

Выводы. У пациентов в период собственно ИМ отмечался повышенный уровень холестерина и ТГ, только у 5% из них отмечалась тяжелая ГХ. Обращает на себя внимание наличие группы пациентов с нормальным уровнем холестерина в плазме крови и даже с пониженным.

Распределение пациентов по уровню ТГ свидетельствует о том, что у половины из них не отмечалось повышения данного показателя в плазме крови. Результаты исследования показывают отсутствие ведущей роли дислипотеинемии в патогенезе атеросклероза как причины ИМ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Камышников В.С. Лабораторная диагностика внутренних и хирургических болезней: учеб. пособие. – Мн., 2012. – 584 с.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ В ГРГМУ

Максимович Н.Е., Дремза И.К.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Патологическая физиология – наука, изучающая жизнедеятельность больного организма, одна из важнейших фундаментальных медико-биологических дисциплин – связующее звено между теорией и клиникой. Для успешного её изучения необходимо освоение таких предметов, как анатомия, химия, гистология, биология, физика, биохимия, физиология, микробиология. Эти дисциплины являются своеобразным фундаментом и, как показывает опыт, недостаточное их усвоение вызывает трудности при изучении патофизиологии. Так, без знания анатомии невозможно изучение расстройств кровообращения, дыхания и других систем организма. Без знания гистологии невозможно освоение важнейшего раздела патологической физиологии – «патология клетки». Знание основ иммунологии, приобретаемое на кафедре микробиологии и вирусологии, важно при освоении таких разделов патофизиологии, как иммунодефициты, аллергия, инфекционная патология. Без достаточного знания биохимии невозможно усвоение патологии обмена веществ, а также понимание

изменений метаболизма при таких патологических процессах, как «лихорадка», «воспаление», «опухолевый рост», «типические расстройства периферического кровообращения». Распространенные в настоящее время заболевания атеросклероз и сахарный диабет являются следствием глубоких расстройств обмена веществ, включающих и молекулярный уровень.

Вместе с тем в настоящее время рассмотрение и изучение патологических процессов и болезней осуществляется не только на органном, системном, организменном, но и на клеточном, субклеточном и молекулярном уровнях, что предполагает знание студентами основ молекулярной биологии и физиологии. Ярким примером подобной патологии является лучевая болезнь, при которой патогенез ее форм или клинических синдромов рассматривается на атомарном, молекулярном и клеточном уровнях.

Без глубоких знаний вопросов физиологии невозможно освоение практически всех разделов как общей, так и частной патологической физиологии. Освоение патологии дыхания, кровообращения, нервной, эндокринной, мочевыделительной систем, печени и ЖКТ требует знания основ их функционирования, нормальных лабораторных и функциональных показателей. Практика показывает, что невозможно обсуждение вопросов патогенеза заболеваний без знания нормы. К сожалению, при подготовке к занятию студентами недооценивается необходимость запоминания нормологических показателей и зачастую значительная часть занятия тратится на повторение механизмов нормального функционирования органов и систем и выяснение показателей нормы как на лекции, так и на лабораторном занятии. На наш взгляд, между кафедрами, дающими студентам базовую подготовку и кафедрой патофизиологии должна осуществляться более тесная интеграция, направленная на исключение дублирования, более дифференцированное преподавание тех или иных вопросов, соблюдение принципа преемственности.

За 30-летний период произошли изменения в преподавании патофизиологии. Это выразилось в сокращении количества лекционных часов и, соответственно, количества читаемых лекций. Ранее лекционный курс по патологической физиологии

предусматривал еженедельное чтение лекций продолжительностью по два академических часа. В настоящее время количество лекций на лечебном факультете сокращено в два раза, и их продолжительность составляет 1,3 часа. Изменилась и форма изложения лекционного материала. Широко стала использоваться мультимедийная техника. Это, с одной стороны, облегчает труд лектора и студента, делает изучаемый материал более наглядным, а изложение материала следует более строгому плану. Кафедрой патофизиологии практикуется издание мультимедийных презентаций лекций, представляющих квинтэссенцию тех или иных изучаемых вопросов. Целью их издания явилось облегчение работы студента на лекции, улучшение усвоения материала. В связи с этим студент может меньше времени тратить на переписывание тех или иных классификаций, схем, а как бы «фотографировать» их целиком, дополняя лишь комментариями лектора. В свою очередь это имеет и вторую, несколько негативную сторону в связи с тем, что наличие лекционной презентации несколько расхолаживает студента и вместо того, чтобы слушать и записывать комментарии лектора к демонстрируемым слайдам, студент часто отвлекается в надежде на самостоятельную подготовку. Однако чтение учебника или самостоятельное изучение лекционных презентаций не всегда является эффективным. В связи с вышесказанным достаточно остро стоит вопрос дисциплины студентов на лекции. В этом плане должна постоянно усиливаться работа кафедры и деканата.

