

## К ВОПРОСАМ ПРЕПОДАВАНИЯ КУРСА ОФТАЛЬМОЛОГИИ: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ

Проф. Ю. А. Демин, доц. Ю. В. Коваленко, Е. А. Шкиль

**Харьковская медицинская академия последипломного образования**

*Представлены отдельные сведения и современные аспекты преподавания курса офтальмологии как этапы профессионального развития врача, рекомендованы формы и методы работы с курсантами, позволяющие овладеть лекционной программой и практическими навыками.*

**Ключевые слова:** методы преподавания, офтальмология, курсы.

### ДО ПИТАНЬ ВИКЛАДАННЯ КУРСУ ОФТАЛЬМОЛОГІЇ: СУЧАСНІ АСПЕКТИ

Проф. Ю. А. Дьомін, доц. Ю. В. Коваленко, О. О. Шкиль

*Подано окремі свідчення й сучасні аспекти викладання курсу офтальмології як етапи професійного розвитку лікаря, рекомендовано форми та методи роботи з курсантами, що дають змогу оволодіти лекційною програмою та практичними навичками.*

**Ключові слова:** методи викладання, офтальмологія, курси.

### TO THE QUESTIONS OF TEACHING A COURSE OF OPHTHALMOLOGY: MODERN ASPECTS

Yu. A. Dyomin, Ju. V. Kovalenko, E. A. Shkil

*Presented separate data and modern aspects of teaching of a course of ophthalmology as stages of professional growth of a physician, recommended forms and methods of work with as stages of professional growth, recommended forms and methods of work with students, which allow to learn program and get practical skills.*

**Key words:** methods of teaching, ophthalmology, courses.

За прошедшее время и до наших дней постоянный квалификационный рост и развитие врача является профессиональной обязанностью и основой для повышения качества медицинской помощи. Кафедра офтальмологии ХМАПО является базовой профильной структурой, осуществляющей учебно-методический процесс на протяжении десятилетий. Тесно сотрудничая с ГКБ № 14 им. Л. Л. Гиршмана, проводит обширную терапевтическую и хирургическую лечебную работу на самом современном уровне. Именно такая взаимосвязь позволяет проводить практическое обучение врачей-специалистов путем клинических разборов, присутствия и участия в консилиумах, анализа историй болезней, возможности непосредственного участия при амбулаторных оперативных вмешательствах, хирургических и терапевтических манипуляциях, назначении и выполнении целого ряда медицинских процедур. Возможность разделения слушателей на небольшие группы позволяет преподавателю детально провести клинический разбор истории болезни и полное дифференциально-диагностическое обследование пациента с участием ведущих специалистов. Практикующий врач в силу занятости и необходимости ведения большого количества отчетности ограничен во времени для работы в библиотеке и Интернете, не всегда имеет возможность участия в конференциях, съездах, симпозиумах, презентациях. Для последипломного образования именно

лекционный материал приобретает важнейшее значение и выходит на первое место как современный, динамично трансформирующийся источник знаний [2]. Современный лекционный материал формируется педагогами кафедры с использованием огромного накопленного опыта различных форм преподавания. Лучшие классические традиции академической школы, использование уникальных архивных и музейных материалов, собственных разработок кафедры в сочетании с современными научно-техническими возможностями, привлечение видеоматериалов международных съездов и конференций с активным участием, докладами профессорско-преподавательского состава кафедры формируют современный уровень преподавания. Широко используются мультимедийные презентации лекций, 3D-видеоматериалы по анатомии и физиологии глаза, трансляции хирургических операций и манипуляций, лазерные и рефракционные вмешательства, новые методы лечения, онлайн Интернет демонстрации оптических расчетов для выбора вида хирургического вмешательства и возможности подбора оптимальной интраокулярной коррекции в реальном режиме времени. Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения, рекомендуемых на кафедре офтальмологии ХМАПО для внесения в рабочую программу (учебно-тематический план) дисциплины [1, 2, 6]: занятие — конференция, тренинг, дебаты, мозговой

штурм, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия, дискуссия типа «форум», деловая и ролевая учебные игры, метод малых групп, занятия с использованием тренажеров, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных обучающих программ, применение интерактивных атласов, посещение врачебных конференций и консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах; учебно-исследовательская работа курсанта, проведение предметных олимпиад, подготовка письменных аналитических работ, подготовка и защита рефератов, проектная технология, экскурсии, подготовка и защита курсовых работ.

ВОЗ разработаны определенные требования к подготовке экзаменационных упражнений (задач) на моделирование в медицине. Клиническая задача воспроизведения взаимоотношений между врачом и больным должна включать следующие характеристики [3, 6]: представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков, описание задачи по языку должно соответствовать типичной для больного форме изложения. Упражнение должно содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного. Экзаменуемый должен уметь получить конкретную информацию о результатах каждого решения, которое послужит основой дальнейших действий. После получения таких данных экзаменуемый теряет возможность изменить полученное решение, даже если оно неэффективно для больного, т.к. подлечит экзаменационной оценке. Формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать реакции больного, соответствующие этим подходам. Каждый раздел задачи должен предполагать много возможных приводящих обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения. По форме это может быть как бы произвольный перечень процедур. По сути это должна быть тщательно подобранная группа процедур, позволяющая экзаменуемому получать информацию, необходимую для успешного решения задачи. Выбор гипотезы решения должен быть абсолютно свободным, что предполагает возможные ошибочные варианты. Этот ход мышления курсантов оценивается соответствующим образом. Необходимо сведения сократить до минимума данных задачи, получаемых в готовом виде, что приведет к поиску экзаменуемым информации, необходимой ему для правильного решения. Анализируется заинтересованность студентов в приобретении знаний, творческом

