

АКТИВИЗАЦИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ НА ЛЕКЦИИ

Королёнок Л.Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Лекция – одна из наиболее распространенных форм учебного процесса. На сегодняшний момент очень актуальным представляется вопрос об активизации познавательной деятельности студентов на лекции, что особенно важно в свете сокращения времени совместной работы обучающихся и преподавателей в аудитории. Целью данной работы является краткий экскурс в технологии активного обучения на лекции.

В научный обиход прочно вошел термин «активное обучение», предполагающее внедрение разнообразных технологий, ориентированных на активизацию деятельности обучающихся. Применимо к лекции это «эмоциональная лекция», «лекция-внушение», «лекция-убеждение», «компьютерная лекция», «лекция-беседа», «видеолекция», технология «модель преподавателя», «игровая технология», технологии «новая задача», «исследование» и др. [1].

На выбор технологии влияет множество факторов: учебная дисциплина, тема и задачи лекции, подготовленность аудитории, профессиональные качества и опыт лектора и т.д. Безусловно, применение активных методов обучения требует наличия у преподавателя большого опыта работы со студенческой аудиторией, а также владения методикой преподавания. К сожалению, глубокие знания и умения лектора по преподаваемой им дисциплине не всегда являются залогом успешного усвоения учебного материала студентами. Поэтому лектор должен быть не только профессионалом своего дела, но и педагогом. Наличие педагогического мастерства, безусловно, один из важнейших необходимых механизмов активизации познавательной деятельности студентов на лекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Королёнок, Л.Г. Основы использования активных методов обучения на практических занятиях в высших учебных заведениях // «Современные образовательные технологии и методическое обеспечение в высшей медицинской школе»: материалы республиканской конференции с международным участием / отв. ред. В.А.Снежицкий. – Гродно, УО «ГрГМУ», 2010. – С. 123-126

РОЛЬ РКТ-ОРБИТ В ДИАГНОСТИКЕ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ

Кринец Ж.М., Ильина С.Н., Солодовникова Н.Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Одним из важных факторов, затрудняющих правильную диагностику эндокринной офтальмопатии (ЭОП), является эутиреоидное состояние, где первоначально отсутствуют жалобы со стороны эндокринной системы. Только применив рентгеновскую компьютерную томографию (РКТ) орбит появляется возможность правильно и своевременно диагностировать ЭОП и своевременно назначить лечение.

Цель исследования: изучить РКТ-изменения глазницы у пациентов с орбитальными проявлениями ЭОП на фоне эутиреоидного состояния.

Методы исследования. Произведено полное офтальмологическое обследование 18 пациентов с орбитальными проявлениями ЭОП на фоне эутиреоидного состояния, включающее РКТ орбит на аппарате «LightSpeedPro 32» «GE» с определением толщины экстраокулярных мышц и плотности ретробульбарной клетчатки.

Результаты исследования. В ходе проведённого исследования обнаружено утолщение экстраокулярных мышц – верхней, внутренней и нижней прямых мышц. Толщина верхней прямой мышцы составила 5,8-6,4 мм (в среднем – 6,1 мм), внутренней прямой – 3,7-4,0 мм (в среднем – 3,75 мм), нижней прямой – 5,7-6,1 мм (в среднем – 5,9 мм). После проведения курса пульс-терапии кортикостероидами признаки ЭОП у пациентов