



В.В. Сыволап, З.Е. Григорьева, А.И. Олейник, Н.Ф. Авраменко, И.В. Лихасенко, С.В. Поливода

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Запорожский государственный медицинский университет

**Ключові слова:** інтегральна історія хвороби, віртуальний хворий, кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб.

**Ключевые слова:** интегральная история болезни, виртуальный больной, кафедра пропедевтики внутренних болезней.

**Key words:** integrated case history, virtual patient, department of propaedeutics of internal diseases.

У статті розглянуто питання викладання захворювань внутрішніх органів на кафедрі пропедевтики внутрішніх хвороб, створення інтегральної історії хвороби віртуального хворого.

В статье рассмотрены вопросы преподавания частной патологии на кафедре пропедевтики внутренних болезней, создания интегральной истории болезни виртуального больного.

The article discusses the teaching of inner organs pathology at the department of propaedeutics of internal diseases, creation of an integrated case history of virtual patient.

Как известно, пропедевтическая клиника III курса ставит перед собой задачу ознакомить учащихся прежде всего с методами исследования больного и получаемыми с помощью этих методов основными данными о важнейших внутренних болезнях [1,2].

Методы исследования и симптомы поражения внутренних органов объединяются в раздел «Диагностика». Не менее важным является второй раздел предмета, именуемый «Частная патология», в котором рассматриваются наиболее часто встречающиеся заболевания внутренних органов, протекающие в классическом варианте [3,4].

Согласно модульной системе преподаванию диагностике посвящено 22 занятия, частной патологии – 12 [3,5,6].

Если преподавание диагностики характеризуется определенными методологическими проблемами, решение которых зависит от умения преподавателя и способности студента, то для изучения частной патологии необходимо наличие больных с определенными заболеваниями внутренних органов. И здесь возникают проблемы: как найти больных по теме занятия, больных с классическим вариантом течения заболевания, больных, согласных на контакт со студентами. В условиях ограниченного коечного фонда, специализации отделений (в клинике пропедевтической терапии есть пульмонологическое, кардиологическое и гастроэнтерологическое отделения), решение этого вопроса является трудноразрешимым. Как выйти из этой ситуации?

Возникла насущная необходимость в создании банка интегральных моделей истории болезни виртуальных больных по изучаемым заболеваниям внутренних органов. Такие модели истории болезни были составлены сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней. Структура модели истории болезни обычная [7] и включает в себя:

- паспортную часть;
- жалобы;
- опрос по системам;
- анамнез болезни;
- анамнез жизни;
- объективные данные;
- данные дополнительных исследований;
- обоснование предполагаемого диагноза.

Согласно новому тематическому плану лечение, дневники наблюдения и эпикриз студенты III курса не пишут [7]. Отрабатывается лишь методика написания истории болезни.

Нами составлены модели истории болезни по следующим заболеваниям:

Митральные пороки сердца: недостаточность митрального клапана и митральный стеноз.

Аортальные пороки сердца: недостаточность полулунных клапанов аорты и аортальный стеноз.

Гипертоническая болезнь.

Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда.

Пневмонии.

Хронические обструктивные заболевания легких.

Бронхиальная астма.

Сухой плеврит.

Экссудативный плеврит.

Хронический гастрит.

Язвенная болезнь желудка.

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Хронический холецистит.

Желчнокаменная болезнь.

Хронический гепатит.

Цирроз печени.

Хронический гломерулонефрит.

Хронический пиелонефрит.

Железодефицитная анемия.

$V_{12}$ -дефицитная анемия.

Указанные модели истории болезни размножены и имеются у преподавателя и студентов.

На практическом занятии после обсуждения теоретических вопросов по теме занятия студентам предлагается для клинического разбора имеющийся больной с соответствующей патологией. При отсутствии больных по теме занятия рассматривается модель истории болезни виртуального больного с подробным описанием его жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни, объективного статуса, данных дополнительных исследований – лабораторных, инструментальных. Представленные данные обсуждаются, оцениваются, используются в обосновании клинического диагноза.



