

Среднее значение годовой эффективной дозы внешнего облучения персонала предприятий и учреждений Республики Беларусь в 2017 г. составило $0,94 \pm 0,64$ мЗв/год, среди работников системы здравоохранения — $0,93 \pm 0,52$ мЗв/год, на промышленных предприятиях — $0,99 \pm 1,06$ мЗв/год, в НИИ и учебных заведениях — $1,53 \pm 0,63$ мЗв/год, на транспортных предприятиях — $0,49 \pm 0,26$ мЗв/год, в организациях таможенной службы — $0,61 \pm 0,30$ мЗв/год, работающих с другими ИИИ — $1,54 \pm 0,63$ мЗв/год, среди совместителей — $1,48 \pm 0,72$ мЗв/год.

В 2016 г. доза внешнего облучения персонала, работающего в условиях нормальной эксплуатации техногенных ИИИ, составила $0,92 \pm 0,56$ мЗв/год [2]. Таким образом, за период 2016–2017 гг. среднее значение годовой эффективной дозы внешнего облучения персонала осталось без изменений.

По регионам республики среднее значение годовой эффективной дозы внешнего облучения персонала составило: по Гродненской области — $0,68 \pm 0,46$ мЗв/год, по г. Минску — $0,71 \pm 0,56$ мЗв/год, по Минской области — $0,88 \pm 0,53$ мЗв/год, по Брестской области — $0,90 \pm 0,91$ мЗв/год, по Витебской области — $0,94 \pm 0,43$ мЗв/год, по Могилевской области — $1,20 \pm 0,63$ мЗв/год, по Гомельской области — $1,29 \pm 0,59$ мЗв/год.

Заключение

Среднее значение годовой эффективной дозы внешнего облучения персонала, работающего в условиях нормальной эксплуатации ИИИ в 2017 г., составило $0,94 \pm 0,64$ мЗв/год, что значительно ниже предела дозы в 20 мЗв/год, регламентированного Гигиеническим нормативом «Критерии оценки радиационного воздействия».

По регионам Республики Беларусь минимальное значение средних доз облучения персонала было выявлено по Гродненской области и г. Минску, максимальное — по Гомельской и Могилевской областям. В 2017 г. по сравнению с 2016 г. среднее значение годовой эффективной дозы внешнего облучения персонала не изменилось.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гигиенический норматив «Критерии оценки радиационного воздействия» [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://radbez.bsmu.by/library/GN_2012.pdf. — Дата доступа: 12.09.2018.
2. Ежегодный информационный бюллетень Отдела Государственного дозиметрического регистра. — Гомель, 2016. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://www.rcrm.by/download/dozimreg/biluten2016.pdf>. — Дата доступа: 12.09.2018.

УДК 57:[61:378]

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ БИОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В РАМКАХ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ СВЯЗЕЙ

Фомченко Н. Е., Фадеева И. В.

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

*Методология имплантации теории
в клинические дисциплины должна
стать «генетической матрицей»
формирования профессиональных
компетенций врача*

Введение

В последнее время активно меняются требования к подготовке выпускников вузов и одним из основных подходов в решении данной задачи является использование междисциплинарных связей в преподавании, которые позволяют упростить передачу знаний и понимание изучаемых процессов. Выпускник вуза, у которого не сформированы междисциплинарные умения, несмотря на хорошие знания, не сможет решать возникающие перед ним задачи, а предлагаемые решения могут быть неверными из-за разрозненности имеющихся знаний. В

медицинском вузе, при изучении общепрофессиональных дисциплин, необходимо акцентировать внимание студентов на понимании целостности функционирования живого организма в процессе взаимодействия с окружающей средой, закономерностях протекания процессов в нем и применения этих знаний и умений в освоении специальных дисциплин.

Цель

Рассмотреть некоторые аспекты преподавания биологии в медицинском вузе в рамках междисциплинарных связей.

Основная часть

С позиций современных требований к содержанию высшего профессионального образования будущий специалист должен не только обладать знаниями, умениями и навыками, но и междисциплинарной профессиональной мобильностью, умением синтеза и комплексного применения знаний. Междисциплинарная интеграция основана на взаимопроникновении содержания различных учебных дисциплин. Следуя принципу междисциплинарности, возникает необходимость усиления внимания к общепрофессиональным дисциплинам, которые несут серьезную общеобразовательную нагрузку, служат теоретической базой для изучения специальных дисциплин и в значительной степени обеспечивают профессиональную подготовку студентов медицинского вуза.

Биологические науки представляют собой теоретическую основу медицины и занимает ведущую роль в естественнонаучной и мировоззренческой подготовке врача. Специфические особенности общепрофессиональной подготовки студентов медицинского вуза заключаются в готовности использовать естественнонаучные знания, в том числе по медицинской биологии и общей генетике, для решения задач в реальных ситуациях. Медицинская биология и общая генетика является комплексной дисциплиной, имеющей широкие межпредметные связи (с общей и биорганической химией, микробиологией, гистологией, патологической физиологией, фармакологией и другими дисциплинами), что позволяет студентам лучше адаптироваться при изучении материала на других кафедрах и сформировать понимание патогенетических механизмов развития различных заболеваний.

