

**РОЛЬ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА
В РАЗВИТИИ СИНДРОМА
МЭЛЛОРИ-ВЕЙССА**

Шапошников В.И., Ралко С.Н.

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

Введение. Установлено, что продольные разрывы слизистой оболочки абдоминального отдела пищевода и кардии (синдром Мэллори-Вейсса) возникают при рвоте, когда внезапно повышается внутрижелудочное давление, а кардиальный и пилорический жомы в это время спазмируются. Основным предрасполагающим фактором в проявлении этого синдрома (СМВ) является хроническое и острое отравление алкоголем. Эта же причина доминирует и при развитии острого панкреатита (ОП), который сопровождается неукротимой рвотой. Если причины этих патологических процессов тождественны, а рвота присутствует при каждом из них, то возникает мнение о высокой частоте их сочетания.

Цель работы. Определить значение острого панкреатита в развитии синдрома СМВ.

Материалы и методы. Произведен тщательный анализ 75 наблюдений СМВ. Все пациенты находились на лечении в КГЦ СМП г. Краснодара с 2008 по 2011 гг. Средний возраст – 46,8 лет. Мужчин было 54 (72%), женщин – 21 (28%). Острый панкреатит, как конкурирующее заболевание диагностирован у 4 (5,3%) пациентов. Все случаи развития СМВ возникли на фоне хронических заболеваний пищевода, желудка, ДПК, печени, системы воротной вены. Хронический гепатит, цирроз печени, варикозное расширение вен пищевода выявлены у 11 (14,6%), эрозивно-язвенный эзофагит – у 20 (26,6%), хронический гастрит – у 29 (38,8%), грыжа пищеводного отверстия диафрагмы – у 37 (49,3%) пациентов. Злоупотребление алкоголем наблюдалось у 64 (85,3%) больных.

Результаты и обсуждение. У всех 4 пациентов, у которых СМВ развился на фоне ОП, наблюдалась неукротимая кровавая рвота. Наличие СМВ было подтверждено при выполнении

ЭФГДС. Кровотечение из стенки полого органа было остановлено консервативным путем (орошение зоны разрыва спиртом, капрофером, аминокaproновой кислотой). ОП выставлен на основании данных УЗИ, высокого уровня амилазы в крови и типичных симптомов заболевания. Операция произведена у 1 пациента (лапаротомия, вскрытие парапанкреатической и параколитической флегмоны, холецистостомия, дренирование брюшной полости и забрюшинной клетчатки). У остальных 3 больных осуществлено медикаментозное лечение. Летальных исходов не наблюдалось.

Механизм развития данного патологического процесса можно объяснить следующим образом. Известно, что наиболее частой причиной развития ОП является дисфункция желчевыводящих путей, сопровождающаяся спазмом сфинктера Одди, а так же прием жирной пищи и злоупотребление алкоголем. Нарастающая интоксикация сопровождается возбуждением рвотного центра. Алкоголь же угнетает секрецию соляной кислоты, что сопровождается повышением синтеза гастрина и мотилина, но при этом понижается выработка секретина и холецистокинина. В результате этих нарушений возникает спазм кардиального и пилорического жомов, но усиливается моторная активность желудка. В таких условиях неукротимый позыв на рвоту сопровождается внутрижелудочным гидродинамическим ударом, который разрывает слизистую оболочку кардии и нижней трети пищевода, то есть возникает СМВ

Выводы. Сочетание СМВ с ОП, что наблюдалось у 5,3% пациентов, можно отнести к особенностям проявления данного патологического процесса. Повышение внутрижелудочного давления происходило на фоне энзимной агрессии, которая способствовала повреждению слизистой оболочки кардии желудка и нижней трети пищевода, уменьшая механическую прочность тканей.

Список литературы

1. Панцырев Ю.М. Кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта / Ю.М. Панцырев, Е.Д. Федоров, А.И. Михалев. Руководство по неотложной хирургии органной брюшной полости под ред. В.С. Савельева. – М.: Триада-Х, 2006. – С. 523–557.

Педагогические науки

**ЗНАЧЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО
НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ НАУЧНОГО
ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Глухов А.А., Алексеева Н.Т., Остроушко А.П.

