

© Резніченко Н.Ю.

УДК: 616.5+616.97]-057.87

Резніченко Н.Ю.

Запорізький державний медичний університет, кафедра дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО (вул. Кірова, 67, м. Запоріжжя, Україна, 69063)

ДОСВІД УДОСКОНАЛЕННЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ НА КАФЕДРІ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ

Резюме. У статті висвітлено підходи до самостійної роботи студентів на кафедрі дерматовенерології, її ролі у формуванні особистості сучасного спеціаліста. Придільена увага сучасним методичним підходам до організації проведення занять, підбірці матеріалів для самостійної роботи студентів, оцінюванні знань, відпрацюванню практичних навичок, безпосередній роботі з хворими на дерматовенерологічну патологію, інноваційним технологіям у навчальному процесі.

Ключові слова: самостійна робота, навчальний процес, студенти, дерматовенерологія.

Вступ

Сучасний розвиток дерматовенерології потребує професійної підготовки висококваліфікованих фахівців на кафедрах згідно потреб практичної охорони здоров'я України [1, 2].

З року в рік зростає обсяг наукової інформації, що спонукає до інтенсифікації навчання студентів. На сьогодні не підлягає сумніву, що засвоєння матеріалу на практичних заняттях при його подачі викладачем мало ефективне. В. А. Сухомлинський писав: "Навчання - це не механічне передання знань. Це складні людські взаємовідносини" [3]. У зв'язку з цим основним напрямом інтенсифікації має бути перехід від механічного заучування готових знань до активізації навчальної і розумової діяльності та використання внутрішніх резервів психіки, що передбачає самостійну роботу студентів у процесі навчання.

З огляду на вищенаведене, важливою є чітка організація викладачем пізнавальної діяльності студентів. Окрім практичної важливості самостійна робота має і велике виховне значення, оскільки формує самостійність не лише як сукупність певних знань і навичок, але й риси характеру, які відіграють суттєву роль у структурі особистості сучасного спеціаліста високої кваліфікації.

Мета роботи: оптимізація методичних підходів до організації самостійної роботи студентів

Результати. Обговорення

У зв'язку з цим на кафедрі необхідно ретельно підбирати матеріали з дерматовенерології для самостійної роботи всіх без виключення студентів під керівництвом викладача. Для покращення самостійної роботи студентів необхідно скласти методичні рекомендації, в яких визначено порядок підготовки викладача до заняття, планування теоретичних і практичних питань, що розглядають на кожному занятті, характер питань для опитування по хворому з еталоном відповідей на них. Методичні рекомендації сприяють систематизації навчального процесу й навчального матеріалу та формам контролю, які стимулюють студента до особистої перевірки ефективності його самостійної роботи.

При підбірці матеріалів для самостійної роботи не-

обхідно використовувати проблемний метод, концепцією якого є зміни звичкої стратегії "від знань до проблеми" стратегією "від проблеми до знань", які були добути наукою заради вирішення цієї задачі.

Питання щодо отримання знань студентами самостійно, не говорячи про практичні навички бути не може. Необхідно зацікавити студентів на вирішення конкретних питань та організувати їх роботу, керувати ними, контролювати отримані знання. При оцінюванні знань необхідно надавати перевагу стандартизованим методам: тестуванню, рішення типових задач по основним нозологічним захворюванням таким як atopічний дерматит, псоріаз, захворювання, що передаються статевим шляхом, відпрацюванню практичних навичок.

Особливу увагу необхідно приділяти студентам у перші дні навчання на кафедрі дерматовенерології. При цьому на практичних заняттях важливим є вивчення та інтерпретація лабораторних та інструментальних досліджень у хворих на різну дерматовенерологічну патологію.

При безпосередній роботі з хворими у процесі їх обстеження, всебічного збору інформації викладач знаходиться в ролі репетитора біля ліжка хворого, виправляючи дефекти самостійної роботи кожного студента, що підвищує ефективність набуття ними лікарських практичних навичок, вміння аналізувати та діяти, мислити як лікар.

Після завершення обстеження куратор доповідає про отримані результати всієї групі. В обговоренні доповіді стосовно хворого приймають участь всі студенти. При цьому можливі прорахунки куратора повинні бути помічені та виправлені іншими студентами та викладачем.

Наступним етапом роботи є формування діагнозу, проведення диференційної діагностики дерматовенерологічної нозології, вирішення питання про наявність етіологічних чинників, патогенезу, розробка плану обстеження для уточнення діагнозу, відпрацювання принципів лікування конкретного хворого та заповнення листа призначень. Студент повинен обґрунтувати встановлений хворому діагноз, призначити обстеження та лікування, визначити конкретні рекомендації по режи-

му і дієтетиці та вторинній профілактиці.

