

И. Дмитренко,
доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии
Запорожский государственный медицинский университет,
г. Запорожье
e-mail: innadmitrenko72@gmail.com

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ РУССКОГОВОРЯЩИМ ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ

До недавнего времени в системе высшего медицинского образования на клинических кафедрах преобладал нозологический принцип преподавания, в том числе и на кафедре дерматовенерологии. При этом студенты вначале приобретали теоретические знания о том или ином заболевании (изучали эти опатогенез, клинические проявления, особенности течения, основные принципы терапии больных), а затем пытались реализовать эти знания на практике [1]. В практической медицине основной задачей врача является оказание квалифицированной медицинской помощи - постановка диагноза и назначение адекватного лечения, т.е. первостепенное значение имеет умение интерпретировать имеющиеся у больного симптомы и синдромы и умение использовать лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний на основании багажа своих знаний.

В соответствии с этим, для успешного овладения навыками диагностики и лечения больного, в организации учебного процесса в медицинском ВУЗе требуются новые методологические подходы объединения теоретической и практической базы. Согласно учебно-методическим рекомендациям, базисные знания и умения, необходимые для изучения предмета «дерматовенерология», студенты приобретают при изучении анатомии, гистологии, физиологии, патологической физиологии, патологической анатомии, микробиологии и фармакологии. Большинство хронических дерматозов, в силу особенностей нейрогуморальной регуляции и наличия висцерокутанных и нейрокутанных, нейрогуморальных связей, возникают на фоне уже сформированной функциональной или органической висцеральной патологии, как бы «отражая» неблагополучие внутренней среды организма человека. К примеру, псориаз не является заболеванием только кожи, в последние годы достаточно широко используется термин «псориатическая болезнь», подчеркивая таким образом, что данное заболевание - это системная патология соединительной ткани с поражением суставов, сердечно-сосудистой системы, органов желудочно-кишечного тракта, печени, почек и др. органов, нарушением белкового и липидного обмена, при этом, патологию сердечно-сосудистой системы выявляют у 89% больных [2]. Соответственно, для изучения этой темы и для усвоения навыков обследования, диагностики, ведения и лечения больного псориатической болезнью недостаточно теоретической подготовки только по общемедицинским дисциплинам. Дерматовенерология является частью терапии, специализированным разделом терапии, для освоения которого необходимо иметь знания по инфекционным болезням, иммунологии, аллергологии, педиатрии, гастроэнтерологии, ревматологии, эндокринологии, методам лабораторной и инструментальной диагностики, клинической фармакологии, физиотерапии. Поэтому, путём повышения качества подготовки русскоязычных студентов специальности «лечебное дело» может быть реорганизация обучения с введением изучения предмета «Дерматовенерология» на 5 и 6 курсе медицинского ВУЗа и увеличением количества учебных часов. Учитывая современные требования, обучение будущих врачей должно быть максимально приближено к условиям практической работы. Суть занятия должна сводиться не только к запоминанию большого объема фактического материала, студенты должны осмысленно понимать, как эти знания применять у постели больного и упражнять их на практике. Большая часть времени на

практическом занятии должна отводиться самостоятельной работе студентов, посвященной вопросам ведения конкретного больного в дерматологическом стационаре, или составлению обоснованных алгоритмов диагностики и лечения больного при моделировании ситуативных заданий, т.е. большая часть практического занятия должна проводиться с использованием «проблемного» метода обучения. Большинство студентов уверены, что прочитав главу учебника по заданной теме, уметь ответить на вопросы и пересказать материал означает хорошо подготовиться к занятию, но такое «школьное» понимание сути самоподготовки не соответствует требованиям не только дерматовенерологии, но и других клинических кафедр [3]. Самоподготовка к занятию при обучении на клинической кафедре подразумевает не только овладение информацией учебного материала и дополнительной литературы, но и осмысление этой информации. При попытке практической реализации своих знаний студенты испытывают значительные трудности, т.к. имеют возможность работать только с больными, с уже установленным окончательным диагнозом и уже получающими лечение. В связи с этим, созрела необходимость организационного слияния дерматологических стационаров и университетских кафедр - структур практического здравоохранения и научно-педагогических подразделений медицинского ВУЗа [4]. Специфика патологии у больных хроническими рецидивирующими дерматозами (аллергической, токсико-аллергической, аутоиммунной и пр. природы) требует наличия широкой диагностической базы и помощи врачей узкой специализации – гастроэнтерологов, аллергологов, педиатров, ревматологов, эндокринологов и др., поэтому необходимо также расширение профиля дерматологических лечебных подразделений и реструктуризация кожно-венерологических диспансеров.

Таким образом, повышение качества додипломной подготовки врачей общего профиля требует проведения ряда организационных и структурных преобразований.

Список использованной литературы

1. Бойко В.В., Макаров В.В. Перетяга Л.Е. Голосовая культура – неотъемлемая часть педагогической культуры преподавателя. // *Материалы XLVI учебно-методической конференции «Педагогічна культура викладача вищої школи»* X., 2012. – С.25-27.
2. Ozdemir M. Assessment of ischaemia-modified albumin level in patients with psoriasis / M. Ozdemir, A. Kiyici, A. Balevi et al. // *Clin Exp Dermatol.* 2012 Aug; 37(6):610-4. doi: 10.1111/j.1365-2230.2012.04384.x. Epub 2012 May 21. PMID: 22607558.
3. Зонова Ю.А. Использование динамических клинических задач в качестве активной методики обучения врачей-терапевтов. // *Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 10-летию Института полдипломного образования Кировской ГМА, г. Киров, 1 февраля 2008 г.* С. 14—15.
4. Казаков В.Н. // *Університетська Клініка.* – 2005. – Т.1, №1. – С.3-8.