

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

УДК 378.162.15

Г. И. Ронь, Н. Д. Чернышева, Д.В. Сорокоумова

*Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Внедрение федеральных государственных образовательных стандартов образования (ФГОС ВО) на основе компетентностного подхода актуализировало значимость применения новых образовательных технологий в процессе обучения. Большое внимание уделяется использованию инновационных, активных и интерактивных методов. В связи с этим для реализации компетентностного подхода в рамках изучения различных дисциплин на кафедре терапевтической стоматологии не менее 80% времени, отведенного на аудиторские занятия, проводится с применением интерактивных и активных форм.

Ключевые слова: интерактивный метод, использование ситуативных задач, подход компетентности, новые образовательные технологии.

THE EXPERIENCE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS ON THE DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY

G. I. Rohn, N. D. Chernysheva, D.V.Sorokoumova

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

Introduction of Federal state educational standards of education (FGOS IN) on the basis of competence-based approach staticized the importance of use of new educational technologies in the course of training. Much attention is paid to use of innovative, active and interactive methods. In this regard, for realization of kompetenstnostny approach within studying of various disciplines at department of therapeutic stomatology not less than 80% of time allowed for classroom occupations are spent with application of interactive and active forms.

Keywords: interactive method, use of situational tasks, competence approach, new educational technologies.

Внедрение Федеральных государственных образовательных стандартов образования (ФГОС ВО) на основе компетентностного подхода актуализировало значимость применения новых образовательных технологий в процессе обучения. Большое внимание уделяется использованию инновационных, активных и интерактивных методов. В связи с этим для реализации компетентностного подхода в рамках изучения различных дисциплин на кафедре терапевтической стоматологии не менее 80% времени, отведенного на аудиторские занятия, проводится с применением интерактивных и активных форм.

Интерактивность — это способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с кем-то или чем-то. Особен-

ность интерактивных методов — это высокий уровень взаимно направленной активности субъектов взаимодействия, эмоциональное единение участников. Учебный процесс организован таким образом, что практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и о чем думают. Следовательно, интерактивные формы проведения занятий пробуждают у обучающихся интерес, поощряют активное участие в каждом учебном процессе, способствуют эффективному усвоению учебного материала, способствуют формированию жизненных и профессиональных навыков.

В процессе обучения преподавателем могут быть использованы различные интер-

активные формы: круглый стол, ролевые игры, анализ конкретных клинических ситуаций, мастер-класс. На кафедре терапевтической стоматологии при изучении дисциплины «Геронтостоматология и заболевания слизистой полости рта» широко используются кейс-метод (анализ конкретных клинических ситуаций) и мастер-класс.

Кейс-метод — усовершенствованный метод анализа конкретных клинических ситуаций, основанный на обучении путем решения конкретных клинических задач. Непосредственная цель метода — обучающиеся должны проанализировать клиническую ситуацию, выделить проблему, предложить возможные решения. Применяемые нами для кейс-метода ситуационные задачи отражают реальные клинические случаи.

При решении клинических ситуационных задач у студентов развивается аналитическое мышление, комплексный подход к решению проблемы, появляется возможность соотносить получаемый теоретический багаж знаний с реальной практической ситуацией.

Рассмотрим опыт использования ситуационных задач при проведении занятий по дисциплине «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта». В начале занятия каждому студенту раздается задание в виде ситуационной клинической задачи. На ознакомление выделяется 7—10 минут в зависимости от сложности. Каждый студент представляет свой вариант решения с последующим обсуждением в группе. В ходе решения ситуационной задачи студент может продемонстрировать умение провести дифференциальную диагностику, знание дополнительных методов обследования, необходимых для уточнения диагноза, составление плана лечения. В ходе решения задачи студент обосновывает назначение лекарственных средств для местного и общего лечения заболеваний полости рта с учетом возраста, аллергоанамнеза, совокупности соматической патологии пациента. Кроме того, студент должен понимать, анализировать и прогнозировать ближайшие и отдаленные результаты назначенного лечения, объяснить пациенту важность выполняе-

мых рекомендаций. Однако при организации учебного процесса важно обеспечить интеграцию теории и практики. Поэтому после решения ситуационных задач преподавателем проводится демонстрация пациента с соответствующими заболеваниями. В результате демонстрации таких пациентов студент имеет возможность закрепить навыки проведения основных и дополнительных методов обследования пациента, возможность интерпретации методов обследования, написания истории болезни стоматологического больного.

