

вы, творчества и личной ответственности студентов за собственную учебную деятельность. Одним из наиболее важных условий такой организации учебного процесса является рациональное управление со стороны преподавателя и специально разработанные средства обучения.

В настоящее время для решения данной проблемы весьма актуально создание условий для самостоятельной работы студентов и приобретения основных мануальных навыков на фантомах и ситуляторных установках во время практических занятий. Занятия проводятся в специально организованных фантомных классах оснащенных необходимым оборудованием и видеодемонстрационный материалом на электронном носителе. Организован класс художественного моделирования для изготовления моделей зубов из различных материалов (мыло, воск, пластилин) помогает наглядно изучить особенности строения различных групп зубов. В классах представлены видеодемонстрационных материалов – плакаты, альбомы, стенды, модели и макропрепараты, используемые студентами и для самостоятельной работы. Также организованы фантомные классы для изучения основных методов обследования, учебная комната зуботехнической лаборатории, где студенты впервые знакомятся с лабораторными этапами изготовления ортопедических конструкций. Для знакомства с клиническими этапами протезирования силами преподавателей сняты и внедрены в учебный процесс видеofilмы по тематике дисциплины.

Таким образом, для формирования у будущего врача стоматолога профессиональной компетенции, отвечающей современным требованиям, необходимо развития навыков самостоятельной деятельности в целях повышения качества профессиональной подготовки.

К ПРОБЛЕМЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ХИРУРГИИ

Шапошников В.И., Ралко С.Н.

*Кубанский государственный медицинский
университет, Краснодар,
e-mail: Shaposhnikov35@mail.ru*

В настоящее время в медицинских вузах в качестве основного учебного пособия для студентов 4, 5 и 6 курсах по дисциплине «Хирургические заболевания» является один и тот же учебник. Если на 3 курсе информацию студент получает из учебника под название «Общая хирургия», который закладывает у него азы дан-

ной дисциплины, то на последующих 3 курсах идёт повторение одного того же материала, что без сомнения обедняет знания студента по хирургии. Мы произвели оценку информации, заложенную в этом учебном пособии, с материалом статей, публикуемых в современных ведущих профильных журналах – в плане ответственности её с нынешними стандартами качества лечения больных хирургического профиля, и пришли к выводу, что этот учебник не позволяет студенту за все последние три года учебы получить нужные сведения по современным методам лечения хирургических заболеваний. Наиболее ответственные студенты для того, чтобы получать современную информацию по диагностике и лечению хирургических заболеваний, должны уже с 5 курса значительную часть свободного времени проводить в медицинских библиотеках, изучая различные монографии, что в условиях быстрой смены занятий просто невозможно сделать. Качество же лекционного материала напрямую обусловлено эрудицией лектора, но не каждый из них является носителем её. Вот и приходится бывшим выпускникам вначале своей трудовой деятельности чуть ли не с азов осваивать выбранную дисциплину. Ещё хуже обстоит дело с непрофильной дисциплиной, то есть если молодой врач выбирает сферу деятельности не связанную с хирургией. Низкий багаж знаний, заложенных в вузе, делают такого врача беспомощным у постели больного, особенно, если у того имеется конкурирующие заболевание хирургического профиля. Это приводит к тяжелым диагностическим ошибкам, а порою и к смерти пациента.

Таким образом, обозначенная проблема носит общегосударственное значение. Назрела необходимость на уровне Министерства Здравоохранения и Социального развития, а также Высшего образования пересмотреть характер преподавания хирургии в высших медицинских учебных заведениях, чтобы предоставляемые знания носили прогрессивно поступательный характер. Если для 4-го курса можно оставить современный учебник по хирургии, то вот для 5 и 6 курсов требуется издание новых, в которых предоставлялись бы новейшие сведения по хирургии за каждые 5 лет. Это бы сделало процесс учёбы по всем медицинским ВУЗам страны более стандартизированным, а, значит, и возрос бы потенциал знаний у Российских медиков. В деле уменьшения демографических проблем в стране указанное мероприятие выглядит весьма целесообразным.