

**ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ
НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ
ФАКУЛЬТЕТЕ ВАРИАТИВНОГО
КУРСА «ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКОГО
ВОЗРАСТА»**

Полищук С.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

По новому стандарту [1] с сентября 2012 года для студентов второго курса педиатрического факультета введен вариативный курс «Физиологические особенности детского возраста», что является актуальным в обеспечении целенаправленной подготовки студентов к их будущей профессиональной деятельности. Изучение возрастных особенностей функциональных систем организма дает будущим педиатрам возможность эффективно применять свои знания при лечении заболеваний у детей. На необходимость всестороннего изучения физиологии детского организма указывали классики педиатрии М.С. Маслов (1930), А.Ф. Тур (1967) [2, 3].

В течение осеннего семестра студенты проявили к данному предмету особый интерес, выполняя задания с желанием, мотивированным процессом познания будущей профессиональной деятельности. Построение занятий предопределяло возможность наблюдения тесной связи основных физиологических процессов

развивающегося, начиная с эмбрионального периода, и сформировавшегося организма человека, а также возможность аргументировано акцентировать отличия в функциональном развитии плода на этапах его формирования, детей разного возраста и взрослых.

В процессе преподавания отмечен ряд особенностей в восприятии и усвоении материала вариативного курса. Особенная заинтересованность и прочность закрепления знаний наблюдались при подаче материала с разделением периодов развития по временным интервалам длительностью 1 неделя (при внутриутробном развитии) и 1 месяц (после рождения). Так, один из разделов физиологических особенностей детского возраста посвящен сенсорным системам - структурам организма, ответственным за получение и анализ сигналов, поступающих в организм. Студенты, выполняя задания по выявлению особенностей развития органов чувств, отмечали периоды со слабым развитием анализаторов. При изучении, например, зрительной системы студентами анализировались такие параметры, как световая чувствительность, оптическая хронаксия, светопреломляющие свойства глаза (рефракция), острота зрения, а построение графиков динамики изменения величин в зависимости от возраста позволяло наглядно представить темп развития соответствующих сенсорных систем у детей (рис. 1).

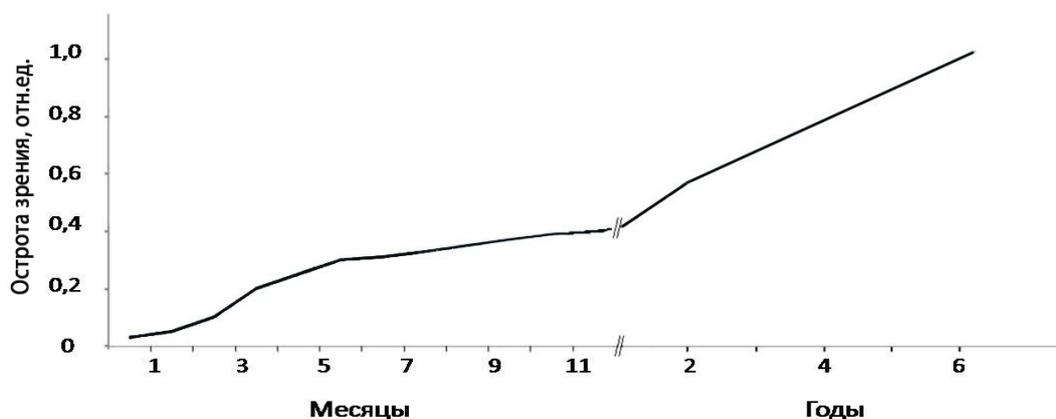


Рис. 1. Динамика развития остроты зрения у детей разного возраста.

Можно отметить наибольшую эффективность вариативного курса «Физиологические особенности детского возраста» при освоении разделов, изученных в курсе нормальной физиологии. При изучении ряда тем занятия по дисциплинам нормальной физиологии и физиологическим особенностям детского возраста были построены таким образом, что материал преподавался параллельно. Так, при изучении темы «Кровообращение» рассматривалась динамика снижения ЧСС у детей от 140 мин⁻¹ до 120 мин⁻¹ в течение первого года жизни и до 74 мин⁻¹ к 14 годам при относительно постоянной ЧСС у взрослого человека около 65 мин⁻¹. Студенты имели возможность провести сравнительный анализ динамики ЧСС у человека на протяжении разных возрастных периодов (рис. 2).

системах организма. И в связи с этим подчеркивалась актуальность проведения диспансеризации населения [4].

Резюмируя вышеизложенные положения, можно признать заслуживающей внимания методику параллельного преподавания курсов нормальной физиологии и физиологических особенностей детского возраста с учетом более тесной связи в последовательности преподавания различных разделов и тем.

Таким образом, наряду с предметом нормальной физиологии преподавание вариативного курса «Физиологические особенности детского возраста» дает возможность студентам уже на втором курсе почувствовать значимость своей будущей специальности и позволяет привить любовь к профессии педиатра через познание процессов развития организма человека.

