

Кроме того, такой вариант дистанционного обучения позволяет выявить студентов с наибольшим потенциалом в изучении лучевой диагностики. Так, лучшие 2 результата составили 2030, 2020 баллов из максимально возможных 2100 баллов.

Вышеизложенное дает основание считать, что при преподавании лучевой диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата студентам медицинских университетов целесообразно применять управляемую самостоятельную работу по анализу лучевых изображений с использованием дистанционного обучения в рамках ЭУМК с программой Moodle.

*Вывод.* Дистанционное обучение лучевой диагностике повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата с использованием программы Moodle дает возможность:

- улучшать практические навыки студентов;
- расширить доступ студентам к информационным ресурсам кафедры;
- выявить студентов с наибольшим потенциалом в изучении лучевой диагностики.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**

**Онегин Е.В.**

*Гродненский государственный медицинский университет*

Дальнейшее развитие высшей школы и медицинской, в частности, невозможно без творческого поиска новых путей и методов совершенствования учебного процесса, его оптимизации и интенсификации.

В соответствии с принципами широкой профилизации в рамках вуза перед преподаванием неврологии ставятся новые задачи. С одной стороны, нужно научить студента не только запоминать, но и творчески думать, самостоятельно добывать знания, из потока информации выбирать то, что нужно, развивать способность к трансформации знаний. С другой стороны, новые задачи обучения ставят проблему и выбора новых методов, которые позволили бы большую информацию изложить в минимальное время и с максимальной эффективностью.

Повышение качества подготовки выпускников медицинских вузов в области неврологии в значительной мере определяется совершенствованием учебно-методической работы на кафедре. Дальнейшее развитие должны получить такие методы преподавания, как лекции, практические занятия, работа студента у постели больного, самостоятельная работа студента с учебником и дополнительной литературой (монографиями, специальными журналами и т.д.). Основными требованиями к студенту в конце курса сегодня являются владение практическими навыками профилактики, диагностики и лечения болезней, умение развернуть теоретически и обосновать этиологию, патогенез поражений нервной системы, высокая выживаемость полученных знаний.

В процессе преподавания неврологии необходимо научить студента различать форму и содержание болезни, понимать диалектическую противоречивость протекающих в организме процессов, отделять существенное, необходимое от случайного, видеть основу заболевания нервной системы и принимать правильное решение при постановке диагноза и выборе тактики лечения, мы стремимся выработать у студента навыки применения основных положений неврологии к конкретным жизненным ситуациям, использовать эти положения не по шаблону, а творчески. Студенту даются представления о деонтологических аспектах неврологии, объективных и субъективных причинах диагностических ошибок.

Важное значение в совершенствовании учебного процесса мы придаем практическим занятиям, имеющим определяющее значение, так как на них студенты сталкиваются с реальной врачебной деятельностью. Именно на практических занятиях формируется у студентов способность клинически мыслить, приобретаются навыки врачебной деятельности. Преподаватель выступает основным источником описывающей, объясняющей и предписывающей учебной информации, что приводит к формированию у студентов репродуктивной деятельности, и «по образцу». Вместе с тем важным показателем качества сформированной деятельности на занятиях должно быть умение студентов использовать уже усвоенные знания в новых ситуациях, которые требуют осуществления новых действий с ними (например, умение, обследовав больного, поставить диагноз с учетом принятой классификации, интерпретировать данные, полученные при использовании основных и дополнительных методов исследования, назначить соответствующее лечение данному

больному и т.д.). В этом случае речь идет о формировании у студентов продуктивной деятельности, чему способствуют все формы учебно-методической работы кафедры.

Все большее значение приобретает уточнение целей обучения. При рассмотрении целей обучения и требований, предъявляемых к врачу, правомерна постановка вопросов: как учить, чему учить, для чего учить и какой ценой учить. В настоящее время объем информации достиг таких размеров, что обычные методы ее изучения приводят лишь к чрезмерной перегрузке студентов сведениями, а это в свою очередь - к менее эффективному и более поверхностному усвоению фактов. Сегодня важно не только обогатить студентов определенными знаниями, но и научить их творчески мыслить, активно выбирать из потока информации то, что важно в практической деятельности врача широкого профиля.

Мы наметили пути оптимизации практического занятия, совершенствуя его организацию и внедрение методов, рекомендуемых современной педагогикой, учитывая при этом специфику нашей дисциплины.

С учетом значения деятельностного подхода к обучению и ведущей роли самостоятельной работы студентов в ходе усвоения знаний и умений нами были созданы: «Методические разработки к практическим занятиям», включающие ряд рассматриваемых ниже разделов и «Сборник тестовых вопросов и ответов по дисциплине «Неврология»».

