

ны является популяризация современных достижений науки в области морфологии в целом и гистологии с эмбриологией, так как содержание учебного процесса по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» серьезно влияет на формирование общебиологического мышления, понимание основ развития человека, реактивных свойств органов и тканей. За последние 20 лет резко возросли знания о закономерностях клеточной дифференцировки, развито новое учение о стволовых клетках, клеточные технологии внедрены в клиническую медицину. Использование данных по расшифровке генома для создания новых препаратов, возможность манипулирования генетическим материалом, эксперименты по трансдифференцировке и многое другое показали, что знания клеточной и тканевой биологии, а также эмбриологии принципиально важны для понимания студентами новых тенденций развития медицинской науки в целом. Вместе с тем перестройка образовательного процесса в средней школе, внедрение единого государственного экзамена, отмена вступительных экзаменов в вузы привели к неоднородности студенческой аудитории, особенно на младших курсах. Обучаемые отличаются по степени мотивации, способностям и уровню восприятия нового учебного материала, который самостоятельно усвоить без участия преподавателя многие из них не могут. В условиях сокращения времени учебного процесса в вузе реализовать эту задачу также достаточно сложно. Однако коллектив кафедры гистологии стремится поддерживать педагогический процесс на высоком и современном уровне.

Одним из путей усиления клинической направленности преподавания гистологии являются элективные учебные программы в виде вариативных дисциплин. В рамках этих часов на кафедре создан учебно-методический комплекс по изучению эмбриологии человека и аномалий развития, включающий методические разработки к лекциям и практическим занятиям. Они выполнены в виде мультимедийных презентаций, которые широко используются студентами и преподавателями на занятиях по этому предмету. Необходимость изучения эмбриологии студентами обусловлена появлением новых клеточных технологий, в том числе в области репродуктологии, позволяющих расширить фундаментальные представления об эмбриональном развитии человека, существенно дополнены сведения, о

критических периодах эмбриогенеза, факторах внутренней и внешней среды, влияющих на его течение.

Необходимо признать, что перестройка преподавания гистологии в медицинских вузах в связи с введением нового федерального государственного образовательного стандарта и связанное с ней необоснованное уменьшение часов на нашу учебную дисциплину не самым лучшим образом сказывается на фундаментальной подготовке будущих специалистов. Следует увеличить аудиторное время, отведенное на изучение гистологии, как минимум, еще на 2 зачетных единицы и шире привлекать к обсуждению проекта примерной программы по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» ведущие коллективы кафедр гистологии медицинских вузов, периодически вносить коррективы, учитывающие результаты новых научных разработок.

В заключение следует отметить, что, несмотря на объективные трудности преподавания гистологии в сложившихся условиях, о которых было сказано выше, качественное преподавание гистологии, эмбриологии и цитологии возможно при комплексном подходе к решению данной проблемы.

Литература:

1. Гололобов В. Г. Фундаментальные исследования и практическая направленность преподавания гистологии опорно-двигательной системы человека / Гололобов В.Г. и Одинцова И.А / Морфология, 2011. – Т. 140, вып. 6. – С. 89-91.

2. Данило Р. К. Вопросы преподавания гистологии и подготовки кадров. Морфология, 2001. – Т. 120, вып. 6. – С. 99-104.

К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Назаретян В.Г., Шашель В.А.,
Щеголевата Н.Н.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В XXI веке отмечается устойчивая тенденция к ухудшению состояния здоровья населения, особенно лиц молодого возраста [1, 2].

В настоящее время научные сведения о мониторинге состояния здоровья, особенностях формирования качества жизни, присутствующего студенческой популяции, немногочис-

ленны. Отсутствуют работы, посвященные изучению качества жизни студентов в динамике обучения с учетом гендерных различий [3, 4]. Указанные причины и определили актуальность выбранной темы исследования.

Цель исследования: изучить состояния здоровья студентов в период обучения в медицинском вузе.

Материал и методы исследования: исследование выполнено на студентах 1 и 6 курсов педиатрического факультета КубГМУ Минздрава России в количестве 556 человек. в возрасте от 17 до 24 года. Проанализированы амбулаторные карты студентов и данные их анкетирования, проведены социологические и медико-биологические исследования. В работе также были использованы результаты профилактических медицинских осмотров, справки, карты амбулаторных больных (ф.№025/у-04). Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием лицензионного приложения Windows ExcelXP.

Результаты исследования и их обсуждение.

В 2012–2013 учебном году остро заболели 61,3% студентов. Их заболеваемость в следующем году увеличилась на 13,2%. По данным медицинских профилактических осмотров распространенность хронических заболеваний у респондентов составила 525,8%. Результаты исследования показали, что у юношей самыми распространенными являются болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. Основное место в их структуре приходится на сколиозы (329,3%). Второе ранговое место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (первое место занимала миопия 253,9%). Третье ранговое место занимают болезни нервной системы (из них чаще всего встречается дисфункция вегетативной системы 122,7%).

На старших курсах по сравнению с первым отмечен рост заболеваемости студентов различными соматическими болезнями в виде сколиозов, остеохондрозов позвоночника, хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, болезнями эндокринной системы, нарушения обмена веществ, болезнями кожи и ЛОР - органов, вегето-сосудистой дистонии (с 445,4‰ до 679,9‰), $p < 0,05$.

