

11. Пасієшвілі Л.М. Ожиріння як соціальна проблема. Етапи формування в осіб із захворюваннями біліарного каналу / Л.М.Пасієшвілі, Н.М.Железнякова, Т.М.Пасієшвілі // Суч. гастроентерол. - 2008. - № 6 (44). - С. 6-9.

12. Савельева Л.В. Современная концепция лечения ожирения / Л.В. Савельева // Ожирение и метаболизм. - 2011. - № 1. С. 51-56.

13. Сайт ВООЗ: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int).

14. Современная стратегия реабилитации больных с избыточной массой тела и ожирением / С.Н. Пузин, С.Б. Маличенко, Л.Т. Идрисова, Ю.Г. Паяниди // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. - 2010. - № 4. - С. 54-55.

15. Старостина Е. Ожирение как психосоматическое заболевание / Е. Старостина // Врач. - 2005. - № 9. - С. 9-13.

16. Bjorntorp P. Obesity / P. Bjorntorp // Lancet. - 2007. - № 350. - P. 423 - 426.

17. Ogden C. The epidemiology of obesity / C.Ogden, S.Yanovski, M.Carrol // Gastroenterol. - 2007. - Vol. 132. - P. 2087-2102.

18. Zhou S. Acupuncture and oral adiministration of da chai hu tang / S. Zhou // J. Tradit. Chin Med. - 2008. - Vol. 28 (3). - P. 173-174.

#### Резюме

**Приходько В.Ю.** Сучасні підходи до лікування ожиріння та надмірної маси тіла в практиці лікаря загальної практики.

У статті відображені немедикаментозні та медикаментозні підходи до лікування ожиріння в сучасних умовах.

**Ключові слова:** ожиріння, лікування.

#### Резюме

**Приходько В.Ю.** Современные подходы к лечению ожирения и избыточной массы тела в практике врача общей практики.

В статье отражены немедикаментозные и медикаментозные подходы к лечению ожирения в современных условиях.

**Ключевые слова:** ожирение, лечение.

#### Summary

**Prigodko V.Yu.** Modern approaches to treating obesity and excessive weight gain in the practice of general practitioners.

The article reflected non-medication and medication approaches to treating obesity in modern conditions.

**Key words:** obesity, treatment.

**Рецензент:** д.мед.н., проф. Л.М.Іванова

## АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ПРАКТИКЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Л.А. Сухина, К.Э. Голубов, А.Ф. Смирнова,  
М.Б Зорина, И.В. Сухина, Г.В Котлубей

Донецкий национальный медицинский университет  
им.М.Горького

В условиях внедрения новой концепции развития высшей школы, ориентированной на мировые образцы подготовки квалифицированного специалиста, особое значение имеет активный поиск новых форм обучения, которые помогли бы максимально приблизить подготовку специалиста к практической деятельности [1-4].

На кафедре глазных болезней ФПО активные методы обучения применяются в учебном процессе на всех участках многоплановой деятельности врачей курсантов с акцентом на широкое приобретение практических навыков и умений.

Обучение методам обследования, диагностическим и лечебным манипуляциям, микрохирургической технике происходит вначале в учебной комнате на созданных на кафедре тренажерах. Продолжается обучение при совместной работе с преподавателями на консультативных приемах в городском консультативном центре, в стационаре при курации больных, в операционной, манипуляционной, перевязочной при лечении больных.

Самостоятельная работа врачей-курсантов в стационаре обязательными дежурствами в клинике в вечерние часы один раз в две недели. Во время дежурства курсанты делают перевязки, оказывают помощь больным в смежных отделениях, осваивают необходимые практические навыки. Контроль за качеством проделанной во время дежурства работы осуществляется ведущими утреннюю конференцию преподавателем в группе с разбором допущенных ошибок.

Таким образом, по восходящей линии осуществляется отработка вначале умений под руководством преподавателя, а

затем навыков при самостоятельной работе вместе с преподавателем. Это поэтапное овладение практическими навыками предполагает в дальнейшем уже самоусовершенствование на своем рабочем месте.

Одним из существенных активных методов обучения, максимально отвечающим запросам конкретного врача: является работа курсантов в специализированных кабинетах и учреждениях: областном офтальмотравматологическом центре "Микрохирургия глаза", специализированном детском садике для детей с патологией органа зрения, УТОСе, магазине "Оптика", и др. При этом курсанты, работающие на соответствующих должностях, имеют возможность более детально изучить интересующие их вопросы и освоить организацию данного вида работы на должном уровне. Так одновременно осуществляется и индивидуализация обучения в соответствии с профессионально-должностными требованиями.

При освоении сложных видов работы, редко встречающихся ситуаций применяется их моделирование в виде деловой игры. Совершенствование клинического мышления способствуют проводимые учебные консилиумы, научно-практические конференции, семинары-дискуссии, семинары по обмену опытом.

Существенную роль в активизации обучения отводится тестовым заданиям.

На кафедре созданы тестовые тематические программы, которые содержат вопросы, касающиеся материала всех занятий, проводимых в течение семестра учебного цикла. Тесты написаны в виде ситуационных задач с выборочными ответами, клинических задач с поэтапным решением, изолированных вопросов с выборочными ответами.

Сотрудниками кафедры созданы компьютерные программы для курсантов и интернов. Все тесты разработаны с учетом различного профессионального уровня обучающихся.

Тесты отражают не только информацию монографий и лекций, но и включают в себя решение задач, встречающихся в реальной практике врача. Многие составлены таким образом, что курсант должен не только показать знания фактов, но так же сопостав-

лять и интерпретировать эти факты, анализировать ситуации и фрагменты истории болезни. Тесты используются как в течение всего цикла, так и в качестве контроля на экзаменах.