Составленные модели истории болезни иллюстрированы препаратами лабораторных исследований – крови, мочи, мокроты, содержат клинические и биохимические показатели, данные электрокардиограмм, рентгенологических исследований органов грудной и брюшной полости, фиброгастроскопии, ультразвукового исследования сердца и органов брюшной полости.

При обсуждении моделей историй болезни ставятся конкретные вопросы перед студентами: о характерных жалобах, факторах риска, значимости объективных данных в диагностике заболевания – внешнего осмотра, исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Выясняется, какие объективные данные подтверждаются дополнительными методами исследования. Так, бледность кожных покровов подтверждается количеством эритроцитов в анализе крови, желтуха – повышением билирубина в сыворотке крови, эмфизема легких, пневмония, экссудативный плеврит, размеры и конфигурация сердца – рентгенологическим исследованием органов грудной полости, размеры печени – ультразвуковым исследованием её. Есть данные, которые можно получить только при дополнительном обследовании больного. Так, стадия дыхательной недостаточности может быть установлена по данным спирометрии, локализация и обширность инфаркта миокарда – по ЭКГ, виды диастолического шума и форма систолического шума – по ФКГ, наличие *Helicobacter pylori* – по лабораторному исследованию, наличие калькулеза желчного пузыря – по УЗИ исследованию, функциональное состояние почек – по

лабораторным исследованиям, характер анемии – по лабораторным показателям и т.д.

В обсуждении клинического диагноза принимают участие студенты всей группы.

Таким образом, преподавание частной патологии по пропедевтике внутренней медицины в современных условиях нуждается в совершенствовании, поиске новых форм обучения. Создание моделей историй болезни виртуальных больных может быть выходом из создавшейся ситуации.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Нейко С.М.* Болонський процес і система організації практичної підготовки студентів / *С.М. Нейко, Л.В. Глушко, М.І. Мізюк, І.П. Вакалюк* // Медична освіта.- 2007.- №2.- С. 56-58.
2. Проблеми інтеграції української медичної освіти у світовий освітній простір / *Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції.* – Тернопіль: ТДМУ, 2009. – 314с.
3. Пропедевтика внутрішньої медицини. Програма навчальної дисципліни. – К.: МОЗ України, 2006. – 52 с.
4. Кредитно-модульна система організації навчального процесу на кафедрі пропедевтики внутрішніх хвороб / *Сиволап В.В., Григор'єва З.Ю., Олійник О.І.* [та ін.] // Вища освіта України. – Доданок 4, том IV (16), 2009р.- Тематичний випуск “Вища освіта України у контексті інтеграції до європейського освітнього простору” . - С. 453-457.
5. Вища освіта України і Болонський процес: навч. посіб. / за ред. *В.Г. Кременя.* – Тернопіль: Навчальна книга-Богдан, 2004. – 384с.
6. *Сікорський П.І.* Кредитно-модульна технологія навчання: Навч. посіб./ *П.І. Сікорський.*- К.: Вид-во Європ. Ун-ту, 2006.- 127с.
7. История болезни: для преподавателей и студентов III курса медицинского факультета / [*Сиволап В.В., Григор'єва З.Е., Олійник А.И. и др.*]-[4-е изд.]-Запорожье: ЗГМУ, 2008.-17с.

#### Сведения об авторах:

Сиволап В.В., д.мед.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

Григор'єва З.Е., к.мед.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

Олійник А.И., к.мед.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

Авраменко Н.Ф., к.мед.н., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

Лихасенко И.В., к.мед.н., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

Поливода С.В., к.мед.н., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней ЗГМУ.

**Адрес для переписки:** Григор'єва Земфира Ефимовна 69035, г. Запорожье, пр. Маяковского, 26, ЗГМУ, кафедра пропедевтики внутренних болезней с уходом за больными. Тел.: (0612) 34-92-31