отношении к учебе, активном восприятии и усвоении информации, выработке умений и навыков профессиональной деятельности. Объективные условия практического здравоохранения, требующие высокой творческой и развитой практической деятельности от специалистов, возлагают на педагогические коллективы медицинских вузов требования по изысканию новых форм профессионального развития, формированию у слушателей компетентных навыков и умений, развитию клинического мышления и личностных качеств. Интерактивные методы обучения — это способы активизации учебно-познавательной деятельности курсантов, побуждающие их к высокой активной мыслительной и практической деятельности в процессе овладения материалом, когда активен не только преподаватель, но и слушатели. Обучающие игры занимают важное место среди современных психолого-педагогических технологий при освоении фундаментальных медицинских дисциплин. Они представляют собой действенные технологии, которые находят применение как в обучении, так и во многих сферах практической деятельности. Игры способствуют активизации учебного процесса, пробуждению творческого начала; позволяют найти решение проблем, часто имеющих место в жизни; создают открытую атмосферу общения. Исходя из методов, целей и особенностей обучающих игр, можно выделить несколько их разновидностей. Имитационные игры используются в профессиональном обучении при формировании определенных практических навыков. Их тематика определяется необходимостью отработки тактики действия в реальных ситуациях, которые требуют медицинской компетентности. В основе сюжетно-ролевых игр лежит конкретная ситуация — медицинская, жизненная, деловая. Основное отличие инновационных игр от других видов состоит в их подвижной структуре и проведении игры в нескольких обучающе-развивающих пространствах (с использованием компьютерных программ или фантомов). Эти игры направлены на получение качественно иных новых знаний с использованием новейших педагогических и информационных технологий [1, 2, 5]. Учебная задача деловой игры — овладение определенными знаниями и умениями. Основные признаки деловой игры: наличие модели объекта, различие ролевых целей при выработке решений, зависимость достижения цели каждого от действий других участников, взаимодействие участников, выполняющих разные роли; наличие общей цели у всех участников, коллективная выработка решений участниками игры, многовариантность решений. В учебном процессе чаще всего используются деловые ролевые игры, цель которых

сформировать определенные навыки и умения слушателей в активном творческом процессе. Для подготовки деловой игры могут использоваться все дидактические методы: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, проблемное изложение, частично-поисковый, исследовательский. Следует также соблюсти методические требования — игра должна быть логическим продолжением и завершением конкретной теоретической темы (раздела) учебной дисциплины, практическим дополнением изучения дисциплины в целом. Необходимы максимальная приближенность к реальным профессиональным условиям, создание атмосферы поиска и непринужденности, тщательная подготовка учебно-методической документации. Важны четко сформулированные задачи, условия и правила игры; выявление возможных вариантов решения указанной проблемы; наличие необходимого оборудования.

В курсе глазных болезней для изучения этиологии, патогенеза, клиники и дифференциальной диагностики заболеваний можно использовать такую форму как игровое моделирование. История болезни выбирается из архива, 2–3 курсанта, предварительно изучив историю болезни, играют роль больных. Они излагают жалобы, анамнез заболевания. Данные результатов объективного,

лабораторного методов исследования даются дополнительно. В этих случаях проблемная ситуация представляет собой учебно-профессиональную задачу. В ходе применения деловых игр преподаватель направляет действия слушателей, способствует формированию навыков постановки уточненного диагноза, определению объема и последовательности действий при оказании неотложной помощи.

Совершенствование высшего медицинского образования невозможно без проблемно-ориентированного подхода, применения алгоритмов клинического мышления, междисциплинарной интеграции. Большую роль играет новое поколение учебных пособий, телемедицина, позволяющие курсантам реально оценить уровень своей подготовки [2, 4, 5]. С целью профессионального роста врачей, развития творческого начала, повышения конкурентоспособности современной отечественной медицины необходимо обсуждать формы работы с медиками-курсантами всесторонне, на конференциях и съездах, в средствах массовой информации. В рамках данной статьи мы говорим об отдельных формах и аспектах этой работы, к этому побуждает наша ежедневная преподавательская деятельность. Надеемся, что наши коллеги присоединятся к диалогу, что поможет перевести преподавание на качественно новый современный уровень.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аттестация врачей как логический этап непрерывного профессионального развития / А. Н. Хвисьюк, В. Г. Марченко, К. И. Бодня [и др.] // Проблемы сучасної медичної науки та освіти. — 2010. — № 1. — С. 15–18.
2. Вища медична освіта України на сучасному етапі / В. В. Лазоришинець, М. В. Банчук, О. П. Волосовець, І. І. Фещенко // Проблемы сучасної медичної науки та освіти. — 2008. — № 4. — С. 5–10.
3. ВУЗ и медицинские учреждения: вопросы обратной связи / В. В. Шкарин, А. В. Густов, И. Ю. Семенова [и др.] // Проблемы социальной гигиены и истории медицины. — 1998. — № 6. — С. 42–45.
4. Опыт преподавания офтальмологии врачам общей практики в Кубанском государственном медицинском университете / А. И. Еременко, О. И. Лысенко, Л. А. Каленич [и др.] // Современные проблемы науки и образования. — 2006. — № 4 — С. 41–42.
5. Проблемы высшего медицинского образования / М. П. Захараш, А. И. Пойда, В. М. Мельник [и др.] // Проблемы сучасної медичної науки та освіти. — 2010. — № 1. — С. 9–14.
6. Чазов Е. И. Врачевание в прошлом и настоящем. Что мы приобрели и что теряем? / Е. И. Чазов // Терапевтич. архив. — 2009. — № 5. — С. 9–14.