Экзамены и зачеты несут не только контрольную функцию, но и являются существенной частью учебного процесса. Экзамены проводятся в три этапа. Первый этап - это компьютерный контроль. Каждый курсант получает набор из 150 вопросов выборочного типа по основным вопросам офтальмологии. Второй - оценка практических навыков. Экзаменуемый курирует больного, выполняя при этом основные методы исследования. Врачи, претендующие на первую и высшую категорию выполняют микрохирургические манипуляции на трупных глазах. Третий этап - беседа с экзаменаторами по тестовым ситуационным заданиям. Окончательная оценка является производной из сумм оценок, полученных курсантом в течение обучения на цикле, защиты реферата, компьютерного контроля, овладения практическими навыками, беседы с экзаменатором.

Анализ тестового контроля зачастую влияет на организацию последипломного учебного процесса. В результате чего приходится пересматривать тематику лекций, практических занятий, обращать больше внимания курсантов на овладение ими того или иного практического навыка, готовить дополнительные наглядные материалы на недостаточно хорошо усвоенные темы и т.д., то есть целенаправленно осуществлять управление учебным процессом.

Таким образом, в результате применения перечисленных мероприятий повышается активность обучения во время цикла, уменьшается роль субъективного фактора, снижается отрицательная психологическая нагрузка, повышается объективизация оценки экзаменуемого, удается получить всестороннюю характеристику подготовки курсантов.

#### Литература

1. Думанский Ю. В. З досвіду проведення практичних занять на кафедрі онкології, променевих методів діагностики та лікування факультету післядипломної освіти /

Ю.В. Думанский, О.В. Середенко, О.О. Савченко [и др.] // Актуальні питання педагогіки вищої школи : збір. наук. праць. - Донецьк, 2004. - С. 11-13.

2. *Методологія і реалізація системи управління якістю медичної освіти* / [Казаков В.Н., Талалаєнко А.Н., Гарина М.Г та інші.]. - Донецьк, 2001. - 213 с.

3. *Методологія преподавання клінічних дисциплін в системі неперервного медичного освіти* / [Казаков В.Н., Селезнева Н.А., Талалаєнко А.Н. и др.]. - Донецьк, 2001. - 72 с.

4. *Управление качеством подготовки специалистов : (программно-целевой подход) на примере высшего и послевузовского медицинского образования* / [Казаков В.Н., Селезнева Н.А., Талалаєнко А.Н. и др.]. - М.-Донецьк, 2003. - 214 с.

#### Резюме

Сухина Л.А., Голубов К.Э., Смирнова А.Ф., Зорина М.Б., Сухина И.В., Котлубей Г.В. *Активные методы обучения в практике последипломного образования.*

Работа посвящена вопросам использования активных методов обучения в последипломном образовании офтальмологов.

**Ключевые слова:** офтальмология, обучение, активные методы обучения.

#### Резюме

Сухина Л.О., Смирнова О.Ф., Голубов К.Е., Зорина М.Б., Сухина И.В., Котлубей Г.В. *Активные методы обучения в практике последипломного образования.*

Работа посвящена вопросам использования активных методов обучения в условиях последипломного образования офтальмологов.

**Ключевые слова:** офтальмология, обучение, активные методы обучения.

#### Summary

Sukhin L., Golubov K., Smirnov A., Zorin M., Sukhin I., Kotlubey G. *Active learning methods in the practice of postgraduate education.*

This paper addresses the use of active teaching methods in the postgraduate education of ophthalmologists.

**Key words:** ophthalmology, training, active learning methods.

**Рецензент:** д.мед.н., проф. Г.Д. Жабоедов

УДК 616-036.22:617.7:618.2/3:616-001.28

## ОПРОМІНЕНІ ІН УТЕРО ВНАСЛІДОК ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ: ПОШИРЕНІСТЬ І ВІДНОСНІ РИЗИКИ ХВОРОБ ОКА

П.А.Федірко, Т.Ф.Бабенко, Р.Ю.Дорічевська  
ДУ "Науковий центр радіаційної медицини НАМН України"  
(Київ)

### Введення

З дня трагічної аварії на Чорнобильській АЕС пройшло більше 25 років. Однак одна з груп, що зазнали радіаційного впливу, досі залишається недостатньо вивченою офтальмологами. Це - діти, народжені від жінок, вагітних на момент аварії та евакуйованих з м. Прип'яті й 30-км зони. Опромінювання в ембріональному періоді вважається особливо небезпечним [1]. Тому наслідки дії іонізуючої радіації на плід вивчалися багатьма дослідниками: виявили у дітей цієї категорії збільшення частоти порушень психологічного розвитку, розумової відсталості та інших психічних відхилень [3,4]. Знайдені порушення серцево-судинної, ендокринної систем, систем органів травлення, дихання [2]. Тож не тільки прямий, але й опосередкований вплив іонізуючої радіації може спричинити в них появу патологічних змін органа зору. Але досі увагу дослідників привертало переважно стан очей дітей, що живуть у радіаційно забруднених районах [5] і нащадків ліквідаторів наслідків аварії [6], око антенатально опромінених дітей практично не вивчалось.

**Метою** нашої роботи було вивчення поширеності та відносних ризиків хвороб очей антенатально опромінених дітей.

### Матеріали та методи дослідження

Нами проведено первинне обстеження 1088 дітей віком від 6 до 18 років на базі поліклініки радіаційного реєстру ДУ "НЦРМ НАМН України". Основну групу склали 465 дітей (228 хлопчиків і 237 дівчаток), що народилися в період з 26.04.1986 р. по 26.02.1987 р. від жінок, вагітних на момент Чорнобильської