Например, при изучении основ цитогенетики рассматриваются механизмы транспорта веществ в клетку, что подготавливает студента к пониманию процессов поступления лекарственных средств в организм.

При изучении основ наследственности и изменчивости происходит знакомство с молекулярными механизмами хранения, передачи и реализации наследственной информации, что подводит к пониманию механизмов возникновения различной наследственной патологии на геномном, хромосомном и геномном уровнях. Будущие врачи знакомятся с методами диагностики и способами прогнозирования рождения детей с наследственной патологией.

При рассмотрении вопросов сравнительной анатомии (филогенез систем органов) изучаются нарушения эмбриональных закладок кровеносной, нервной, мочеполовой, дыхательной и пищеварительной систем человека. Эти знания необходимы в профессиональной деятельности врача для диагностирования врожденных пороков развития.

Также междисциплинарные связи хорошо прослеживаются при рассмотрении вопросов медицинской паразитологии, в которой изучаются пути заражения человека, патогенное действие, методы лабораторной диагностики, меры личной и общественной профилактики. Например, в основе патогенеза токсокароза лежат аллергические реакции немедленного и замедленного типов на паразитарные антигены, механическое повреждение капилляров и тканей мигрирующими личинками и токсические эффекты паразитарных метаболитов; личинки аскариды вызывают сенсibilизацию организма и поражают ткань легких, что может имитировать пневмонию, и, что необходимо учитывать при диагностике заболеваний.

Междисциплинарная интеграция дисциплины «Медицинская биология и общая генетика» осуществляется традиционными формами обучения — лекции, практические занятия, самостоятельная (решение задач в ситуациях реальной врачебной практики по паразитологии и при изучении основ наследственности и изменчивости) и научно-исследовательская работа студентов. Также междисциплинарной интеграции способствует создание учебно-методического

комплекса, который включает: рабочую программу дисциплины; методические рекомендации по выполнению практических работ; тесты для контроля; вопросы для подготовки к итоговому занятию, зачету или экзамену; библиографический список; электронный курс лекций.

Заключение

Итак, реализация принципа междисциплинарности в общепрофессиональной подготовке повышает эффективность и качество обучения будущих врачей. Это соответствует современным целям медицинского образования, с учетом происходящих изменений содержания и структуры профессиональной подготовки, которое заключается в интеграции разделов общепрофессиональных (теории) и специальных дисциплин (практики), позволяющей видеть особенности будущей профессии в целостности и логической взаимозависимости.

Конечной целью междисциплинарной интеграции является объединение фундаментальных знаний из разных дисциплин, в том числе медицинской биологии и общей генетики, для понимания этиологии и патогенеза у пациента, а также подготовка медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять достижения науки и обеспечивать профилактическую направленность медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Криворотова, Т. А.* Интеграция как фактор развития нового качества образования / Т. А. Криворотова // Экономика. Право. Образование: региональный аспект. — Н. Новгород, 2010. — С. 233–238.
2. *Шестакова, Л. А.* Теоретические основы междисциплинарной интеграции в образовательном процессе вузов / Л. А. Шестакова // Методология и теория педагогики и психологии Вестник Московского университета имени С. Ю. Витте. Серия 3: Педагогика. Психология. Образовательные ресурсы и технологии, 2013. — С. 47–52.

УДК 616.9:578.824.11-085.37(476.2)

РИСК-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ В ОЦЕНКЕ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА АНТИРАБИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ПРИМЕРЕ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Ханенко О. Н., Коломиец Н. Д., Тонко О. В.

**Государственное учреждение образования
«Белорусская медицинская академия последипломного образования»
г. Минск, Республика Беларусь**

Введение

Несмотря на достижения в области контроля и профилактики бешенства среди населения на территории Республики Беларусь, проблема рабической инфекции, по-прежнему, представляет актуальность. В отсутствие заболеваемости людей бешенством в нашей стране с 2013 г., случаи заболевания животных продолжают регистрироваться как среди диких, так и, что немаловажно, среди домашних и сельскохозяйственных животных, представляя при определенных условиях угрозу для населения на территории всех областей республики. На актуальность проблемы на современном этапе указывают также факты стабильно высокой ежегодной обращаемости населения за антирабической медицинской помощью, в том числе вследствие контакта с больными бешенством животными, а также события массовых контактов людей с больными бешенством животными с числом пострадавших на один случай массового контакта — 5 и более человек. При этом в структуре обратившихся за антирабической медицинской помощью, к сожалению, остается определенная доля лиц, отказывающихся или самостоятельно прерывающих курс лечебно-профилактической иммунизации [1, 2].

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия по бешенству невозможно без установления факторов эпидемиологического риска, появление или активизация которых способны обусловить возникновение эпидемического процесса. Как известно, эпидемиологический риск — это вероятность осложнения эпидемиологической ситуации в определенное время (время риска), на определенной территории (территория риска) и среди определенной группы населения (группа риска) в связи с неблагоприятным воздействием определенных