

# **ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И МЕТОДОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТА НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ УГМА**

**В.М. Борзунов, Л.И. Зверева, Г.И. Донцов,  
В.К. Веревшиков, П.Л. Кузнецов  
Кафедра инфекционных болезней**

Инфекционные болезни всегда занимали доминирующее положение в патологии человека. В последние годы во всех странах мира, в том числе и развитых, инфекции занимают одно из первых мест, как в структуре заболеваемости, так и среди причин инвалидизации и смертности. Почти треть человечества из года в год включается в эпидемический процесс. Совершенно очевидно, что это – только часть заболевших, так как многие инфекции не распознаются по причине иногда легкого, стертого, атипичного течения, затрудняющего диагностику; раннего самостоятельного применения пациентами лекарственных препаратов, особенно антибиотиков широкого спектра действия, "смазывающих" клинические признаки развивающегося заболевания; а так же, и этого нельзя исключить, недостаточных знаний по инфекционным болезням врача общей практики. Ошибки в диагностике инфекционных болезней, их несвоевременное выявление приводит, как правило, к ухудшению течения и прогноза заболевания, промедление с диагностикой, например, дифтерии, ботулизма, столбняка, менингококковой инфекции может иметь непоправимые последствия, так как влечет за собой опоздание в назначении адекватной терапии. Кроме того, значительная часть больных не попадает в поле зрения врачей, так как сегодня в России картина инфекционной заболеваемости изменилась не только количественно, но и качественно. По самым скромным оценкам, до 60-70% всей выявленной заболеваемости человека составляет заболеваемость инфекционными болезнями.

Инфекционная патология вносит существенный вклад в демографическое неблагополучие и неудовлетворительное качество здоровья населения России. Не только не улучшается, но ухудшается ситуация с неуправляемыми в эпидемиологическом отношении инфекциями, ранее управляемые инфекции в значительной степени вышли из-под контроля. Крайне негативные тенденции проявились в динамике так называемых социально обусловленных инфекций (туберкулез; болезни, передающиеся половым путем, а в результате и внутриутробные инфекции). Появляются описания "новых", ранее неизвестных инфекционных нозологических форм, среди которых регистрируются сравнительно "легкие" инфекции (микоплазмоз, ротавирусная инфекция, болезнь Лайма), но преобладают болезни, несущие реальную угрозу жизни, в их числе – легионеллез, геморрагические лихорадки, ВИЧ-инфекция.

Остается значительной роль в патологии человека вирусных гепатитов, острых кишечных инфекций, в том числе дизентерии, которая протекает в последние годы как никогда тяжело; острых респираторных инфекций, нейроинфекций, особенно зоонозов (лептоспироз, бруцеллез, лихорадка Ку и другие риккетсиозы, орнитоз и др.), сапронозов (нерсиниоз кишечный, псевдотуберкулез), многочисленных болезней, вызванных условно-патогенной флорой.

После долгих лет относительного благополучия вновь эпидемиологическое и клиническое значение приобретают дифтерия, корь, коклюш, туберкулез, малярия, холера.

Заметно ухудшение ситуации по брюшному и особенно сыпному тифу, столбняку, чуме, сибирской язве, клостридиозам, бешенству, менингококковой инфекции. То же касается и внутрибольничных инфекций, частота, спектр и тяжесть которых может нарастать из-за неблагоприятных сдвигов в экологии возбудителей и экологии человека в широком смысле слова. Остается высокой летальность от инфекций.

Из всего вышеизложенного следует, что вопросы диагностики инфекционных болезней остаются актуальными и приоритетными, они являются каждодневной задачей врачей всех специальностей. Однако, центральной фигурой в работе с больными при подозрении на инфекционное заболевание и инфекционными больными, является врач общей практики, получающий базовое обучение инфекционным болезням на кафедре инфекционных болезней УГМА только на 5 курсе и в очень небольшом объеме – всего 112 часов.

Естественно, что возрастание удельного веса инфекционных заболеваний требует и возрастания значимости подготовки специалистов, отвечающих требованиям современной ситуации. Из этого вытекает, что подготовка будущих врачей-инфекционистов, врачей общей практики должна иметь несравненно больший объем и существенно иную ориентацию, чем в других социально развитых и эпидемиологически благополучных странах.

