

чуждых взглядов, вытеснение "эрзац-культурой" разъяснительных программ, бесед, имеющих целью поддержания морально-психологического состояния человека – все это в сумме приводит к изменению общественного сознания с извращением взгляда на общественные устои жизни. В результате становится больше отказных детей, увеличивается бродяжничество среди детей, растет число социально не благополучных семей, в которых дети предоставлены сами себе; Возрастает культ криминальных элементов и уголовный фетишизм, вовлекающий в свои структуры детей и подростков.

Таким образом, социальная обстановка в обществе последних лет создает предпосылки к росту детского травматизма бытового характера с криминальным уклоном, что изменяет структуру детского травматизма. Меняющаяся структура детского травматизма имеет негативную тенденцию, т. к. не позволяет эффективно проводить профилактическую работу, поэтому нужны поиски новых форм общественного воздействия на причинные факторы детского травматизма.

**И.М. Бельтюкова, Н.И. Кустова, Н.М. Семянникова,
Л.А. Емельянова**

Опыт преподавания клинической фармакологии студентам общемедицинского факультета

*Кафедра внутренних болезней с курсом фармакологии УрГМА,
г. Екатеринбург*

Клиническая фармакология, предметом изучения которой является взаимодействие лекарственных средств с организмом человека, служит тем фундаментом, на котором строится рациональная фармакотерапия заболеваний. Поэтому очевиден тот факт, что каждый врач, независимо от специализации, должен знать ее основы.

Преподавание клинической фармакологии, согласно учебному плану, предусмотрено на 4 курсе и проводится на разных потоках в 7-м и 8-м семестрах. К этому времени студенты уже изучили общую (доклиническую) фармакологию, пропедевтику внутренних болезней, а с начала 4 курса приступили к изучению внутренних и хирургических заболеваний. На соответствующих кафедрах они приобрели теоретические знания по фар-

макологии и умение работать с больными. Студенты 4 курса уверенно проводят расспрос больных, неплохо владеют методиками объективного исследования, умеют составлять клинические синдромы основных заболеваний внутренних органов, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.

Таким образом, ко времени изучения клинической фармакологии у студентов имеется определенная теоретическая и практическая подготовка, необходимая для освоения данной дисциплины. С нашей точки зрения, клиническая фармакология должна явиться связующим звеном между теоретическими дисциплинами и клинической медициной. Исходя из этой предпосылки и учитывая профиль факультета, который готовит врачей разных специальностей, нами была составлена рабочая программа в соответствии с количеством часов, предусмотренных учебным планом. С учетом ограниченности времени, отведенного на изучение столь объемного и непростого для освоения студентами предмета (12 часов лекционных занятий и 40 часов – практических), в тематику лекций и практических занятий были включены лекарственные препараты, применяемых при заболеваниях, которые могут встретиться в практике врача любой специальности. Мы сочли необходимым разобрать со студентами вопросы клинической фармакологии антибактериальных и нестероидных противовоспалительных препаратов, лекарственных средств, применяемых при бронхообструктивном синдроме, антиангинальных, антигипертензивных и противоязвенных препаратов, а также диуретиков и сердечных гликозидов. Некоторые темы, имеющие наибольшую актуальность, дублируются в лекционном курсе и на практических занятиях.

Практические занятия проводятся на клинической базе кафедры – в терапевтической клинике ЦРБ № 7. В первый день 10-ти дневного цикла каждый студент получает для курации тематического больного, с которым работает на протяжении всего цикла с заполнением клинко-фармакологической карты. На занятии по соответствующей теме куратор подробно докладывает историю болезни своего больного, его объективный статус и, составив ведущий клинический синдром, обосновывает необходимость применения тех или иных лекарственных средств преимущественно этиотропного или патогенетического действия. Значительное внимание (особенно на лекциях) уделяется разбору фармакодинамики (механизма действия) лекарственных средств, фармакокинетики (их циркуляции в организме), взаимодействия и побочных эффектов. Разбор боль-

ного завершается обсуждением целесообразности и адекватности проводимой в стационаре терапии.

Контроль исходного уровня знаний, осуществляемый преподавателями в начале каждого занятия по индивидуальным тестовым заданиям, способствует активации самостоятельной работы студентов.

Обобщая двухлетний опыт преподавания клинической фармакологии студентам 4 курса общемедицинского факультета, можно сделать следующие выводы:

1. Уровень предшествующей подготовки студентов 4 курса вполне достаточен для освоения основ этого предмета.
2. Проведение занятий по клинической фармакологии непосредственно у постели больного значительно повышает у студентов мотивацию к освоению дисциплины и способствует формированию клинического мышления.
3. На дальнейших этапах обучения будущих врачей клинического профиля знания клинической фармакологии должны приумножаться, что явится залогом эффективной и как можно более безопасной фармакотерапии различных заболеваний.

С.И. Козыцына

Опыт проведения интернатуры

*Кафедра ортопедической стоматологии УрГМА,
г. Екатеринбург*

Врач, работающий в области ортопедической стоматологии должен обладать такими качествами как высокое мастерство и искусство, владеть сложными техническими навыками, знаниями в области анестезиологии, технологии, материаловедения и сложного оборудования. Все эти качества приобретаются в процессе обучения в вузах, в результате опыта практической работы. Важным этапом в становлении специалиста является интернатура.

Длительный период интернатуру выпускники проходили на рабочих местах под общим руководством выпускающих профильных кафедр.