С целью лучшего усвоения предмета на кафедре издан ряд пособий: «Патология обмена веществ», «Патология крови и гемостаза», практикумы для студентов разных факультетов. Практикумы наряду с вопросами для самоподготовки к занятию включают описание практических работ, выполняемых на занятии, тестовые задания к компьютерному тестированию по всем разделам патофизиологии, ситуационные задачи, темы рефератов, список основной и дополнительной литературы для подготовки к занятию. Кроме того, имеется и краткий справочный материал.

Большое внимание на кафедре уделяется освоению студентами практических вопросов. Мы считаем, что выполнение

практической работы в определенной степени представляет собой учебную научно-исследовательскую работу, включающую оформление первичной документации – протокола, и такие разделы научной работы, как цель, описание материалов и методов (ход работы), фиксирование результатов, их обсуждение и выводы. Таким образом, при выполнении практической работы и оформлении протокола студент не только закрепляет теоретический материал, приобретает практические навыки, но и осваивает элементы научно-исследовательской работы, что является одним из шагов вовлечения студентов в науку.

Цели формирования клинического мышления служит решение ситуационных задач, большое количество которых разработано кафедрой по всем разделам предмета. Важно отметить, что в настоящее время в дополнение к практическим работам нами вынесены и ситуационные задачи, по условиям которых студент должен определить тип и характер нарушения гемостаза, кислотно-основного состояния, гипоксии и др.

С учетом клинической значимости важнейшими практическими работами традиционно остается анализ мазков крови больных с анемиями, лейкоцитозами и лейкозами. По этим мазкам студент должен определить этиопатогенез анемии, охарактеризовать её по цветовому показателю, типу эритропоэза, диаметру эритроцитов, указать на патологические изменения, произошедшие в крови, охарактеризовать наличие лейкоцитоза или лейкопении на основе подсчета лейкоцитарной формулы, определить индекс ядерного сдвига. Также студенты определяют изменение картины крови при острых лейкозах, на основе которых оценивают его вид в предлагаемых мазках крови больных. Осваивая патологию гемостаза, студенты знакомятся с основными методами оценки гемостазиограммы на основе показателей первичного и вторичного звена гемостаза, дают оценку изменениям гемостазиограммы.

Для дальнейшего глубокого освоения практических вопросов планируется издание практикумов, содержащих не только выполняемые практические работы, но и методы изучения данной патологии и способы ее диагностики. Издание практикумов на кафедре осуществляется с учетом специфики факультета. По всем разделам патофизиологии на кафедре

разработаны компьютерные тесты, что позволяет контролировать изучение учебного материала студентами.

Необходимо отметить, что кафедра постоянно работает над совершенствованием учебного процесса с учетом задачи, которую определил перед патологической физиологией великий ученый-терапевт С.П. Боткин: «Задача патологической физиологии – научить студентов применять естествознание у постели больного, т.е. разбираться в механизмах развития болезней и выздоровления» и учетом традиций, заложенных профессором Д.А. Маслаковым, имя которого носит наша кафедра.

МАТЕМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КАРДИОРИТМА В ОЦЕНКЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА

Мармыш Г.Г., Дубровиц О.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение. Хирургические вмешательства на желудке, сопровождающиеся разрушением или удалением пилорического жома (резекция желудка, ваготомии с пилоропластикой), у 10-30% оперированных в отдаленном периоде приводят к возникновению демпинг-синдрома. Изменение ритма сердца – универсальная оперативная реакция целостного организма в ответ на любое воздействие. Информация о том, какая «цена» этой оперативной реакции содержится в структуре сердечного ритма, закодированного в последовательности кардиоинтервалов.

Ритм сердца является эффективным индикатором нейрогуморального вегетативного гомеостаза (Баевский Р.М. и соавт., 1994 г.).

Учитывая, что демпинг-синдром представляет собой нейро-вегетативный криз, а изменение ритма сердца тесно связано с деятельностью вегетативного отдела нервной системы, представляло интерес выяснить ведущий компонент патогенеза демпинг-синдрома, а также возможности математического анализа кардиоритма в его диагностике.