Контроль є важливою складовою навчального процесу, що припускає системний моніторинг за ходом навчання на всіх його етапах. При цьому форми і методи контролю різноманітні, утворюючи разом логічну систему, що дозволяє управляти якістю підготовки майбутнього фахівця та вносити корективи в навчальний процес. Оскільки контролювати уважність і роботу всієї групи при відповіді одного студента практично неможливо, необхідно віддавати перевагу при цьому письмовим відповідям, які дисциплінують мислення та забезпечують чіткість контролю, без якого неможлива серйозна оцінка самостійної розумової діяльності студентів.

Велику увагу необхідно придати рішенням евристичних завдань і діловим іграм. На наш погляд більш наглядно і цікаво для студентів розглядати евристичні питання стосовно діагностики та лікування хворих з конкретною дерматовенерологічною патологією.

Студенти, обстеживши хворого, формують первинний діагноз, а при нестачі інформації використовують дані додаткових лабораторних обстежень, при цьому рішення евристичної задачі проходить у реальному масштабі часу, наближуючи студентів до практичної лікарської діяльності. Не слід виключати можливість перерви при вирішенні задач на 1-2 доби для поповнення студентами знань із монографій, журнальних статей, що привчає їх до систематичної роботи в бібліотеці.

Написання евристичних завдань необхідно робити при розгляді тем занять з патологією, яка рідко зустрічається, але при цьому краще використовувати архівні історії хвороби. Це стосується і проведення ділових ігор: не обов'язково складати початкову інформацію. Для студентів наглядним є збір анамнезу у хворого, обстеження його та розгляд етапів лікування, починаючи з функцій сімейного лікаря і закінчуючи лікарем дерматовенерологом.

Навчальний процес підготовки фахівців на кафедрі дерматовенерології включає проведення ділових ігор, які проходять на високому емоційному підйомі. Разом з тим, їх проведення потребує від викладача глибокої клінічної підготовки та організаторських здібностей.

Традиційне реферування літератури студентам можна замінити складанням диференціально-діагностичних таблиць при різноманітних дерматовенерологічній патології і діагностичних алгоритмів різної складності. Для рішення таких питань змушені будуть проявити самостійність у роботі: згадати раніше вивчене, прочитати журнальні статті й монографії, осмислити їх і з допомогою та під контролем викладача вирішити поставле-

ну задачу.

Сучасна науково-педагогічна діяльність вимагає пошуку нових методичних і методологічних підходів у формуванні компетенції майбутнього лікаря - високоосвіченого та високоінтелектуального фахівця. Це стосується впровадження в навчальний процес інформаційно-комунікативних технологій, які інтенсифікують процес навчання та підвищують його ефективність. Інтернет-технології акумулюють сучасні інновації в галузі інформаційних комп'ютерних технологій, а їх розвиток дає можливість забезпечити інтерактивне навчальне середовище. Це потребує наявності на кафедрі ґрунтовної матеріально-технічної бази й створення комп'ютерного класу, де студенти можуть після занять вивчати комп'ютерну базу літератури з дерматовенерології, перевірити рівень знань за допомогою тестів.

Окрім цього студентам є можливість ознайомлення з аудіо- і відеоматеріалами, презентаціями з ключових тем, тестовими завданнями і вправами для самостійного контролю знань, умінь та навичок студентів з конкретних тем дерматовенерології, довідниками та відеофільмами. За умов наявності на кафедрі системи телемедицини у студентів з'являється можливість ознайомлення з проведенням консультацій пацієнтів за допомогою інтернету.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. На сучасному етапі самостійна робота студентів на кафедрі дерматовенерології має бути цілеспрямованою на підготовку високо кваліфікованого фахівця, охоплювати всіх студентів групи.

2. Якісно розроблені методичні рекомендації до занять з кожної дерматологічної нозології сприяють систематизації навчального процесу й матеріалу та формам контролю.

3. Важливе місце у навчальному процесі необхідно приділяти безпосередній роботі з хворими на дерматовенерологічну патологію, вивченню та інтерпретації лабораторних і інструментальних досліджень, формуванню діагнозу, розробці плану обстеження та лікування.

4. Впровадження в навчальний процес інформаційно-комунікативних технологій сприяє інтенсифікації процесу навчання на кафедрі дерматовенерології та підвищує його ефективність.

Наукові пошуки за темою дослідження є перспективними у напрямку розробки удосконалення навчання інтернів, що ґрунтуються на їх самостійній роботі.

