



УДК 378.147.026:616-085]:616-053.2

ПАХОЛЬЧУК О.П.

Запорожский государственный медицинский университет

## ДИДАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ФАРМАКОТЕРАПИИ В ПЕДИАТРИИ

**Резюме.** Формирование клинического мышления невозможно без правильной организации процесса преподавания. Целью работы стало выделить дидактические подходы к обучению студентов фармакологии в педиатрии, определить методологические принципы проведения практических занятий. **Методы исследования:** теоретический анализ методической и медицинской литературы, накопленного опыта. **Результаты.** Анализ позволил выделить основные подходы к организации учебного процесса по принципу «от простого к сложному». Предполагается интеграция форм обучения и контроля в рамках факультетского и госпитального дидактических подходов. Учитывается необходимость индивидуализации, требования к знанию принципов фармакоэкономики и доказательной медицины. **Выводы.** Комплексный подход, сохранение преемственности дидактических подходов преподавания позволит закрепить знания и умения студента.

**Ключевые слова:** фармакотерапия, дидактический подход, факультетский тип, госпитальный тип.

Фармакотерапия (ФТ) изучает основные принципы лечения с помощью медикаментозных препаратов и базируется на достижениях как клинических, так и теоретических дисциплин, клинической фармакологии [5]. Практическое занятие с разбором случаев болезней детского возраста является основной формой обучения студентов и управления их познавательной деятельностью. Алгоритм выбора терапии различных заболеваний у детей определяется не только нозологией и наиболее вероятной этиологией заболевания, но и возрастными и преморбидными характеристиками ребенка. Не меньшее значение также имеют ятрогенные заболевания, профилактика которых невозможна без знаний ФТ. Также важным являются знания относительно взаимодействия лекарственных веществ при одновременном их назначении, особенностей действия препаратов при применении их в разных фармакологических формах.

Следует признать, что большинство не только студентов, но и преподавателей часто не удовлетворены результатами изучения ФТ детских болезней [2], поскольку данный раздел является одним из наиболее тяжелых для восприятия в связи с большим объемом информации. Ра-

циональное и безопасное использование лекарственных средств невозможно без знаний об их механизме действия, побочных реакциях, кинетике, фармакогенетике, возможных взаимодействиях. В то же время пробелы в этих знаниях часто создают трудности при изучении педиатрии, поскольку студенты не могут синтезировать новые умения без базиса знаний [5]. Одной из причин этого можно назвать тот факт, что основы фармакологии студенты осваивают в разрыве с клиническими кафедрами на 3-м курсе обучения, изучая группы препаратов. На 4-м же курсе детские болезни изучаются по нозологиям, и знания по ФТ должны быть использованы применительно к симптому или синдрому. Основным критерием знаний, умений, навыков является усвоение студентами учебного материала по разным разделам согласно программам,

### Адрес для переписки с авторами:

Пахольчук Ольга Петровна  
E-mail: opzgmu@rambler.ru

© Пахольчук О.П., 2014

© «Здоровье ребенка», 2014

© Заславский А.Ю., 2014

учебным планам [6]. Изучение особенностей ФТ по данным доказательной базы использования препаратов Cochrane стимулирует студентов к постоянной теоретической и практической подготовке, лучшему освоению материала, повышает мотивацию к обучению, способствует формированию будущего семейного врача как высококвалифицированного клинициста и диагноста. Но в то же время не всегда легко дается учащимся. Вышеназванные проблемы изучения ФТ в рамках преподавания детских болезней подчеркивают актуальность поиска методологических подходов к изучению данного раздела педиатрии, что позволило бы систематизировать знания и закрепить в памяти студента больший объем информации.

**Целью** данной работы стало выделить дидактические подходы к обучению студентов фармакотерапии в педиатрии, найти их соответствующее отражение в организации и методологических принципах проведения клинических практических занятий.

## Методы исследования

Методы исследования определялись методологическими целями, сущностью поставленных проблем. Использовался теоретический анализ методической и медицинской литературы, накопленного опыта.

## Результаты

Цель любого занятия — научить использовать теорию на практике применительно к больному, уметь интерпретировать данные, анализировать их и синтезировать пути решения поставленных задач. Сочетание современных инновационных технологий и традиционных практически ориентированных методов преподавания значительно улучшает эффективность, результативность обучения и увеличивает формирование профессиональных умений и навыков у студентов [6]. Основной вопрос дидактики формулируется по-разному. Одни связывают его с вопросом о содержании обучения и воспитания; другие — с тем, как протекает мышление учащихся в процессе изучения конкретного предмета; наконец, третьи резюмируют его в двух риторических вопросах — «чему учить?» и «как учить?». Предметом же дидактики называют связь преподавания (деятельности учителя) и учения (познавательной деятельности ученика), их взаимодействие [1–3].