Пример клинической ситуационной задачи. Больной Р., 34 года, жалуется на болезненные «язвочки» в полости рта. Высыпания возникают 5—6 раз в год. Считает себя больным около 3-х лет.



Объективно: внешний осмотр без особенностей. На слизистой нижней губы и нижней поверхности языка на гиперемизованном основании располагаются мелкие группирующиеся эрозии. Дефекты покрыты желтоватым фибринозным налетом. Пальпация эрозий болезненна.

Вопросы:

- поставьте и обоснуйте диагноз;
- с какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
- назовите дополнительные методы исследования, укажите ожидаемые результаты;
- составьте план лечения;
- обоснуйте схему местного лечения.

Эталон ответа

Диагноз. Хронический рецидивирующий герпетический стоматит.

Диагноз поставлен на основании жалоб на боль в полости рта. Из анамнеза известно,

что «язвочки» возникают 5–6 раз в год на протяжении 3-х лет. При осмотре выявляются группирующиеся эрозии, покрытые фибринозным налетом. Дефекты располагаются на гиперемированном основании. Пальпация болезненна.

Дифференциальную диагностику проводят с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом, аллергическим стоматитом. Дополнительные методы исследования: иммуноферментный анализ (ИФА) крови для определения класса иммуноглобулинов — выявляются IgG, которые характерны только для хронического герпеса, полимеразная цепная реакция (ПЦР) с поверхности эрозий для определения природы вируса — обнаруживаются непосредственно фрагменты ДНК герпеса.

План лечения:

— общее лечение: противовирусная терапия, витаминотерапия, иммуномодулирующая терапия;

— местное лечение;

— санация полости рта;

— обучение гигиеническому уходу за полостью рта.

Схема местного лечения:

— обезболивание (камистад-гель, лидоксор-гель, мундизал-гель) в виде аппликации; устраняет или уменьшает боль во время приема пищи и дальнейшего лечения;

— антисептическая обработка дефекта (0,05% раствор хлоргексидина, 0,01% раствор мирамистина) с ферментами (трипсином);

— антисептики ослабляют или устраняют действие вторичной инфекции, ферменты расщепляют некротизированные ткани и фибринозные образования;

— аппликации противовирусных средств (мази зовиракс, зовиракс-дуо, эпиген-гель, герпенокс-гель) оказывают противовирусное и иммуномодулирующее действие;

— эпителизирующая терапия (асепта-гель с прополисом, 3,44% масляный раствор витамина А, солкосерил — дентальная адгезивная паста) стимулирует регенерацию, ускоряет заживление вследствие улучшения обменных процессов в слизистой оболочке, эпителии.

Результатом использования интерактивных форм обучения явилось то, что при аттестации студенты успешно справились с дисциплиной «Геронтостоматология и заболевания слизистой полости рта». Можно отметить, что интерактивное обучение повышает мотивацию и вовлеченность студентов в учебный процесс, способствует эффективному усвоению учебного материала, создает благоприятную, творческую атмосферу на занятии, развивает умения и навыки владения современными техническими средствами и технологиями, обеспечивает постоянный контакт студента с преподавателем.

Литература

1. Использование ситуационных клинических задач в качестве тренинга для заполнения медицинской стоматологической документации / Н.М. Куваева, Е.Д. Юрцева, Н.Н. Белозерова, Т.Ю. Фокина // Cathedra — Кафедра. Стоматологическое образования. — 2015. — № 51. — с. 62–65
2. Дебердеев, И. Р. Роль клинического мышления в профессиональной деятельности врача / И. Р. Дебердеев // Бюллетень медицинских интернет-конференций. — 2014. — Т. 4. — № 11. — С. 1174.
3. Интерактивные методы, формы и средства обучения (методические рекомендации). — Ростов на Дону, 2013. — 49 С.

СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ УГМУ: ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ

УДК 378

Л.В. Русяева, Н.Л. Шкиндер, А.А. Шестакова

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация