

ход в интернет, коль скоро формируются студенческие сайты. Возможностей, таким образом, предостаточно - было бы желание! А интерес к студенческой науке на кафедре не угасает уже много лет и в этом мы видим залог формирования достойной смены научных и педагогических кадров. Не случайно, что около 40% бывшие студентов, занимавшихся выполнением научно – исследовательских изысканий, работавших над созданием учебных видеофильмов, принимавших активное участие в работе научного кружка кафедры и выступавших с докладами на СНО и других научно – практических конференциях продолжают дальнейшее обучение в аспирантуре УГМА.

В заключение можно сказать, что использование активных методов обучения со студентами медицинского вуза является эффективным, так как повышает успеваемость студентов, дает возможность вовлечь в работу каждого студента, раскрывает их творческий потенциал, учит самостоятельно мыслить, формирует навыки врача - исследователя, приобщает к системе ценностей научной школы.

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ СТУДЕНТАМ ОЧНО-ЗАОЧНОГО ОБУЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Н.И. Кустова, Л.А. Емельянова, О.М. Хромцова А.В. Трошунин
Кафедра внутренних болезней № 4

Кафедра внутренних болезней № 4 располагает четырехлетним опытом преподавания терапии студентам, обучающимся по плану индивидуальной подготовки на базе зубоврачебного образования. На основе "Квалификационной характеристики врача-выпускника Уральской государственной медицинской академии" по специальности стоматология нами были определены цели поэтапной подготовки будущих врачей-стоматологов по внутренним болезням, разработана сквозная рабочая программа.

Согласно квалификационной характеристике, врач-выпускник стоматологического факультета, наряду с совокупностью видов деятельности и соответствующих им профессиональных задач по оказанию больным стоматологической помощи, должен владеть методами диагностики и экстренной врачебной помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях терапевтического профиля и определять тактику дальнейшего ведения пациентов. Так, на стоматологическом приеме у больного может возникнуть острая сосудистая недостаточность, острая сердечная и дыхательная недостаточность, аллергические состояния, приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, пароксизмальная тахикардия; врач-стоматолог должен знать также коматозные состояния различного генеза, острые отравления. Этим вопросам уделяется большое внима-

ние в течение очных циклов обучения и при приеме заключительного экзамена по внутренним болезням.

Другая важная сторона подготовки врача-стоматолога – способность ставить предварительный диагноз при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов (дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворной и эндокринной систем) с последующим направлением к врачу-специалисту. Немаловажной задачей при этом является также изучение взаимосвязи патологии полости рта с внутренней патологией.

Процесс обучения делится на два этапа. Очный этап освоения пропедевтики внутренних болезней, то есть методик расспроса больных, объективного исследования обычными физическими методами, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований с обоснованием диагноза, по времени занимает более $\frac{2}{3}$ выделенного времени. Завершением его служит самостоятельная курация больного каждым студентом и написание развернутой клинической истории болезни, сдача зачета. На заочном этапе темами программного материала по пропедевтике внутренних болезней для самостоятельного изучения с использованием рекомендуемой литературы нами избраны нормативы некоторых клинических анализов (общий анализ крови и др.) инструментальных данных (ЭКГ), составление ряда синдромов заболеваний внутренних органов. В начале каждого следующего семестра студенты представляют преподавателю для проверки выполненные дома письменные задания.

Внутренние болезни, как и пропедевтика согласно рабочей программе, изучаются большей частью очно. Темами программы для самостоятельного (заочного) изучения являются те из них, которые наиболее доступны зубным врачам в силу их исходной профессиональной подготовки: изменения в полости рта при ряде внутренних заболеваний, тактика врача-стоматолога в стоматологической поликлинике при возникновении у больных неотложных состояний, обусловленных патологией внутренних органов и пр. Особенностью очного этапа освоения внутренних болезней, в сравнении с традиционным преподаванием предмета на стоматологическом факультете, является экономия времени за счет этих разделов и возможность уделить больше внимание другим вопросам терапии.

Принимая на своей кафедре первокурсников – зубных врачей, ранее окончивших различные средние учебные заведения в разных регионах страны и имеющих разный возраст, различный уровень профессиональной подготовки и культуры, преподаватели кафедры неизменно сталкиваются с проблемами воспитания, необходимостью привития студентам навыков работы с больными в условиях стационара, восприятия ими принципов врачебной этики и медицинской деонтологии. К концу обучения, на третьем курсе, видны положительные результаты как нашего общения, так и обучения: все студенты, допущен-

ные к экзамену по внутренним болезням, сдали его успешно и средний балл колебался в разные годы от 3,9 до 4,2, несмотря на сложность этого трехэтапного, как и на очном отделении, экзамена (по тестовым заданиям, больному и билету).

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ СО СТУДЕНТАМИ 3-го, 4-го КУРСОВ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВ- ТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.

Г.И. Ронь, Т.М. Еловикова, Ю.В. Мандра, Н.М. Жсгалина,
Н.В. Грачева, Е.А. Елизарьева
Кафедра терапевтической стоматологии

Элективные занятия по терапевтической стоматологии согласно учебному плану проводятся для студентов 3-го и 4-го курсов, не проходящих обучение на военной кафедре Уральской государственной медицинской академии и не посещающих элективы на других профильных стоматологических кафедрах факультета.

Основной формой обучения студентов стоматологического факультета являются практические занятия, во время которых студенты учатся врачебной деятельности под наблюдением и при непосредственном участии преподавателей [2,3]. При этом формируются грамотные, адекватные действия и практические навыки студентов. На занятии происходит обучение студентов решению диагностических и лечебных задач в ситуации реальной, а не моделирующей ее врачебной деятельности. Данное направление практических занятий приоритетно [6]. Однако, стремление студентов к общему личностному и профессиональному, в первую очередь, развитию, диалогу с преподавателем на близкие к учебной программе, но не входящие в нее темы, нередко остается нерешенным. Одним из вариантов решения данной проблемы выступают элективные курсы.

Ранее элективы традиционно проходили в виде теоретических семинаров, лекций по темам, вызвавшим затруднения у студентов во время обучения. Безусловно, польза от данных занятий была несомненна, так как на практических занятиях не всегда возникала возможность углубленного и тщательного разбора труднодоступного материала, в связи с необходимостью проводить клинический прием пациентов. Единственное, что хотелось бы добавить в данную методику, - это более активное участие самих студентов, развитие их творческих способностей [1,4,5].

Учитывая, что базовыми принципами подготовки специалистов высшей школы являются личностно-деятельный подход, гуманизация и демократизация, на элективах была возможность в рамках неформального общения студентов и преподавателей реализовать дис-