На протяжении многих лет сложились два типа преподавания основных клинических дисциплин (хирургия, терапия, педиатрия): факультетский и госпитальный. Они используются в условиях длительного преподавания дисциплины (в течение 2–3 курсов). После введения кредитно-модульной системы принципы этих дидактических типов преподавания клиниче-

ских дисциплин все-таки сохранились и нашли свое отражение в новых программах, хотя сами термины «факультетская» и «госпитальная» стали применяться значительно реже. Методологическую основу факультетской и госпитальной педиатрии составляют четкая внутридисциплинарная интеграция и дифференциация процессов обучения. В зависимости от методического подхода к изучению детских болезней возможны два варианта. Предмет познания ограничен отдельными нозологиями одной группы сходных болезней, одного раздела дисциплины при факультетском типе. При госпитальном типе круг дифференцируемых болезней расширен и может включать в себя несколько разделов дисциплины, несколько смежных клинических специальностей. В связи с этим цели фармакотерапии могут различаться. В первом случае — назначение лечения в типичных случаях болезни, во втором — в нетипичных случаях, индивидуализация и коррекция в динамике [1, 2]. Следует также учитывать существенную особенность фармакотерапии в педиатрии — необходимость индивидуализации в зависимости от возраста, массы тела, площади поверхности тела, фонового заболевания. С другой стороны, студент должен уметь определять максимально эффективную и безопасную тактику лечения конкретного пациента [5].

Анализ позволил выделить основные подходы к организации учебного процесса при изучении ФТ по принципу «от простого к сложному». Предполагается интеграция форм обучения и контроля. Формы обучения: лекции, содержащие раздел фармакотерапии по нозологиям, а также демонстрация лекарственных форм, рекламного материала. В качестве контроля возможно использование оформления учебного листа врачебных назначений, назначение лечения в ситуационных задачах, тестирование по вопросам ФТ, включение вопросов по ФТ в экзамен [2, 4]. Защиту истории болезни следует рассматривать как вариант деловой игры, переход от монолога к диалогу, дискуссии. Поскольку в данном случае наблюдается двустороннее взаимодействие между студентом и преподавателем, оно включает результаты самостоятельной работы студента, позволяет затронуть тонкости ФТ с учетом индивидуальных особенностей пациента [3, 6]. При госпитальном типе преподавания подключается тематический обход больных, обсуждение лечения, затрагиваются элементы клинического мышления [2]. То есть коммуникативный процесс обучения, конечной целью которого является формирование клинического мышления, продолжается. Тем не менее данные принципы позволяют стимулировать самостоятельную работу студента, что соответствует требованиям методики Болонского процесса, цель которого — не только создать условия для само-

стоятельной работы, но и главное — провести систематизированный унифицированный контроль уровня приобретенных знаний [1, 3].

Для облегчения освоения материала по ФТ детских болезней при факультетском типе преподавания нами были предложены и используются перечни обязательных действующих веществ при конкретной нозологии. Данные перечни применяются для облегчения ориентации студентов в массе препаратов, составлены с учетом последних рекомендаций, протоколов лечения. Они предлагаются как примитивный типовой алгоритм лечебной тактики при типичной патологии, что в дальнейшем позволяет студенту сформировать остов для освоения последующего массива знаний по ФТ в педиатрии. Для закрепления информации о лекарственных веществах и особенностях их применения в памяти студентам предлагается самостоятельно при подготовке к занятиям сделать записи в тетрадях, что обязательно контролируется преподавателем в течение цикла занятий. Данный подход может быть использован уже на факультетском этапе, поскольку определяет направленность движения мысли от общих положений к частным выводам, закрепляет базовые знания студентов. Таким образом, у студента есть время подготовиться и восстановить в памяти изученное ранее на фармакологии, применить информацию к конкретной нозологии, включить зрительную и письменную память.

Госпитальный принцип преподавания не приемлет единых пошаговых инструкций и требует от учащихся способности анализировать, что способствует становлению профессиональной компетентности будущего специалиста [2, 3, 6]. Подходы к изучению ФТ на 6-м курсе будут отличаться от таковых на 4-м. Поэтому студентам последнего курса предлагается особое внимание уделить курации конкретных больных в отделении под руководством преподавателя и лечащего врача. Данный подход помогает дать понять будущему врачу важность индивидуального подхода в выборе фармакотерапии для каждого пациента, позволить стать своего рода тренировкой на практике.

Учитывая тот факт, что программа преподавания педиатрии включает темы, посвященные побочным эффектам препаратов (например, гипervитаминоз D), помимо обучения выбору оптимальных режимов дозирования и комбинации препаратов особое внимание должно быть отведено прогнозированию, выявлению на ранних этапах развития, коррекции и профилактике побочных эффектов лекарственных веществ [5].

Одним из новых дидактических подходов признано использование фармакоэкономического анализа лекарственной терапии, элементов доказательной медицины, что, на наш

взгляд, является отражением реальной действительности и потребностей в обществе и не должно быть проигнорировано. Студенты, обучающиеся на кафедре факультетской педиатрии Запорожского государственного медицинского университета, в рамках занятий имеют возможность ознакомиться с последними данными доказательной базы использования препаратов Cochrane. При разборе раздела ФТ в каждой нозологии как во время лекций, так и на практических занятиях делается акцент на степень и уровень доказательности назначения каждого препарата, сводятся данные национальных и международных протоколов и рекомендаций по лечению, акцентируется принцип «не навреди».

