

Олимпиады. К недостаткам прошедшего мероприятия студенты отнесли сложность самостоятельного изучения некоторых тем (преэклампсия, акушерские кровотечения, неотложные состояния в акушерстве и гинекологии), отсутствие свободного времени для полноценной подготовки, неполную доступность литературных источников для теоретической подготовки. Около 30% участников указали на недостаточную, на их взгляд, доступность муляжей и фантомов для тренировки практических навыков и манипуляций и сложность совмещения подготовки к Олимпиаде с основной учебной работой. 90% студентов выразили неоднозначное отношение к разнородному составу команд (в каждой команде были студенты IV, V и VI курсов), отметив, что разный уровень подготовки участников в ряде конкурсов им помогал, но иногда не давал возможности правильно ответить на вопрос или сформулировать диагноз.

Среди трудностей, с которыми пришлось столкнуться студентам в процессе подготовки к Олимпиаде, лидирующими оказались сложности в освоении практических навыков, отсутствие достаточного количества времени для освоения большого количества материала. В качестве возможных способов решения возникших затруднений студенты предложили проведение преподавателями кафедры своеобразных мастер-классов по практическим навыкам для контроля качества манипуляций. Все опрошенные выразили единодушное пожелание, чтобы данная Олимпиада по акушерству и гинекологии стала традиционным ежегодным мероприятием, проводимым на кафедре акушерства и гинекологии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Родыгин Е.Ф. Особенности подготовки учащихся к олимпиадам по программированию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ito.edu.ru/2010/Mar1yE1/II/II-0-54.html> (дата обращения 23.01.2015).
2. Вахитова Г.Х. Предметные олимпиады как способ повышения качества образования студентов педагогических вузов // Научно-педагогическое обозрение. 2013. №1 (1). – С. 36-39.
3. Макарова О.Н. Подготовка студенческих команд в педагогическом вузе к участию в дистанционных профессионально-ориентированных олимпиадах // Известия Российского государственного педагогического университета. – 2010. Вып. 125. – С. 201.

Салеев Р.А., Кунис В.Я.

### ВЛИЯНИЕ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ НА КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ УГМУ

*Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация*

#### Аннотация

В данной статье представлены результаты исследования по оценке влияния хронических болевых синдромов на качество обучения. В результате выявлено, что болевые синдромы различной локализации регистрируются у 89% студентов УГМУ. Респонденты с болевыми проявлениями свыше 5 баллов по ЦРШ существенно ниже оценивают качество лекционного курса и практических занятий, что влияет на текущую успеваемость, и, соответственно, уровень знаний студентов находит свое отражение на ведущем показателе успеваемости – среднем балле зачетной книжки студентов.

**Ключевые слова:** хронические болевые синдромы, качество обучения.

Взаимосвязь здоровья студентов и качества их обучения в вузе очевидна. Доказана значительная распространенность болевых синдромов в популяции и их негативное влияние на качество жизни. Студенты – достаточно массовая социальная группа, в которой также регистрируются хронические болевые синдромы различной локализации и интенсивности.

### **Цель работы**

Изучить распространенность болевых синдромов и их влияние на качество обучения на кафедре нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики у студентов 4-го курса лечебно-профилактического факультета УГМУ.

### **Материал и методы**

Проведено анонимное анкетирование 98 студентов. Учитывались следующие алгические проявления: головные боли, боли в области сердца, боли в шее, в нижней части спины, а также боли в животе. Каждый студент должен был отметить не одну, а несколько позиций в зависимости от локализации болевого синдрома. Интенсивность боли оценивалась по стандартной цифровой рейтинговой шкале (ЦРШ). Кроме того, студентам предлагалась анкета, разработанная в УГМУ в рамках системы менеджмента качества (СМК), включающая 16 вопросов. Этот опросник позволяет оценить качество педагогического процесса на кафедре нервных болезней и нейрохирургии УГМУ и степень удовлетворенности студентов полученными знаниями. В общем контексте учитывался также средний балл успеваемости по зачетной книжке.

### **Результаты**

Большинство студентов (58%) состояние своего здоровья оценили как хорошее, 24% – как отличное и 18% – как удовлетворительное. Из 98 опрошенных лишь 11 заявили об отсутствии хронических болей. Далее анализ материала основывается на данных 87 анкет (63 респондента женского пола, 24 – мужского), в которых отмечены те или иные болевые синдромы; при этом мы разделили их на две группы: к первой группе отнесли те случаи, где болевой синдром (независимо от локализации) превосходил 5 баллов по ЦРШ – 49 анкетированных; вторую группу составили 38 респондентов.

Наиболее распространена у студентов головная боль (66 случаев – 76%), которая выявлена несколько чаще в первой группе (79%), нежели во второй (73%). Средняя интенсивность цефалгий по ЦРШ составила, соответственно, 6,7 и 2,6 балла. Следует отметить, что каждый пятый опрошенный юноша (с такой же частотой, как и девушки) жаловался на приступообразные головные боли (отличие заключается только в интенсивности боли: 7,1 балла у студентов и 7,6 – у студенток).

