

Главная задача преподавателя на практических занятиях по терапии заключается в том, чтобы обучить студентов постановке диагноза на основании жалоб, анамнеза и объективных данных. Дело в том, что теперь у врачей в поликлиниках наблюдается такая тенденция – больной должен принести данные рентгена, УЗИ, ЭКГ, общего анализа крови, мочи и т.д., а потом ставится диагноз. Зачастую, эти исследования являются излишними.

Поэтому, первые годы обучения студентов по внутренним болезням (3 - 4 курс) преподаватель не только должен проверить, как они обследуют больного, а у постели больного показать (научить) как он сам контактирует с больным (собирает анамнез, объективные данные, изучает медицинскую документацию и т.д.). К сожалению, такое умение преподавателя никто не оценивает, а ведение практических занятий с использованием современных технологий оценивается: к концу года к рейтингу преподавателя добавляются баллы.

УДК 616.1/4:378.011.33

## **О ФОРМЕ И СОДЕРЖАНИИ ЛЕКЦИИ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ Водоевич В.П., Дедуль В.И.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
г. Гродно, Республика Беларусь

В настоящее время по клиническим дисциплинам, в частности, по внутренним болезням читаются одночасовые (60') лекции. За один час лектор должен изложить этиологию, патогенез, клинику, диагностику, классификацию, осложнения, лечение и профилактику данного заболевания. Лекция проходит с мультимедийным сопровождением, проектором, т.е. на стенке (экране) показываются схемы, таблицы и текст лекции, который лектор озвучивает.

Нужны ли такие унифицированные лекции в наше время? В университетской библиотеке имеется достаточное количество учебников, где точно так же, как в лекции, изложены все разделы (этиология, патогенез и т.д.) со схемами, таблицами по данному заболеванию. Более того, кафедрами (4 кафедры) изданы «Курсы лекций по внутренним болезням», которые имеются в библиотеке и на университетском сайте. Лекции изданы тем же авторским коллективом, который и читает эти лекции. А за один час лекции дать что то большее, чем в учебнике или в «Курсе лекций по внутренним болезням» практически невозможно. Единственное, кому нужны такие лекции – это контингенту студентов, которые не пользуются ни учебником, ни «Курсом лекций по внутренним болезням». И усваиваться эти лекции будут более эффективно, чем учебник, т.к. восприятие происходит через 2 анализатора – слуховой и зрительный (лекции для «слепых и глухих»). Но этот контингент студентов и лекции не посещает.

Лекция по внутренним болезням - это клиническая лекция, и она в корне должна отличаться от лекций по теоретическим предметам (биохимии, физиологии и др.). Она должна быть более приближена к клинике, к больному. Ранее лекции (продолжительность 90') сопровождалась демонстрацией

больного, и этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение разбирались применительно к данному больному. Конечно, были и сложности - надо было поговорить больного «продемонстрироваться», потом доставить его из больницы в аудиторию главного корпуса медуниверситета и т.д. Теперь этот вариант отпадает, т.к. 60' не хватит на то, чтобы зачитать анамнез, лабораторные и инструментальные данные, провести объективное исследование, а потом остановиться на других разделах лекции.

По нашему мнению, чтение лекций не следует стандартизировать, особенно по клиническим дисциплинам. Не обязательно останавливаться на всех разделах заболевания, особенно где больше излагается теоретический аспект (к примеру – патогенез заболевания). Следует больше внимания уделять клинике, диагностике заболевания. Лектор должен иметь определенный лечебный опыт работы, чтобы рассказать о сложных случаях диагностики, которые встречались в его практике, ошибках в диагностике, которые привели к поздней постановке диагноза и, следовательно, к осложнениям. Конкретный пример - всегда лучше запоминается. Кроме того, лектор должен сообщить о новых направлениях (чего нет в учебниках) в изучении патогенеза и лечения данного заболевания, ознакомить студентов с научными исследованиями по данной тематике, которые проводятся в родном университете и, возможно, на этой же кафедре.

УДК 378.663.147.091.3:330.1(4766)

### **УЧЕБНЫЕ ЭКСКУРСИИ И ИХ РОЛЬ В ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ЭКОНОМИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

**Высокоморный В.И., Рышкевич В.И.**

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь.

Экскурсия представляет собой наглядный процесс познания студентами окружающего мира, построенный на заранее подобранных объектах, находящихся в естественных условиях или расположенных в помещениях предприятий, лабораторий, научно-исследовательских институтов или других объектах. Материал экскурсии, профессиональное мастерство экскурсовода в его изложении дают возможность студентам анализировать различные производственные и экономические проблемы, делать необходимые выводы. При этом в качестве активных помощников экскурсовода выступает преподаватель.

Каждая учебная экскурсия должна содержать относительно полную, научно обоснованную и тщательно выверенную информацию по своей теме. Подготовка учебной экскурсии - процесс, требующий от преподавателя определенных творческих усилий. Он включает в себя определение темы, постановку цели и задач экскурсии, изучение и отбор экскурсионных объектов, составление маршрута экскурсии, изучение и отбор объектов, консультации у специалистов, выбор методических приемов проведения экскурсии.