Список літератури

1. Організація самостійної роботи студентів заочної форми навчання. Гуманітарна складова вищої освіти: проблеми та перспективи /О.М. Денисенко, О.О.Портна, О.Р.Пряхін, О.В.Сидоренко [та ін.]: Всеукр. науково-практ. конф.- Харків: МФО- У, 2012.- С.126-129.
2. Сучасні аспекти підготовки та підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних кадрів у вищих навчальних закладах ІVрівня акредитації та закладах післядипломної освіти МОЗ України / М.С.Осійчук, О.П.Волосовець, Ю.С. П'ятницький [та ін.]: Міжн. навчально-наук. конф., Тернопіль, 2014.- С.27.
3. Сухомлинский В.А. Избранные педагогические сочинения /В.А.Сухомлинский.- М., 1981.- 64с.

Резниченко Н.Ю.

ОПЫТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Резюме. В статье освещены подходы к самостоятельной работе студентов на кафедре дерматовенерологии, ее роли в формировании личности современного специалиста. Уделено внимание современным методическим подходам к проведению занятий, подборке материалов для самостоятельной работы студентов, оцениванию знаний, отработке практических навыков, непосредственной работе с большими дерматовенерологической патологией, инновационным технологиям в учебном процессе.

Ключевые слова: самостоятельная работа, учебный процесс, студенты, дерматовенерология.

Reznichenko N.Yu.

EXPERIENCE OF IMPROVEMENT OF INDEPENDENT WORK OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF DERMATOVENERELOGY

Summary. The article describes approaches to independent work of students at the Department of Dermatology and Venereology, its role in shaping the personality of the modern specialist. The attention is paid to modern methodological approaches to the lessons, the selection of materials for independent work of students, evaluation of level of knowledge, practical skills, working directly with patients with dermatological diseases, innovative technologies in the educational process.

Key words: independent work, educational process, students, dermatovenereology.

Рецензент - д.мед.н., проф. Дюдюк А.Д.

Стаття надійшла до редакції 29.04.2016р.

Резніченко Наталія Юріївна - д. мед. н., доцент кафедри дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО Запорізького держмедуніверситету; preznichenko@mail.ru

© Погорілий В.В., Коноплицький В.С., Навроцький В.А., Фомін О.О., Якименко О.Г.

УДК: 615.277.3.616 - 006-053.2

Погорілий В.В., Коноплицький В.С., Навроцький В.А., Фомін О.О., Якименко О.Г.

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова, кафедра дитячої хірургії (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018)

КОНТАКТНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ПОВЕРХНЕВИХ НОВОУТВОРЕНЬ ШКІРИ І М'ЯКИХ ТКАНИН У ДІТЕЙ

Резюме. Для підвищення ефективності діагностики та лікування поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин у дітей різних вікових груп нами проліковано 174 дітей у віці від 2-х місяців до 18 років з використанням препарату Солкодерм. Своєчасне та правильне використання в лікуванні препарату Солкодерм приводить до скорочення строків лікування, хороших клініко-косметичних результатів без вторинного інфікування та розвитку рубцевих деформацій.

Ключеві слова: діти, поверхневі новоутворення, консервативне лікування.

Вступ

Проблема лікування поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей є дуже актуальною в зв'язку з можливим розвитком ускладнень, важких косметичних та функціональних порушень.

Виникші порушення можуть залишатись у дитини назавжди, а деколи можуть призвести до виникнення інвалідності та психологічних зривів, [3]. Вибір лікування поверхневих новоутворень, часто виявляється важкою проблемою.

За останні роки з розвитком інструментальної техніки стали широко використовувати методи лікування поверхневих пухлино подібних утворень за допомогою склерозуючої терапії, криодеструкції, електрокоагуляції та лазеротерапії [1,2]. Численні методи лікування поверхневих пухлино- подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей не завжди досягають позитивного ефекту кінцевого результату лікування, як в близькі так і віддалені строки.

Все це змусило нас шукати більш нові і ефективні

методи консервативного лікування з ціллю покращення, як косметичних так і психологічних аспектів дитячого організму.

Методом вибору в лікуванні поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей різних вікових груп являється одна із методик місцевого використання препарату Солкодерм.

До поверхневих пухлино подібних утворень у новонароджених та дітей старшої вікової групи відносили прості та підошвенні бородавки, папіломи, канділоми, доброякісні невуси, прості гемангіоми різної локалізації та площі враження шкіри і м'яких тканин.

На думку науковців до виникнення поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей може призвести виникнення різних видів гіпоксії шкіри з послідуною проліферацією кровоносних судин. [4].

Мета - підвищити ефективність діагностики та оцінити метод лікування поверхневих новоутворень шкіри