

Литература

1. Гришин, И.Н., Чур, Н.Н. Синдром диабетической стопы / И.Н. Гришин, Н.Н. Чур. – Минск: Товарищество Хата, 2000. – 171 с.
2. Дедов, И.И. Синдром диабетической стопы / И.И. Дедов, М.Б. Анциферов, Г.Р. Галстян, А.Ю. Токмакова. – М., 1998. – 142 с.
3. International Conceunsus on the Diabetic Foot, 2005. WHO (Europe) and IDF (Europe). Diabetes care and research in Europe: the St Vincent Declaration // Diabetic Med. – 2005. – Vol. 7. – P. 360.
4. Rith-Najarian, S., Branchaud, C., Beaulieu, O. et al. Reducing lower extremity amputations due to diabetes: application of the staged diabetes management approach in a primary care setting // J. Fam. Pract. – 1998. – Vol. 47. – P. 127–132.

МЕТОДОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН (ВАЛЕОЛОГИЯ, ГИГИЕНА): СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Наумов И.А., Сивакова С.П.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Изменения в структуре заболеваемости, перемены в условиях и образе жизни населения требуют пересмотра преподавания профилактических дисциплин в медицинских университетах с акцентом на фундаментализации его содержания, обеспечения формирования у будущих врачей-специалистов методологической культуры, творческого владения методами познания и практической деятельности [1, 2].

Цель исследования – оценить методологию преподавания основных профилактических дисциплин (валеология, гигиена) в медицинском университете.

Методы исследования: теоретико-методологический анализ исследуемой проблемы.

Результаты и их обсуждение. Гармонизация валеолого-гигиенического образования является многоаспектной проблемой, включающей в себя вопросы знания и познания, проблемы изучения состояния здоровья населения на основе принципов, направленных на профилактику заболеваний и снижение действия факторов риска, а также формирования условий и стимулов для здорового образа жизни.

В настоящее время подготовка медицинских кадров в стране проводится в трех сферах: концептуальной, межличностной и

специальной. Концептуальная и межличностная сферы включают в себя знания, умения и навыки, необходимые для работы будущих специалистов; специальная же представляет собой современный уровень знаний, относящихся к предмету, методике преподавания и обучения в данной функциональной сфере.

Наиболее углубленные и обобщенные знания, позволяющие, в дальнейшем формировать фундаментальные представления об оценке причинно-следственных связей заболеваемости разных медико-социальных групп и слоев населения с условиями их жизнедеятельности, о методах донозологической диагностики, факторах, формирующих здоровье, осуществляется при преподавании в медицинском университете основных профилактических дисциплин – валеологии и гигиены.

Начало преподавания данного комплекса дисциплин осуществляется с первого курса обучения и в соответствии с типовыми учебными планами продолжается в течение трех лет.

Преподавание валеологии начинается на первом курсе, что позволяет студентам получить теоретическую основу и знание основных методов профилактической работы среди разных слоев населения. В дальнейшем углубленные знания по различным направлениям профилактической деятельности как основы оказания медицинской помощи населению студенты получают при освоении такой фундаментальной дисциплины как общая гигиена.

Являясь ведущей профилактической дисциплиной, которая изучает вопросы гигиенического нормирования и предупреждения неблагоприятного влияния экзо- и эндогенных факторов на организм человека и состояние его здоровья с целью предупреждения заболеваний, общая гигиена, включая экологическую и радиационную медицину, обеспечивает разработку и внедрение научно обоснованных превентивных мероприятий, реализуемых на государственном уровне.

Следует отметить, что за последние годы общая гигиена обогатилась новыми нормативно-методическими материалами, изучение которых позволяет будущим врачам овладеть современной методологией исследования факторов окружающей среды, новыми методами санитарно-гигиенической экспертизы и оценки донозологического состояния организма.

Тем не менее, в настоящее время в соответствии с

существующими типовыми учебными программами валеолого-гигиеническое обучение в медицинском университете завершается уже в пятом семестре, то есть практически до начала освоения будущими специалистами иных компонентов оказания медицинской помощи (диагностики, лечения, реабилитации и протезирования), что значительно затрудняет становление комплексного врачебного мировоззрения. Это, по нашему мнению, с учетом ориентации медицинского университетского образования на подготовку врачей общей практики, в значительной мере также тормозит и процесс подготовки специалистов, владеющих не только значительным багажом теоретических знаний, но и приемами и методами, позволяющими в дальнейшем самостоятельно решать основные задачи квалифицированной профилактической работы среди населения.

Выводы. Таким образом, учитывая, что гигиена и валеология являясь дисциплинами, изучающим влияние на организм человека всего многообразия внешних и внутренних факторов, определяющих качество, уровень, стиль и другие категории образа жизни, созрела необходимость пересмотра объема и методологии их преподавания.

Литература

1. Алексеева, Г.И. Профильное обучение в современном образовании: национально-региональный аспект / Г.И. Алексеева. – М.: Образование и Информатика, 2007. – 96 с.

2. Глушевская, Е.В. Проблемы инновационных преобразований в учебном процессе медицинского вуза / Е.В. Глушевская // Серия: Педагогика. Психология. Социальная работа. Ювенология. Социокинетика. – Вест. Костромского гос. ун-та им. Н.А. Некрасова, 2007. – Спецвыпуск, Т. 13. – С. 85–87.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ПО НА РАЗВИТИЕ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ

Непорада К.С., Аветиков Д.С., Данильченко С.И.,

Ставицкий С.А., Сухомлын А.А.

**ВГУЗ «Украинская медицинская стоматологическая академия»,
Полтава**

Актуальность. Учитывая достижения современной медицины и, невзирая на большое количество научных разработок, проблема возникновения грубых деформирующих рубцов на сегодняшний день остается довольно актуальной