

глашению Чешского общества клинической биохимии авторы этой статьи, как представители лабораторий - участниц системы ВКК, побывали в Чешской Республике на двухнедельной стажировке.

Целью стажировки было знакомство с организацией работы лабораторий клинической биохимии, системой подготовки кадров, деятельностью Чешского общества клинической биохимии (ЧОКБ) и системой внешней оценки качества SEKK. Курировали нашу поездку ведущие деятели ЧОКБ RNDr Jozef Kratochvila, MUDr Antonin Jabor, RNDr Bedrich Fridecky под патронажем президента ЧОКБ Doc.MUDr Vladimir Palicka при финансовой поддержке фирм, занимающихся поставками реагентов и лабораторного оборудования. Спонсорская поддержка фирмами проектов, осуществляющихся под эгидой общества клинической биохимии - характерная черта взаимоотношений представителей бизнеса и профессионального сообщества в Чехии. Многие фирмы являются коллективными членами ЧОКБ. Все это свидетельствует о ведущей роли Чешского общества клинической биохимии в профессиональной деятельности лабораторий.

За время пребывания мы посетили лаборатории факультетской клиники Карлова Университета в Праге, биохимические лаборатории больницы в Кладно, Нимбурге, Брно и института клинической биохимии и диагностики в Градце Кралове.

Самое сильное впечатление осталось не столько от обилия современного лабораторного оборудования (многие отечественные лаборатории оснащены достаточно современной техникой), сколько от уровня профессиональных знаний сотрудников лабораторий, доступности специальной литературы, интегрированности чешских специалистов со своими европейскими коллегами и дееспособности общества клинической биохимии. Новые технологии в лабораторной медицине поражают своими аналитическими и эргономическими характеристиками. Однако возможность эффективно использовать эти средства для диагностики и мониторинга определяются профессиональной грамотностью сотрудников лабораторий. Только точное знание сферы возможного клинического применения, диагностической чувствительности и специфичности новых тестов, возможности получения данных, сравнимых с данными других лабораторий, и, наконец, выполнение необходимых преаналитических предосторожностей позволяют оправдать ожидания от внедрения новых технологий. Появление на рынке новых технических средств и реагентов зачастую отстает от всестороннего клинического испытания. Непрофессиональное внедрение и использование их в клинической практике приводит к большим финансовым затратам и диагностическим ошибкам.

Прелесть древней Чехии и современные лабораторные технологии, эрудиция и преданность профессии чешских специалистов, их теплое отношение к российским коллегам - такие впечатления увезли мы в Россию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Долгов В.В., Мошкин А.В., В.Н.Малахов и др. Обеспечение качества в лабораторной медицине. М.: Медицина. 1997. 90 с.
2. Westgard J.O., Klee G.G. Quality Management // Tietz textbook of clinical chemistry. 1994 .P. 548-592.

УДК 378 144-146

Г.С.Созонова

ПРОЯВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ВЫПУСКНИКОВ ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Уральская государственная медицинская академия

Одной из наиболее актуальных проблем, которую решают приемные комиссии вузов, отобрать из поступающих в Вуз абитуриентов тех, которые по настоящему хотели получить вузовскую специальность, имели к ней навык и призвание [2].

По имеющимся данным, не менее 30% студентов через год-два теряют интерес к несерьезно выбранной специальности. Многим вузам становится ясно, что брак в подготовке немалой части специалистов можно исправить только за счет продолжительного и предварительного общения с учащимися на более ранних этапах.

Требования к будущему врачу в медицинских вузах России существенно повысились и не всякий обладатель среднего образования им соответствует. Мы пришли ко времени, когда обычный экзаменационный набор в академию должен столь же существенно измениться, как и подготовка врача. Прежде всего, будущих студентов следует знать раньше и обстоятельнее, до того, как они придут на экзамен. Речь идет о заблаговременном комплектовании контингента абитуриентов.

Какова же модель современного абитуриента? Главные качества, которыми он должен обладать: призвание, образованность, культура. Этим чертам сопутствуют трудолюбие, любознательность, моральные достоинства. Понятно, что при двухлетнем общении со школьниками, обу-

чающимся на факультете довузовской подготовки, все эти свойства должны обнаружиться.

Столь же значительную роль играет призвание. Однако его формулирование - дело крайне не простое. Его нельзя сформировать одними лекциями и беседами. "днями открытых дверей". Его надо выявлять методом проб и ошибок. Помочь в этом может только личное общение и участие школьников в деятельности кафедр. За 2 года общения со школьниками можно выявить молодежь наиболее сообразительную и увлекающуюся.