Умение прогнозировать содержание медицинского образования на сегодняшний день становится все более актуальным [1]. Данные реалии объясняют важность привлечения студентов для участия в конференциях и заседаниях врачебных обществ, выставок. Целью данного подхода следует рассматривать формирование умения самостоятельно оценивать качество медицинской информации с помощью соответствующих ресурсов и принимать решение о применимости ее в практической деятельности. Рациональным будет для закрепления полученных знаний обсуждать со студентами услышанную в докладах на конференциях информацию не только относительно различных актуальных проблем педиатрии, но и фармакотерапии в педиатрии.

## Выводы

Комплексный подход в процессе изучения ФТ детских болезней, сохранение преимущественности дидактических подходов преподавания позволит закрепить знания и умения студента. Элементы самостоятельной работы способствуют формированию логического, ассоциативного и клинического мышления. Преподавание ФТ в педиатрии обязательно должно учитывать основы доказательной медицины.

## Список литературы

1. Методика переходу до викладання клінічної педіатрії за Болонським процесом [Текст] / О. О. Добрик, С. Л. Няньковський, Л. П. Дедишин [и др.] // Здоровье ребенка. — 2007. — № 3(6). — Режим электронного доступа: <http://www.mif-ua.com/archive/issue-34277>.
2. Методологические принципы и методические особенности дидактических типов преподавания педиатрии студентам в медицинском вузе [Текст] / А. Я. Осин, С. Н. Бениова, Н. П. Блохина, [и др.] // Педиатрия. — 2010. — Т. 89, № 4. — С. 127-131.
3. Стратегия совершенствования преподавания педиатрии в высших учебных заведениях IV уровня аккредитации [Текст] / В. К. Шмулич, Т. Б. Ищенко, В. В. Старусева, О. В. Шмулич // Медицина сьогодні і завтра. — 2013. — № 2(59). — С. 146-149.
4. Федченко С. Н. Использование современных технологий, системы контроля и коррекции знаний студентов в контексте Болонского процесса [Текст] // Клінічна

та експериментальна патологія. — 2006. — Т. 5, № 1. — С. 53-56.

5. Формування клінічного мислення у студентів фармацевтичного факультету в процесі викладання фармакоterapiї [Текст] / О.В. Крайдашенко, О.О. Свинтозельський // Запоріжский медицинский журнал. — 2012. — № 2(71). — С. 130-131.

6. Шумна Т.Є. Досвід викладання дитячої кардіології студентам IV та VI курсів медичного факультету на кафедрі факультетської педіатрії [Текст] // Здоровье ребенка. — 2014. — № 2(53). — Режим електронного доступу: <http://www.mif-ua.com/archive/article/38442>.

Получено 20.09.14 ■

Пахольчук О.П.

Запорізький державний медичний університет

#### ДИДАКТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ У ПЕДІАТРІЇ

**Резюме.** Формування клінічного мислення неможливе без правильної організації процесу навчання. Метою роботи стало виділити дидактичні підходи до викладання студентам фармакоterapiї в педіатрії, визначити методологічні принципи проведення практичних занять. **Методи дослідження:** теоретичний аналіз методичної та медичної літератури, накопиченого досвіду. **Результати.** Аналіз дозволив виділити основні підходи до організації навчального процесу за принципом «від простого до складного». Передбачається інтеграція форм навчання та контролю в рамках факультетського та госпітального дидактичних підходів. Враховується необхідність індивідуалізації, вимоги до знання принципів фармакоeкономіки та доказової медицини. **Висновки.** Комплексний підхід, збереження послідовності дидактичних підходів викладання дозволить закріпити знання та вміння студента.

**Ключові слова:** фармакоterapiя, дидактичний підхід, факультетський тип, госпітальний тип.

Pakholchuk O.P.

Zaporizhzhia State Medical University, Zaporizhzhia, Ukraine

#### DIDACTIC APPROACHES TO THE TEACHING PHARMACOTHERAPY IN PEDIATRICS

**Summary.** Clinical reasoning formation is impossible without correct organization of the teaching process. Aim of the study was to indicate didactic approaches to teaching pharmacotherapy to students in pediatrics, to define methodological principles of the practical lessons planning. **Methods of the study:** theoretical analysis of the methodical and medical literature, achieved experience. **Results.** Analysis enabled to indicate main approaches to the organization of the teaching process following principle from simple to complex. The integration of forms of training and supervision within the faculty and hospital didactic approaches is expected. The need of individualization, the requirements for knowledge of the principles of pharmacoeconomics and evidence-based medicine is considered. **Conclusions.** An integrated approach, maintaining continuity of didactic teaching approaches will consolidate the knowledge and skills of the student.

**Key words:** pharmacotherapy, didactic approach, faculty type, hospital type.