Методические разработки включают мотивацию изучения темы, представленную в виде текстовой части, с помощью которой формируется первоначальный познавательный интерес у студентов.

В каждой теме определены цели занятия в терминах деятельности студентов: какие знания должны быть усвоены, какие профессионально значимые действия должны быть сформированы в ходе практического занятия. Формулировка целей занятия в терминах видов деятельности имеет принципиальное значение, от этого зависят и отбор объема учебной информации, и методика проведения самого занятия; более того, от определения целей зависит формирование у студентов правильного, делового отношения к занятию.

В методические разработки вошли базисные разделы, изученные на предшествующих кафедрах и необходимые для освоения новой темы занятия. Значение интеграции обучения очевидно, без использования базисных знаний невозможно полное наращивание

качества знаний и умений студентов.

В методических разработках приводится список рекомендуемой литературы (основной и дополнительной) с указанием страниц.

Дается также перечень вопросов для самоподготовки как по базисным знаниям, так и по новой теме. Наряду с традиционными вопросами, требующими воспроизведения прочитанной информации, мы включаем и вопросы, в которых вычлняются, заостряются реально существующие противоречия. Такие вопросы вносят некоторые элементы проблемности и заставляют студентов включиться в более активную мыслительную деятельность.

Важной составной частью методических разработок является содержательная часть темы занятия, которая соответствует программе и целям конкретного занятия.

В «Сборник тестовых вопросов и ответов по дисциплине «Неврология»» вошли и наборы клинических (ситуационных) задач, которые можно использовать для оценки качества знаний, полученных студентами на занятии, а также для решения их на занятии в том случае, когда учебная работа с тематическими больными становится сложной (тяжелые и редкие заболевания, сложные, методы диагностики и лечения, недостаточно полная представленность на занятии изучаемых форм заболевания и много других моментов, когда нередко курирование больных студентами сводится к демонстрации наиболее интересных случаев преподавателями).

Задачи представляют собой модели клинических ситуаций, вопросы к ним обычно соответствуют вопросам, возникающим во врачебной деятельности: поставить развернутый диагноз, составить план дополнительных исследований, решить, с какими заболеваниями следует дифференцировать данное заболевание, предусмотреть возможные осложнения, профилактику и др.

Методические разработки по каждой теме предлагаются студентам для самостоятельной работы, как в аудиторное, так и во внеаудиторное время. Готовясь к практическому занятию, студент повторяет базисные разделы (на важность восстановления их в памяти для клинической неврологии указывал преподаватель), читает рекомендованную литературу по теме, изучает графологическую структуру темы и схему обследования больного, затем проверяет свои знания, отвечая на вопросы для самоподготовки. Методические разработки для студентов объективно являются той системой

условий, которая направляет их познавательную деятельность и помогает преподавателю адекватно управлять этой деятельностью.

Таким образом, домашняя работа студентов и работа их на практических занятиях представляют собой два взаимосвязанных этапа, причем качество второго всецело зависит от качества первого, этому способствуют методические разработки по каждой конкретной теме.

Применение методических разработок дает возможность активизировать самостоятельную деятельность студентов, что в свою очередь помогает целенаправленной работе с различными объектами деятельности (больные, истории болезни, материал для исследования и получения необходимых данных и т.д.).

## **СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ ПРЕПАРАТОВ ДЕПАКИН И ТОПАМАКС ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

**Онегин Е.В., Онегина О.Е.<sup>1</sup>, Домаренко Т.Н.<sup>1</sup>**

*Гродненский государственный медицинский университет,*

*<sup>1</sup>Гродненская областная детская клиническая больница*

Основной принцип лечения эпилепсии может быть сформулирован так: «максимум терапевтической эффективности при минимуме побочных эффектов» [1, 2].

**Материалы и методы.** Работа была проведена на базе УЗ «ГОДКБ» г. Гродно. Всего в исследовании участвовало 109 детей в возрасте от 4 месяцев до 17 лет. У 76 была диагностирована генерализованная эпилепсия и у 33 - парциальная. Из них с целью лечения 81 получили депакин хроно и 28 - топамакс.

В исследование были включены пациенты с верифицированным диагнозом эпилепсии, установленной формой заболевания, регулярно принимавшие АЭП. Диагноз эпилепсии, ее формы и типа припадков устанавливался в соответствии с МКБ 10 и Международной классификации эпилептических приступов (МПЭЛ, 1981) [3, 4].

Всем пациентам проводили рутинное неврологическое обследование, нейрофизиологическое (ЭхоЭГ, РЭГ). У всех ЭЭГ-исследование до и после назначения препарата.

Терапевтическая эффективность препаратов оценивалась по стандартным критериям [2]. Длительность наблюдения составила от