

венности знаний.

Один из авторов статьи в течение последних лет принимал участие в работе государственной экзаменационной комиссии педиатрического факультета. Непосредственное общение с сотрудниками педиатрических кафедр, выпускниками факультета, знакомство с содержанием экзаменационных билетов и ситуационными задачами позволили нам более целенаправленно проводить идею профилизации в преподавании биохимии на педиатрическом факультете. Кроме того, ценные советы и пожелания по содержательной стороне биохимического цикла мы получили от зав. кафедрой детских болезней проф. О.А.Синявской, проф. Н.А.Хрушевой, доц. И.О.Зайковой.

Естественным продолжением учебно-методической деятельности кафедры, связанной с проблемами педиатрии, является и круг научных интересов ее сотрудников, участие в исследованиях по программе "Урал-экология" и "Охрана материнства и детства". Совместно с кафедрой педиатрии детских болезней (зав. кафедрой проф. Н.Е.Санникова) и кафедрой детских болезней (зав. кафедрой проф. В.И.Шилко) проведено комплексное исследование состава женского молока более 150 женщин региона: г.Екатеринбурга, Свердловской области и ряда экологически неблагоприятных зон Урала. В результате работы выработаны практические рекомендации по грудному вскармливанию, опубликован ряд совместных печатных работ, защищена кандидатская диссертация (асс. И.В.Вахлова). В настоящее время подготовлено к печати пособие "Витамины-коферменты в практике врача-педиатра" (авторы к.м.н. С.Т.Кузнецова, к.х.н. Л.А.Каминская, под редакцией д.м.н. О.А.Синявской).

Накопленный опыт эффективной совместной учебно-методической и научной работы кафедры биохимии и педиатрических кафедр УГМА позволяет надеяться на дальнейшее успешное развитие этой деятельности в интересах подготовки высококвалифицированных врачей-педиатров, продолжений перспективных научных исследований и, в конечном итоге, защиты здоровья детей.

УДК 552.5

Г.В.Павлов

### «ВЫЖИВАЕМОСТЬ» ЗНАНИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКЕ У СТУДЕНТОВ 6 КУРСА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Уральская государственная медицинская академия

Как известно, преподавание вопросов медицинской генетики в медицинских ВУЗах проводится "сквозным" методом согласно межкафед-

ральной программе, утвержденной министерством здравоохранения.

Одной из задач врача общей практики (семейного врача) является правильная и своевременная диагностика болезней, определение генетического риска и клинического прогноза, проведение медико-генетического консультирования, направление конкретной семьи к врачу генетику [3, 4].

Под медико-генетическим консультированием понимается процесс, в результате которого семья или больной получают ответ на вопросы о характере наследования заболевания и о степени риска для других членов семьи [6].

Выяснение информированности населения и проблемах, связанных с деторождением, показало, что правильное понятие имели лишь 10% учащихся старших классов и 16% взрослого населения [2, 5]. Анализ знаний по медицинской генетике у врачей различных специальностей, проведенный посредством анкетирования, показал низкий уровень у 463 врачей: частично правильные ответы дали 59,9% и полностью неправильные — 43,9% [3, 4].

С 1996 г. кафедра детских болезней начала преподавание вопросов медико-генетического консультирования в виде проведения семинара и чтения 2—3 лекций студентам 6 курса, для чего была создана методическая разработка и подобран иллюстративный материал. Но, прежде всего, мы поставили перед собой задачу выяснить выживаемость знаний у 530 студентов в данной области. Для этого была разработана анкета, включающая 12 вопросов по фундаментальным понятиям медицинской генетики, терминологии, клиническим особенностям наследственных болезней, диагностическим возможностям и подходам к терапии наследственных болезней.

Анализ анкет показал, что на вопросы фундаментальной генетики правильный или частично правильный ответ дали 31%, популяционной генетике — 30%, по терминологии — 42%, мутационному процессу — 32%, клиническим особенностям наследственных болезней — 26%, диагностическим возможностям — 48% и основным видам терапии генетических заболеваний — 21% опрошенных. Особенно высокий процент неправильных ответов был получен на вопросы о типах наследования — 91%, о показателях, свидетельствующих о генетическом здоровье населения — 80%, об определении понятия инбридинг — 67%, об основных видах терапии — 79%. Кроме того, студенты не вполне четко представляют себе понятие "геном", закономерности мультифакториального наследования, мутационный процесс.