В ходе проведенной работы нами установлено, что 60% юношей считает свое здоровье «хорошим» и «отличным», но в про-

цессе обучения происходит снижение самооценки здоровья студентов, которое оказывает негативное влияние на качество жизни. При анализе типа темперамента установлено, что чаще встречаются юноши (от 50,2% до 63,4%) с сильным уравновешенным подвижным типом высшей нервной деятельности – сангвиники. Чаще высокую оценку качества жизни дают сангвиники и флегматики, а низкую – холерики.

Изучение личностной тревожности показало, что 48 % юношей характеризуется средним уровнем тревожности с тенденцией к низкому. Мальчиков с высоким уровнем тревожности на старшем курсе достоверно меньше, чем на младших.

Установлено, что высокий и средний уровень тревожности с тенденцией к высокому вызывает снижение самооценки качества жизни. У 45 % студентов, установлена удовлетворительная группа нервно-психической устойчивости, при этом показатель устойчивости увеличивается от первого курса к третьему. Установлено, что у 94% юношей коэффициент интеллекта соответствует норме. Считают себя оптимистами 89% студентов. Межличностные отношения сокурсников в процессе обучения улучшаются, что повышает оптимистический настрой и удовлетворенность качеством жизни. Большинство юношей (64%) свойственен «коллективистический» тип восприятия группы. Тип восприятия студентом группы влияет на самооценку качества жизни.

Динамика умственной работоспособности имеет циклический характер – утомление у студентов проявляется в середине работы и восстанавливается к ее концу. Эффективность работы, степень вработываемости, психическая устойчивость у обследуемого контингента юношей достаточно высокие. Высокая эффективность умственной работы оказывает благоприятное влияние на удовлетворенность жизнью.

Самооценка качества жизни девушек педиатрического факультета остается достаточно высокой и в процессе обучения повышается. Анализ состояния здоровья в динамике обучения свидетельствует о росте острой заболеваемости. Так, в 2011–2012 учебном году частота острой заболеваемости составляет 593,4‰, в 2012–2013 учебном году – 821,6‰.

Распространенность хронических заболеваний среди девушек составляет

727,3%. Из всех встречающихся хронических заболеваний на первом месте находятся заболевания пищеварительной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Из них болезни желудочно-кишечного тракта в структуре заболеваний составляют 94,4%. Второе место принадлежит болезням глаза и его придаточного аппарата. Основную долю (94,1%) выявленной офтальмологической патологии составляет миопия. На третьем месте – болезни нервной системы, из которых часто встречается нейрорегуляторная дистония.

Самооценка здоровья основной массы юношей педфака высокая, но ниже, чем у девушек (в 2011/12 учебном году 67,7% и в 2012/13- 76,1%). Низкая самооценка здоровья оказывает отрицательное влияние на удовлетворенность жизненными условиями.

Выводы:

- распространенность хронических заболеваний у девушек выше, чем у юношей – 642,5% и 545,7% соответственно.

- установлены особенности в самооценке качества жизни, состоянии физического и психического здоровья, образе жизни студентов.

- у юношей самооценка качества жизни в процессе обучения снижается, у девушек она повышается.

- низкая самооценка здоровья оказывает отрицательное влияние на удовлетворенность жизненными условиями.

Практические рекомендации:

- организация рационального питания студентов;

- проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров;

- организация для студентов кабинета психологической разгрузки;

- консультации психолога;

- организация оборудованных студенческих спортивных баз.

Литература:

1. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: Учебник. – М.: Медицина, 2003. – 384 с.

2. Куценко Г.И. Сохранение и восстановление здоровья студентов в современных условиях /Л.Г. Розенфельд, Г.И. Куценко и др. – Тула: Изд-во ТулГУ, 2001. – 152 с.

3. Пономарева В.В. Физическая активность и здоровье студентов: Здоровье студентов: Сб. тез. междунар. науч.-практич. конф. –М., 1999. – С.105-106.

4. Ушаков И.Б., Соколова, А.Н. Корденко [и др.]. Провинция: качество жизни и здоровье студентов. – М., Воронеж: Истоки, 2002. – 151 с.

ОБ ОПТИМИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ГИГИЕНЫ

Нефедов П.В., Колычева С.С.,

Корнеев А.Д.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Одной из главных задач современной высшей школы является совершенствование организации учебного процесса с учетом гуманистической направленности и сочетании учебного и воспитательного процессов. В этом плане, наряду с использованием традиционных дидактических инструментов и их оптимизацией, важен поиск новых форм аудиторной и внеаудиторной работы со студентами, в особенности таких, которые способствовали бы повышению их мотивации к углубленному изучению дисциплины. Это архиважно и особенно актуально для преподавания такой дисциплины, как гигиена, значение знаний которой для будущего врача-клинициста, а ныне студента 2-го курса, представляется ещё недостойным достаточного внимания. Вместе с тем, не потеряла своей актуальности точка зрения выдающегося русского клинициста, одного из основателей московской терапевтической школы профессора Г.А. Захарьина (1829-1897 гг.) о том, что «чем зреее практический врач, тем более он понимает могущество гигиены и относительную слабость лекарственной терапии... Успехи терапии возможны лишь при условии соблюдения гигиены... Победоносно спорить с недугами масс может лишь гигиена».

В свете вышесказанного для повышения мотивации к изучению гигиены, как науки, в процессе преподавания дисциплины сотрудники кафедры гигиены с экологией в учебном процессе применяют широкий набор дидактических инструментов, включая красочные таблицы, схемы, образцы и наборы изучаемых продуктов питания, приборы, с помощью которых студенты на практических занятиях проводят гигиеническую оценку (экспертизу) физических факторов окружающей среды, наборы реактивов для исследования воздушной среды, воды и продуктов пи-