Успешность обучения в Вузе во многом зависит от установок студентов на выбранную профессию, принятие ее целей и задач, т.е. от профессиональной направленности личности.

В ходе проведенного исследования были изучены такие ее проявления, как мотивы выбора профессии и удовлетворенность ею, социально-психологические установки, представления студентов о выбранной профессиональной деятельности и ее ценностях, а также их отношение к учебе и успеваемости. Надежность данных обеспечивалась применением метода средств в ходе сбора информации. Также использовались анкетный опрос и беседа. Исследования проводились на студентах, обучающихся на 3 курсе УГМА. Анализировались данные, полученные у студентов разделенных на две группы:

Первая группа: студенты, чья профессиональная направленность сформировалась в довузовский период - 90 человек (20% от 450 принятых на 1-й курс общепедицинского факультета в 1995 г.). У них выявлены устойчивые профессиональные намерения и интересы, связанные с получаемой специальностью. Эти студенты реализовали профессиональные намерения, сформировавшиеся в школьные годы, на основе анализа своих возможностей. У них, как правило, не наблюдается расхождения ожиданий с процессом профессионализации. Почти все студенты этой группы испытывают удовлетворенность сделанным профессиональным выбором (94,4%), который был осознанным и обоснованным. Их отличает социально-психологическая готовность к будущей профессиональной деятельности.

Вторую группу составили студенты, у которых профессиональная направленность не была сформирована. Они часто испытывают разочарование, неудовлетворенность по поводу профессионального выбора, у них наблюдается расхождение ожиданий с процессом профессионализации. В прожективной ситуации все они выбрали бы профессию, отличную от той, которой они овладевают (как правило, это школьная мечта, осуществить которую помешали различные обстоятельства).

Несмотря на преобладание у выпускников факультета довузовской подготовки личностно-значимой мотивации, 30% из них не имели ясного

представления о выбираемой специальности и условиях их будущей профессиональной деятельности. В процессе обучения они изменили свое представление о получаемой специальности, что сказывается на их удовлетворенности сделанным профессиональным выбором.

Академическая успеваемость обследованных студентов повышалась от 1 к 3 году обучения: I курс - 4,17; II - 4,3; III - 4,45. (Приведенные цифры не означают, что все студенты повысили свою успеваемость, у 15% она осталась на прежнем уровне).

Одной из главных причин достижения успеха в учебе является по мнению самих студентов, регулярная подготовка к лекциям и практическим занятиям (96% третьекурсников), 87,7% опрошенных стремятся расширить свои знания по предметам, связанным с будущей профессиональной деятельностью, 67,7% - отводят чтению научно-популярной и научной литературы не только необходимое в процессе обучения время, но и часть свободного, 54% - занимаются в СНО. Больше уделяется внимания специальным и научным дисциплинам, тому, что наиболее значимо и привлекательно, меньше - общеобразовательным. Эту избирательность подтвердило и изучение ценностных представлений студентов, которое показало, что для них в процессе обучения в академии гораздо важнее получить глубокие знания по интересующим предметам и связанным с будущей профессиональной деятельностью, чем по прочим изучаемым дисциплинам, предусмотренным программой.

В своей будущей профессии студенты прежде всего ценят творческий характер труда, возможность работать с людьми, заниматься научной деятельностью. Среди наиболее значимых ценностей, относящихся к профессиональной деятельности, студенты отличают "интересную содержательную работу", "авторитет на работе" и "работу, соответствующую способностям". Для них важно не только эмоциональная сторона профессиональной деятельности, но и ее содержание, а также деловые и межличностные отношения в процессе труда, референтометрический и социометрический статус (авторитет на работе, любовь и симпатии окружающих). Для студентов важно иметь возможность в будущей профессиональной деятельности реализовать свои способности. Большинство опрошенных с оптимизмом смотрит в будущее, надеясь, что их ждет интересная, содержательная работа.

Сопоставление жизненных и профессиональных ценностей студентов показало, что для них прежде всего важны "счастливая семейная жизнь" и "хорошие верные друзья", а затем - интересная, содержательная работа, отвечающая способностям, т.е. профессиональные ценности не

занимают ведущих позиций в системе ценностных представлений третьекурсников.