Все вышеизложенное достаточно убедительно свидетельствует о необходимости повышения удельного веса преподавания инфекционных болезней в подготовке будущих врачей-интернистов и ориентация его на раннюю диагностику и формирование клинического мышления. Достаточно сказать, что клинические методы обследования всегда были и останутся основополагающими в диагностической и лечебной деятельности врача, ибо на этих методах базируется врачебное искусство. Замечательные слова Антуана де Сент-Экзюпери: "Я верю, настанет день, когда больной неизвестно чем человек отдастся в руки физиков. Не спрашивая его ни о чем, физики возьмут у него кровь, выведут какие-то постоянные, перемножат их одна на другую. Затем, сверившись с таблицей логарифмов, они вычтат его одной-единственной пиллолей. И все же, если я заболел, то обращусь к какому-либо старому

му врачу. Он взглянет на меня уголком глаза, пощупает пульс и живот, послушает. Затем кашляет, раскурив трубку, потрет подбородок и улыбнется мне, чтобы лучше утолить боль. Разумется, я восхищаюсь наукой, но восхищаюсь и мудростью...".

Врачебное диагностическое искусство опирается как на знания, полученные в процессе базового обучения и из специальной литературы, так и на умение применять их к конкретному случаю заболевания, что достигается выработкой практических навыков на занятиях, дается опытом практической деятельности, в так же в немалой степени определенным диагностическим даром, способностью к анализу и синтезу разнообразных сведений, в том числе и результатов объективного обследования. Конечно, на практике процесс диагностики не может быть полностью стандартным. Многообразие патологических форм, индивидуальность их проявления у различных пациентов делает процесс диагностики нередко крайне трудным, и средств субъективного характера, зависящих от личных знаний и умений врача, оказывается недостаточно. В распознавании инфекционных болезней используются практически все современные методы диагностики, но в этом процессе есть и свои особенности – невозможно использовать весь арсенал современных методов лабораторной диагностики без предварительного клинического диагноза. Следовательно, формирование клинического мышления у студента, будущего врача, необходимость знаний клинического течения инфекционных заболеваний имеет решающее значение в диагностике инфекционной патологии, а значит и в проведении необходимых своевременных лечебных и профилактических мероприятий.

На кафедре инфекционных болезней академии в настоящее время проводится обучение студентов лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов только на 5 курсе в объеме 80 часов практических занятий на одну группу. Этого, конечно, недостаточно для полноценной подготовки будущего врача-интерниста, врача общей практики и семейного врача по инфекционным болезням. Основными задачами преподавания инфекционных болезней являются: 1). обучение студентов тщательному сбору анамнестических данных и обязательно в динамике развития заболевания, умению полноценного внимательного объективного обследования больного, сбора эпидемиологического анамнеза, выявлению основных признаков, характеризующих инфекционное заболевание и позволяющих своевременно заподозрить и диагностировать инфекционную патологию. Понимание роли клинико-эпидемиологического метода диагностики, его умелое использование помогает в ранней диагностике инфекционных заболеваний, а значит, и своевременно провести все необходимые мероприятия по предупреждению распространения данного инфекционного заболевания среди окружающих. 2). Обучение студентов использованию широкого круга специфических методов

верификации диагноза, являющихся главнейшей особенностью диагностического процесса, правильному выбору и умению трактовки полученных результатов. 3). Обучение студентов проведению комплекса лечебно-профилактических мероприятий.

Обучение студентов на цикле инфекционных болезней проводится с учетом проведения практических занятий и цикла лекций по инфекционной патологии. Уделяется внимание работе студентов у постели больного, решению ситуационных задач. С целью повышения качества подготовки специалистов на кафедре в течение многих лет проводится учебно-исследовательская работа студентов (УИРС), как форма наиболее оптимального овладения практическими навыками, способствующая более глубокому закреплению знаний студентов по предмету и прививающая необходимые исследовательские и организационные навыки, столь необходимые в работе с инфекционными больными или больными с подозрением на инфекционное заболевание. В УИРС участвуют все студенты в рамках учебного времени по избранной самостоятельно теме. В качестве учебных пособий, кроме основных руководств, монографий, студенты пользуются методическими пособиями и материалами, разработанными на кафедре, образцами оформления медицинской документации, что является так же одним из значимых моментов в подготовке будущего врача. Важной стороной учебного процесса является выяснение и контроль полученных знаний. Только эффективность обратной связи, "отдачи" может характеризовать степень усвоения материала. Накопленный на кафедре опыт организации учебного процесса свидетельствует о зависимости результативности учебного процесса от таких факторов, как учебно-методическое обеспечение преподавания дисциплины, опыт педагогической, клинической и научной деятельности профессорско-преподавательского состава и, конечно, заинтересованность студентов. Немаловажное значение, существенно влияющее на эффективность учебного процесса, имеет учебная программа.

## **РОЛЬ ХИМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ**

А.И.Орехова, Р.П.Лелекова  
Кафедра общей химии

В 2001 г. в Уральской государственной медицинской академии открыт фармацевтический факультет. Кафедре общей химии поручено преподавание четырех дисциплин на этом факультете: общая и неорганическая, физическая, коллоидная и аналитическая химии. Все перечисленные дисциплины, наряду с курсами общей биологии, математики, физики являются базой фармации и должны давать будущим про-