Таким образом, анкетирование студентов показало довольно низкий уровень знаний по медицинской генетике. Однако подготовка врача общей практики должна изменить характер мышления клиницистов, ориентируя их в изучение патологии не только у больных, но и у членов их

семей. Высокие профессиональные знания и обращение к семье является необходимым условием для улучшения состояния здоровья будущего поколения и охраны генетического фонда нации.

Для преодоления выявленных недостатков можно наметить несколько путей. Мы согласны с мнением Т.И.Бужиевской и соавт. (1990) об организации кафедры медицинской генетики, введении вопросов медико-генетического консультирования в государственную аттестацию. Совершенствование подготовки врачей по данному разделу необходимо осуществлять как в процессе обучения в академии, так и при проведении последилового обучения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Бужиевская Т.И., Коблянская Г.Н., Горовенко Н.Г. О некоторых аспектах оптимизации работы межобластного медико-генетического центра/ Матер. второго всесоюзного съезда медицинских генетиков. М.: 1990. С.59-60
2. Гаева Т.Н., Курило Л.Ф. Данные анкетирования по проблемам медицинской репродуктологии/ Матер. первого (третьего) российского съезда медицинских генетиков. М.: 1994. С.149-150
3. Клюева С.К., Кадурина Т.И., Мхендзе М.О. и др. Анализ знаний в области медицинской генетики у врачей различных специальностей/ Матер. второго всесоюзного съезда медицинских генетиков. М.: 1990. С.199
4. Клюева С.К. Семейный врач - основное звено в профилактике наследственных заболеваний и болезней с наследственной предрасположенностью/ Матер. первого (третьего) российского съезда медицинских генетиков. М.: 1994. С.167-168
5. Паютко Р.С., Максимова М.В., Макарова Г.П. и др. Пропаганда медико-генетических знаний в дифференцированных группах населения/ Матер. первого всесоюзного съезда медицинских генетиков. М.: 1983. С.255-256
6. Харпер П. Практическое медико-генетическое консультирование. М.: Медицина, 1984. 304 С.

УДК: 552.5

**Б.Г.Юшков, А.Н.Дмитриев, П.А.Сарапульцев, В.М.Борзунов**

#### **ОБ ИТОГАХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ АКАДЕМИИ**

Уральская государственная медицинская академия

Международная ориентация Государственного образовательного стандарта с тремя этапами итоговой государственной аттестации выпускников образовательных учреждений, находящихся в

ведении Минздрава РФ (№ 16-21/137 от 06.02.96), является основой сближения образовательных технологий в отношении контроля знаний и умений.

Первым шагом в этом направлении для педиатрического и лечебно-профилактического факультетов УГМА явилась итоговая государственная аттестация выпускников 1997-98 учебного года, включавшая аттестацию практических навыков и умений студентов, междисциплинарный тестовый контроль знаний и собеседование по ситуационным задачам.

Многолетний опыт проведения традиционных по форме государственных экзаменов с обязательностью практической его части (оценка умения сбора жалоб и анамнеза, объективных методов исследования, формулирования предварительного диагноза, обоснования диагностической программы поиска и стартовой терапии, клинической интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, формулирования клинического диагноза, обоснованного результатами дополнительных исследований, обоснованной коррекции стартовой терапии, решения вопросов экспертизы трудоспособности и реабилитации, в том числе санаторно-курортной) органично вписался в требования первого этапа, не вызвав особых затруднений.

Вторым этапом итоговой государственной аттестации был междисциплинарный тестовый экзамен. Как и в традиционном варианте, содержание тестового экзамена должно было соответствовать целям курса, оценка важных тем - иметь больший вес, чем менее важных, время тестирования по каждой теме - отражать относительную важность темы, а совокупность тестовых заданий - быть репрезентативной по отношению к учебным целям. Среди множества форматов тестовых заданий наиболее распространенными и хорошо "работающими" являются задания с одним правильным (лучшим) ответом и задания расширенного выбора. В нашем вузе предпочтение было отдано первому.

Трудности, обычно возникающие при подготовке тестовых заданий, нам помогли преодолеть участие Уральской государственной медицинской академии в "Проекте партнерства Агентства международного развития США с Россией и Украиной в области медицинского образования" и знакомство с опытом НКМЛЭ США в области тестового контроля, обобщенным в русскоязычном руководстве Сьюзан М.Кейс и Дэвида Б.Свенсона "Создание письменных тестовых вопросов по базисным и клиническим дисциплинам" (Филадельфия, 1996).

Поскольку возможности подобного практического сотрудничества у большинства преподавателей не было, а подготовкой тестовых заданий, необходимых для итоговой государственной аттестации, предстоит заниматься повсеместно, счита-