Студенты довольно полно представляют свою профессию и необходимые качества для успешной профессиональной деятельности (всего было названо около 30 качеств). Наиболее важными они считают нравственные качества (доброта, любовь к людям), интеллектуальные (умственные способности, память), волевые (настойчивость, целеустремленность), эмоциональные (увлеченность, отзывчивость).

На основании представленных материалов можно заключить, что наличие профессиональной направленности у студентов способствует формированию наиболее важных качеств личности будущего врача.

ЛИТЕРАТУРА

1. Румянцев А. Об активизации работы студентов на младших курсах. Высшее образование в России. 1995. № 1. С. 115-117.
2. Стряпан В.И., Кизименко Л.Д., Бородин И.А. Психодиагностическая карта абитуриента. Вест. высш. школы. 1988. № 6. С. 47-51.

УДК 616.36-002:616.36-004С

Н.Б.Крохина, Н.А.Серов, Т.Н.Постникова, С.В.Сазонов

ВЛИЯНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ НА МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ ГЕПАТИТОМ

Уральская государственная медицинская академия

При хроническом активном вирусном гепатите (ХАГ) установленную степень активности процесса в печени способствуют как лабораторные тесты, так и морфологическое исследование биоптата печени [5]. Биопсия печени важна не только для установления диагноза, но и для оценки эффективности терапии.

В настоящее время для лечения хронического гепатита вирусной этиологии широко применяется лекарственный препарат Реаферон, который является лейкоцитарным интерфероном альфа-2а. Этот препарат обладает прямой противовирусной активностью, антипролиферативным и иммуномодуляторным действием, усиливает действие эндогенного интерферона [1,6].

Целью данного исследования явилось изучение влияния Реаферона на морфо-функци-

ональное состояние печени и процессы регенерации у больных ХАГ.

В динамике до и после лечения обследовано трое больных: больной В-в, 47 лет (ХАГ В, HBV DNA-позитивный), больная Ф-ва, 19 лет (ХАГ В+С, HBV DNA- и HCV RNA-позитивный), больная Е-на, 30 лет (ХАГ В+С, HCV RNA-позитивный). Больные получали Реаферон в дозе по 1 млн. ЕД 3 раза в неделю постоянно в течение 1,5 лет. Больная Е-на дополнительно до курса Реаферона получала преднизолон по схеме 25 мг/сут с постепенным снижением дозы до полной отмены в течение 9 месяцев. Назначение преднизолона было вызвано наличием у больной выраженной печеночно-клеточной желтухи. У пациентов изучали клинико-лабораторные показатели: аминотрансферазы, щелочную фосфатазу по стандартным методам (использовались наборы фирмы Abbott). Полимеразную цепную реакцию (ПЦР) проводили двум больным с помощью наборов фирмы Лигтех (Москва). В качестве диагностической среды у В-ва и Ф-вой использовали ткань печени. Проведено гистологическое и морфометрическое исследование гепатоцитов больных до и после лечения. Регенераторные процессы в гепатоцитах изучали с помощью морфометрии, с использованием окуляр-микрометра. Оценивали гистологические критерии активности процесса в печени [3], площадь цитоплазмы и ядер гепатоцитов, количество клеток с полиплоидными ядрами и двуядерных гепатоцитов. Гепатоциты распределились по классам плоидности на одноядерные диплоидные (2с), одноядерные тетраплоидные (4с) и гиперплоидные (>4с), двуядерные диплоидные (2сх2), двуядерные тетраплоидные (4сх2) и гиперплоидные [2].

У всех больных в результате лечения достигнута клинико-лабораторная ремиссия. У Ф-вой и В-ва при повторной ПЦР не обнаружена в печени репликация вирусов, больной Е-ной повторно ПЦР не проводилась (табл. 1).

После проведенного лечения у всех больных наблюдалось снижение активности ХАГ с выраженной до умеренной. В повторных биоптатах отсутствовали перисептальные и сливающиеся мостовидные некрозы, ступенчатые некрозы гепатоцитов ограничивались преимущественно перипортальными зонами, отмечалось уменьшение плотности воспалительного инфильтрата в паренхиме печени степени выраженности внутридольковых очаговых некрозов гепатоцитов. После лечения определялась более низкая стромальная активность септ, несмотря на сохраняющийся уровень развития фиброза. Сохранялась дисконфлексия печеночных балок, анизозитоз и анизонуклеоз гепатоцитов. У В-ва и Ф-вой наблюдалось