*Воронежская государственная медицинская
академия им. Н.Н. Бурденко, Воронеж,
e-mail: alexeevant@list.ru*

Экономические преобразования в современном обществе не могли не затронуть стратегию российских вузов, что выражается в быстро из-

меняющихся парадигмах и концепциях. В настоящее время политика вузов зависит от способности готовить квалифицированные кадры с высоким коэффициентом востребованности, ориентироваться на количественные показатели абитуриентов, привлекать достаточное количество студентов, обучающихся на коммерческой основе. Выполняя госзаказ по выпуску специалистов, изменились приоритетные задачи в медицинском вузе, которые в настоящее время направлены на формирование и закрепление профессиональных, методологических, ин-

формационных компетенций, обеспечивающих творческое мышление, способности самообразовываться, критически мыслить, принимать самостоятельные решения в условиях растущего объема профессиональной информации.

Профессия медика предполагает непрерывное образование в течение всей жизни. Формирование такой жизненной позиции происходит в период студенчества, когда не только воспринимаются знания от преподавателя, но и развивается индивидуальная познавательная деятельность, удовлетворяющая личностные потребности, мобилизирующая естественную способность к профессиональному росту.

Современный врач должен обладать достаточным научным потенциалом, который закладывается с первых дней пребывания в вузе. Для результативного образовательного процесса необходимо сформировать комплексную среду, в которой определенная роль отводится традиционным формам обучения, но используются все виды деятельности обучающихся, позволяющие формировать у студентов активную научную позицию. Выпускник медицинского вуза, получая знания и используя их в практической деятельности, также получает навыки участия в выполнении научных исследований. В настоящее время способность расширять свои знания становится важнее сохранения ресурса ранее приобретенных знаний, поэтому в течение обучения в вузе у студентов необходимо сформировать активную жизненную позицию, направленную на постоянное повышение уровня компетенции, необходимого для достижения высокого профессионализма. В связи с этим особое функциональное назначение приобретает студенческое научное общество (СНО).

Исторически СНО создавалось как организация, объединяющая студенческую науку через студенческие научные кружки (СНК). Координирующая и руководящая роль СНО обеспечивала интегрирование всех СНК, позволяла не только обеспечивать направленность научной деятельности студента, но и имела большое воспитательное значение. Социальные перемены в нашем обществе изменили положение СНО в вузе. В настоящее время это не только «кузница» научных кадров, но и, по нашему мнению, одно из важных звеньев обеспечения практического здравоохранения специалистами, умеющими творчески выполнять свою работу.

Структура СНО включает в себя несколько подразделений, во главе которых находится научный руководитель, а составляющими единицами являются СНК. Четкое руководство и контролирование функционирования осуществляется через Совет СНО, включающий несколько секторов по различным видам работ.

СНО ориентирует студентов на активное участие в научных исследованиях, конференциях, обеспечивая формирование стойкой мо-

тивации к повышению своего научного уровня. С установлением рыночных отношений особую актуальность приобретает глубина профессиональных знаний будущего специалиста и способность преломить полученные навыки и умения в практической деятельности. Большое влияние на вектор поиска самосовершенствования в образовательном процессе имеет научный потенциал профессорско-преподавательского состава вуза, в связи с этим Дни науки, проводимые в рамках итоговых годовых конференций СНО, предопределяют новизну представляемых студентами знаний и способствуют повышению их профессиональной пригодности по окончании вуза.

В современных условиях студенту младших курсов сложно ориентироваться в многообразии медицинских специальностей. Сделать правильный выбор помогает профориентационная деятельность СНО. На протяжении курса обучения студенты имеют возможность попробовать свои силы в различных медицинских профессиях, активно участвуя в работе студенческих научных кружков. Традиционно сложилось, что между СНК различных кафедр существуют различные параллели по «горизонтали» и «вертикали», позволяющие углублять и расширять предметные знания. Участие в работе СНК представляет студентам младших курсов возможность посещать клинические кафедры с целью ознакомления с отраслями будущей медицинской профессии и формирует высокую нравственную позицию будущего врача. Для студентов старших курсов расширяются возможности для углубления своих знаний по фундаментальным дисциплинам, посещая заседания СНК и преломляя эти запросы с учетом выбора медицинской специальности. В академии существует расширенная сеть СНК и эти сквозные, многосторонние связи обеспечивают усиление основного образовательного процесса.

В рамках работы СНО проводятся многочисленные конференции, разнообразие по тематике и уровню, которые не оставляют никого равнодушными. Известно, что российская медицинская школа не только обеспечивает соответствующий уровень профессионалов – медиков, но и формирует пласт интеллигенции, что особенно важно для современного общества. В связи с этим очень позитивны и поучительны разнообразные формы, которые применяет СНО для проведения научных конференций – приветственное оформление классической музыкой, приглашение бывших активистов СНО, благодарственные поздравления для победителей научных конкурсов.