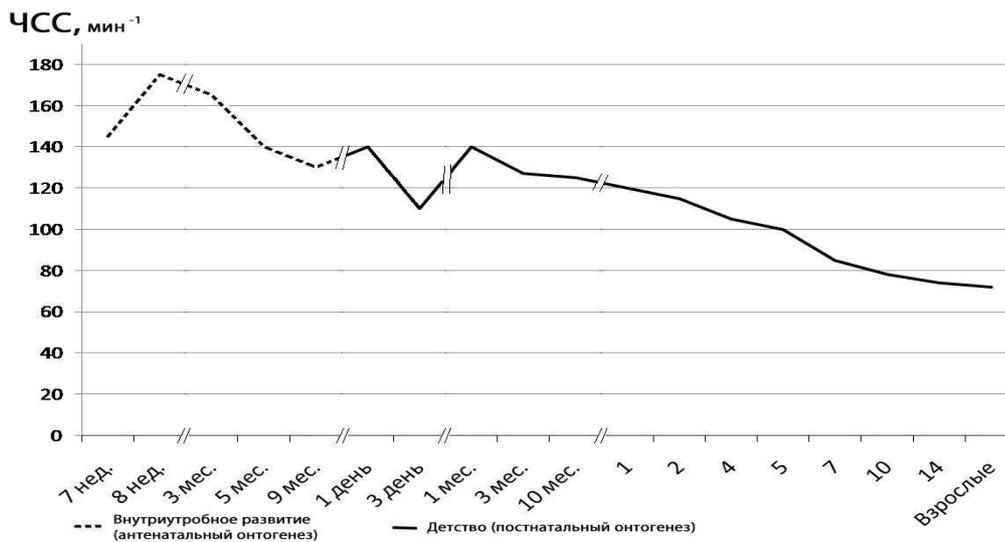


Рис.2. Возрастные изменения частоты сердечных сокращений (ЧСС) в онтогенезе.

При рассмотрении артериального давления указывалось возрастание давления в течение первого года жизни: систолического с 50 до 80 мм рт. ст., а диастолического с 36 до 57 мм рт. ст., и в дальнейшем в возрасте 14-16 лет до 110 мм рт. ст. и 70 мм рт. ст. соответственно.

При этом аргументировано отмечалась важность внимательного и своевременного профессионального контроля и, при необходимости, коррекции процессов, протекающих в соответствующих

Литература:

1. Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 Педиатрия (квалификация (степень) «специалист») [Электронный ресурс]: Приказ Минобрнауки России от 8 ноября 2010 г. N 1122(в ред. Приказа Минобрнауки РФ от 31.05.2011 N 1975). Доступ из справочно-правовой системы

“Консультант-Плюс”.

2. Маслов М. С. Основы учения о ребенке и особенностях его заболеваний: Руководство для врачей и студентов. - 3-е изд., испр. и доп. - Л.: Гос. изд-во, 1930. - Т. 1. - 512 с.

3. Тур А.Ф. Физиология и патология новорожденных детей. - 4-е изд. - Л., 1967.- 356 с.

4. О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы: Указ Президента РФ от 1 июня 2012 года N 761// Собрание законодательства РФ. - 04.06.2012. - N 23. - Ст. 2994.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
ПРОГРАММНОГО КОМПЛЕКСА
С ВОЗМОЖНОСТЬЮ 3D-
ВИЗУАЛИЗАЦИИ НА
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО
ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ У
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА**

Поморцев А.В., Дегтярева Ю.С.,
Байбаков С.Е., Кох А.Г.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Система медицинского образования, хотя и является одной из наиболее консервативных областей человеческой деятельности, должна отражать, поддерживать и обеспечивать современные требования общества в информации и современных технологиях обучения. Реформирование системы медицинского образования является приоритетным направлением в сфере здравоохранения, так как в конечном итоге определяет эффективность ранней диагностики и профилактики заболеваний, тактику лечения, показатели заболеваемости, смертности, состояние здоровья россиян [1]. Преподавание дисциплины «Лучевая диагностика» в настоящее время предусматривает сочетание классической рентгенологии и современных методов исследования: мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ),

ультразвуковой диагностики (УЗИ), интервенционной рентгенологии (рентгенхирургии), радионуклидной диагностики. Целью преподавания этой дисциплины является обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями в области лучевой диагностики и лучевой терапии, дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело».

Для достижения поставленной выше цели и формирования общего представления о предмете, о его месте и роли в современной клинической практике в настоящее время проводятся лекционные и практические занятия, в процессе которых студенты получают знания по технологии и диагностическим возможностям применяемых в клинике лучевых методик визуализации и в ряде разделов вырабатываются практические навыки интерпретации различных видов изображений [3].

Также для формирования у студентов клинического мышления и заинтересованности в научной деятельности, которая является частью составляющей работы медицинского университета[4], необходим современный творческий подход к преподаванию практических занятий. Поэтому сотрудниками кафедры лучевой диагностики КубГМУ в рамках общей модернизации учебного процесса разработана новейшая модель обучения студентов направлению «Лучевая диагностика» в виде программного комплекса с возможностью 3D-визуализации медицинских диагностических изображений. Преимуществами использования трехмерных технологий в обучении являются наглядность, развитие пространственного мышления, включение игровой составляющей в обучающий процесс, интерактивность за счёт различных вариантов организации обратной связи между наблюдателем и наблюдаемым, что позволяет студентам улучшать интеграцию полученных