Следующими по частоте являются абдоминальные боли (51 случай – 58%), отмеченные существенно чаще во второй группе (33 случая из 38) по сравнению с первой (18 из 49). При этом указанные боли преобладали по частоте у лиц женского пола, особенно во второй (25 из 29) группе при интенсивности боли 2,8 балла; у юношей этот показатель был ниже – 1,7. Подобное соотношение характерно и для первой группы (соответственно 6,8 и 5,5 балла). Далее примерно с одинаковой частотой встретились боли в нижней части спины (52%) и в области шеи (46%). Интенсивность первых была выше у юношей, а у девушек преобладала интенсивность болей в шее, что в особенности было очевидным по данным первой группы. Показатель ЦРШ при цервикалгии у студентов равнялся 6 баллам, а у студенток – 7,3 балла, тогда как дорсалгии характеризуются показателями 7,3 балла у юношей и 6,9 балла у девушек. Реже отмечались боли в области сердца (40%), причем в три раза чаще они установлены во второй группе, т.е. носили легко выраженный характер. Однако обращает внимание то, что в обеих группах интенсивность болей доминировала у респондентов мужского пола (7,3 и 1,7 балла), в то время как у лиц женского пола эти показатели оказались значительно ниже (6,2 и 1,1).

Представляют определенный интерес корреляции между выраженностью болевых проявлений и некоторыми показателями системы менеджмента качества обучения в вузе. Анкета по СМК предполагает максимальный балл 80. Студенты первой группы оценили СМК суммарно в среднем на 66,2 балла, тогда как во второй группе этот показатель был равен 70 баллам. Обращает внимание, что в ответах юношей эта разница более существенная (64,7 балла в первой и 68,8 балла во второй группе), чем у девушек (68,8 и 70,3 балла), однако в целом девушки дали более высокие баллы.

С другой стороны, мы сравнили по пятибалльной шкале данные по трем ключевым позициям: качество лекций, качество практических занятий и качество обучения. Здесь прослеживается эта же тенденция. Так, качество лекций респонденты-юноши в первой и второй группах оценили на 4,3 и 4,5 балла соответственно; девушки – 4,7 и 4,8 балла. За качество практических занятий лица мужского пола в первой группе выставили 4,2, а во второй группе – 4,8 балла; девушки – 4,3 и 4,9 балла. Качество обучения на кафедре лица мужского пола в первой группе оценили на 4,1, во второй – на 4,6; респонденты-девушки – на 4,4 в обеих группах. В целом все три указанных пункта анкеты СМК студенты первой группы оценили на 4,2 балла, второй группы – на 4,7 балла. С этими данными в известной мере согласуются и средние баллы успеваемости по зачетным книжкам студентов: в первой группе – 4,04 балла, во второй – 4,19 балла.

#### **Выводы**

1. Болевые синдромы широко распространены у студентов – 89% респондентов испытывают хронические боли той или иной локализации.

2. Более половины анкетированных студентов (56%) отметили умеренные или выраженные по ЦРШ хронические болевые синдромы. По локализации наиболее часты головные и абдоминальные боли.

3. Выявлены определенные корреляции между интенсивностью болевых синдромов и отдельными критериями качества обучения студентов. Респонденты с болевыми проявлениями свыше 5 баллов по ЦРШ существенно ниже оценивают качество лекционного курса и практических занятий по неврологии, что, несомненно, влияет на текущую успеваемость, а также уровень знаний студентов и находит свое косвенное отражение на ведущем показателе успеваемости – среднем балле зачетной книжки студентов.

**Санникова Н.Е., Крылова Л.В., Бородулина Т.В., Левчук Л.В.,  
Тиунова Е.Ю., Красилова А.В., Никитин С.В.**

### **ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ВЗРОСЛЫМИ И ДЕТЬМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» СТУДЕНТАМ 1 КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ И ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС 3 ПОКОЛЕНИЯ**

*Уральский государственный медицинский университет,  
Екатеринбург, Российская Федерация*

#### **Аннотация**

В статье отражен опыт преподавания учебной практики для студентов 1 курса педиатрического факультета с целью более ранней профориентации к профессии врача-педиатра и усилению мотивации в дальнейшем обучении. Показано, что уже с первых шагов освоения дисциплины будущие врачи овладевают основами профессиональной этики и деонтологии и знакомятся с методами оказания неотложной доврачебной помощи и ухода за пациентами различных возрастов. В ходе учебной практики реализуется системный подход к образовательному и воспитательному процессу первокурсников в УГМУ.

**Ключевые слова:** система менеджмента качества, основной образовательный процесс, учебная практика, студенты.