	212-215	216-219	220-223	224-227	228-231	232-235	236-239	240-243	244-247	248-251	252-255	256-259
Оценка функциональной подготовленности СССР (балл)	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Оценка уровня функциональной подготовленности СССР	Отлично			Хорошо			Удовлетворительно			Слабый			Очень слабый							

Таблица 2 — Оценка уровня функциональной подготовленности сердечно-сосудистой системы (ССС) студенток основного отделения

Показатели ЧСС за 3 мин.	192-195	196-199	200-203	204-207	208-211	212-215	216-219	220-223	224-227	228-231	232-235	236-239	240-243	244-247	248-251	252-255	256-259	260-263	264-267	268-271
Оценка функциональной подготовленности СССР (балл)	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Оценка уровня функциональной подготовленности СССР	Отлично			Хорошо			Удовлетворительно			Слабый			Очень слабый							

Средние показатели всех обследуемых групп составили:

- R(c) в осеннем семестре 11,6 балла;
- R(c) в весеннем семестре 11,6 балла.

Уровень физической подготовленности (Rt) оценивался по 6 контрольным тестам, принятым на кафедре. Физическая подготовленность для студентов основного отделения включает следующие тесты: бег 100 м (юноши и девушки); бег 500 м (девушки); 1000 м (юноши); подтягивание на перекладине (юноши); сгибание и разгибание рук в упоре лежа (юноши, девушки); поднимание туловища (девушки), прыжок в длину с места (юноши и девушки), наклон вперед из положения сидя (юноши и девушки).

В итоге средние показатели за учебный год:

— R_t осенний семестр 35,7 балла;

— R_t весенний семестр 39,03 балла.

Прирост за год составил 3,6 балла, что соответствует 10 % от исходного показателя.

Итоговый суммарный рейтинг обследуемых групп за 2012–2013 учебный год составил (таблица 3):

— осенний семестр 47,2 балла;

— весенний семестр 51,0 балла.

Таблица 3 — Рейтинг-лист групп 2 курса основного отделения за 2012–2013 уч. год

№ п/п	Количество студентов	R _c стартовый рейтинг (проба Руфье (утренняя)) (20 баллов)		R _t уровень подготовленности (60 баллов)		R _s суммарный рейтинг (100 баллов)		Положительная динамика %
		1 сем	2 сем	1 сем	2 сем	1 сем	2 сем	
1	16 (д)	13,8	12,6	36,0	39,0	50,3	51,6	+ 1,3
2	20 (д)	10,0	10,2	32,1	36,6	41,6	47,1	+ 5,5
3	18 (д)	15,6	11,1	31,5	40,2	47,1	52,1	+ 5,0
4	18 (м)	10,1	13,5	39,0	40,2	49,1	53,2	+ 4,1
5	15 (10 м, 5 д)	8,3	10,4	39,7	40,7	48,0	51,1	+ 3,1
Средний балл	87 (59 д, 28 м)	11,6	11,6	35,7	39,3	47,2	51,0	+ 3,8

Прирост за год составил 3,8 балла, что соответствует 8 % от исходного уровня.

По результатам обследования студентов 2 курса и рейтинг-оценки групп, можно сделать следующие **выводы**:

1. Наибольший прирост по уровню физической подготовленности: а) у девушек наблюдается за счет улучшения показателей развития гибкости и силовой выносливости; б) у юношей улучшение наблюдается за счет скоростно-силовых показателей. По результатам рейтинг-анализа групп за осенний-весенний семестры, показатели составили соответственно 59 и 64 % от максимального, что свидетельствует об эффективности рабочих программ кафедры по дисциплине «Физическая культура».

ЛИТЕРАТУРА

1. Горбатовский, Д. С. Тестирование учебных достижений: критериально-ориентированный подход / Д. С. Горбатовский // Педагогика. — 1995. — № 4. — С. 105–110.
2. Мясоедов, А. Н. Рейтинговая система опроса учащихся / А. Н. Мясоедов // Специалист. — 1992. — № 10–12. — С. 19–20.

УДК 037.1:796/799

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЙТИНГ-СИСТЕМЫ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ И КОНТРОЛЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ

Василец А. Н., Мартьянов С. А., Поливач А. Н.

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

Введение

Главной целью образовательного процесса по дисциплине «Физическая культура» является укрепление здоровья, достижение определенного физического совершенства, формирование культуры личности студентов. Важнейшим условием определения учебного процесса, качества обучения, является информация об уровне физической подготовленности и