СНО много делает для усиления мотивации по изучению иностранного языка, что обусловлено расширением международных связей между вузами, большим количеством иностранной литературы в медицине. Для этого проводятся студенческие научные конференции на англий-

ском языке, когда создается обстановка научной дискуссии и представляется студентам возможность выступления как с докладом, так и в обсуждении проблемы. Подобные конференции приобрели статус регулярных и пользуются большой популярностью у студентов.

Активная работа СНО способствует повышению эффективности основного образовательного процесса, который в медицинском вузе традиционно ориентирован на стандартизацию в обучении, но с упором на творческое освоение студентами знаний. Развитие научного потенциала медицинского вуза закладывается в СНО и содержательно коррелирует с тенденциями, существующими в здравоохранении. СНО принимает непосредственное участие в обеспечении вуза и практической медицины квалифицированными кадрами. Многие из профессорско-преподавательского состава академии в прошлом активно работали в СНО и приобретенный уровень знаний и умений плодотворно использовали в будущей профессии. СНО является научной школой для студентов-медиков, его работа и опыт прошлых лет позитивно актуален в современном медицинском вузе. Организуя обучение с привлечением новейших мировых методик и современных образовательных технологий, медицинский вуз благодаря работе СНО усиливает образовательный процесс и результативно выполняет государственный заказ по выпуску квалифицированных специалистов.

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ УМЕНИЯ КАК КОМПОНЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ МАТЕМАТИКИ

Далингер В.А.

Омский государственный педагогический университет, Омск, e-mail: dalinger@omgpu.ru

Российская система высшего профессионального образования, в том числе и педагогического, перешла на многоуровневую подготовку высококвалифицированных кадров. Эта подготовка ведется по новым государственным стандартам, которые разработаны в контексте новой парадигмы образования – компетентностной.

Компетентностный подход предполагает такие результаты образовательного процесса, которые не сводятся лишь к предметным знаниям, умениям и навыкам, а предполагает сформированность личностно значимых качеств. Практика показывает, что наиболее значимыми умениями конкурентоспособного специалиста являются интеллектуальные умения, в том числе умения прогнозировать события, планировать деятельность больших групп людей, на основе анализа ситуации принимать ответственные решения. Специалист, в том числе и учитель, должен быть готовым к построению прогнозов как результатов деятельности предвидению событий,

при том или ином стечении обстоятельств, выделению главного и второстепенного.

В число профессионально-методических умений ученые включают: аналитические, проектировочные, исследовательские, конструктивные, диагностические, организационные, прогностические.

Различные аспекты формирования и развитие прогностических умений у будущих педагогов рассматривались в работах О.И. Дранюк, А.В. Захарова, М.В. Мироновой, Л.А. Рёгуш, А.В. Романовой, М.С. Севастюк и др.

Определение сущности прогностических умений предполагает осмысление такого понятия как прогноз.

Контент-анализ различных подходов к определению понятия «прогноз» позволяет выделить наиболее существенные признаки прогноза:

– представление прогнозируемого объекта, явления, события в их вероятностном состоянии в будущем, которое находит свое выражение в аргументированном и научно-обоснованном суждении;

– для выработки прогноза основанием является информация о наличном состоянии прогнозируемого объекта, субъекта, явления, события, а также знание закономерностей их развития;

– прогноз является основанием для принятия решения;

– в результате прогнозирования наступает прогноз, несущий на себе признаки принципиально нового знания об объекте;

– сравнительная оценка того, какова вероятность наступления или не наступления прогнозируемого объекта, события.

Близкими, но не идентичными по значению для термина «прогнозирование» являются понятия: «предвидение», «предвосхищение», «предсказание», «предчувствие», «антиципация». Прогнозирование от перечисленных процессов отличается алгоритмизованностью, а результат – информация о прогнозируемом будущем – более точна, объективна и обоснована.

Ц.Ф. Вайцекер [1] отмечает, что прогнозирование включает в себя знание, носящее вероятностный характер, умения, заключающееся в оценке степени вероятности прогнозных данных, и терпеливое ожидание, необходимое для того, чтобы убедиться в правильности или не правильности прогноза.

Н.Ф. Соколова [6] определила сущностные характеристики прогностических умений: общие умения прогнозировать; умения прогнозировать развитие, умения прогнозировать результаты решения профессиональных задач.

Общие умения прогнозировать: постановка целей, составление планов, построение базовых моделей, выдвижение гипотез, сбор информации, установка временного интервала, экстраполяция, умение проводить мысленный эксперимент, строить поисковые модели.