

возможность» [1, с. 235].

Учёт различных действующих на систему параметров, в том числе случайных и вероятностных, демонстрируют сегодня многие отрасли медицинского знания. Как видим, возникающий хаос компенсируется процессом самоорганизации, упорядочивающим биологическую систему. Следовательно, организм человека можно рассматривать с позиции синергетического метода, что убедительно подтверждает его универсальность, действенность и возможность применения не только в области физико-математических и гуманитарных, но и биологических наук, в том числе и в медицине.

Литература

1. Киркегор, С. Наслаждение и долг. – Киев, 1994.

ДИСЦИПЛИНА «КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ И АЛЛЕРГОЛОГИЯ»: ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Ляликов С.А., Бедин П.Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Проблема профилактики и лечения аллергических заболеваний (АЗ) в настоящее время приобретает всё большую остроту, так как наблюдается стабильный рост заболеваемости. Так по оценкам World Allergy Organization (WAO) АЗ страдает до 40% населения земного шара. Пищевая аллергия на Земле диагностирована почти у 500 миллионов человек, а бронхиальная астма (по данным ВОЗ) – у 235 миллионов [1]. Количество людей, страдающих бронхиальной астмой (БА), в странах Западной Европы удваивается каждые 10 лет и к 2025 году, по прогнозам GINA, составит около 400 миллионов человек [2]. Затраты на лечение и профилактику АЗ в настоящее время составляют миллиарды долларов, но их результаты оставляют желать лучшего [4]. Разработка новых эффективных методов патогенетически обоснованной терапии не возможна без знания принципов функционирования иммунной системы (ИС), ведь аллергические болезни представляют собой лишь частный случай патологии ИС.

По результатам программы ISAAC (International Study of Asthma and Allergies in Childhood) – одного из самых массовых эпидемиологических исследований, которым было охвачено более миллиона человек из 156 населенных пунктов 56 стран мира симптомы (БА) выявлялись в разных странах с частотой от 4,3% (Китай) до 35,1% (Нормандские острова). Беларусь не принимала участие в исследовании, но у наших ближайших соседей доля детей с такой симптоматикой составила: в России – 9,9%, Украине – 12,9%, Польше – 7,8%. Частота проявлений аллергического ринита (АР) колебалась от 4,0% в Албании до 34,5% в Парагвае (в России – 7,8%, Украине – 11,2%, Польше – 8,8%). Признаки атопического дерматита (АтД) определялись наиболее редко на Тайване (1,4%), наиболее часто – в Эфиопии (19,9%), в России – у 4,9%, в Украине – у 5,3%, в Польше – у 5,0%. По данным официальной статистики показатели заболеваемости детей данной патологией по Гродненской области на протяжении последних четырех лет практически не меняются. Они составляют по БА и АтД – около 0,6%, по АР около 0,25%. Для взрослых эти показатели еще ниже и составляют по АР и АтД 0,03–0,05%, по БА – 0,4–0,5%. Республиканские данные мало отличаются от областных. Эти цифры вероятнее всего свидетельствуют о низком уровне диагностики указанных заболеваний, недостаточном знании медицинскими работниками проявлений аллергических заболеваний, низкой доступности специализированной помощи.

По оценкам Европейского бюро первичных иммунодефицитов (ПИД) в Республике Беларусь проживает до 40 тысяч лиц, страдающих этими заболеваниями, однако в национальном регистре ПИД РБ на учете состоит всего несколько сот пациентов. Выявлением ПИД должен заниматься врач любой специальности на всех уровнях оказания помощи, но прежде всего – врач первичного контакта, а для этого требуется, чтобы он был достаточно квалифицирован.

В процессе обучения в медицинском ВУЗе вопросы иммунологии в той или иной мере затрагиваются в процессе обучения на кафедрах микробиологии, гистологии, медицинской биологии и патологической физиологии. Однако, как показывает опыт, студентам весьма затруднительно применить полученные

на младших курсах знания к клиническим ситуациям. Это диктует необходимость излагать основы строения функционирования ИС в рамках курса «клиническая иммунология и аллергология». На изучение этих вопросов выделено программой 10 часов практических занятий, т.е. 2 учебных дня. Столько же часов предусмотрено на изучение АЗ. Рекомендуемая программой учебная литература имеет солидный объём, что является полностью оправданным [0, 9]. В упомянутых учебниках практически не затрагиваются вопросы АЗ, т.е. «аллергологический» компонент программы изучается по другим источникам [6]. Таким образом, для полного усвоения программного материала необходима проработка около 1000 страниц научного текста в течении 6 учебных дней, что представляется невозможным, в связи с трудностью восприятия материала. Итогом является низкое качество знаний так необходимых на современном этапе развития медицины врачу любой специальности.

Цель: сравнить время, выделяемое на изучение аллергологии и иммунологии в РБ и других странах.

Результаты и обсуждение. Национальный медицинский университет (Украина, Киев) выделил на изучение дисциплины 10 лекционных часов и 50 часов практических занятий [8]. В Новосибирском государственном медицинском университете только на курс клинической иммунологии отведено 14 лекционных часов и 53 часа практических занятий. По клинической аллергологии можно пройти дополнительный элективный курс, на который отводится ещё 27 часов (из них 5 – лекционных). Варшавский медицинский университет предусмотрел 25 часов [3]. Ещё 15 часов выделено на элективный курс [5]. К тому же темы, изучаемые в рамках нашего курса (иммунология трансплантации, инфекционных и аутоиммунных заболеваний) изучаются в Варшавском университете соответственно в рамках соответствующих предметов. То есть в рамках цикла «клиническая иммунология» изучаются лишь собственно заболевания иммунной системы, на что в нашем ВУЗе предусмотрено лишь 15 часов.

До 2012-2013 учебного года в нашем ВУЗе на курс клинической иммунологии и аллергологии отводилось 49 часов

практических занятий и 6 лекционных часов. С нынешнего учебного года – лишь 30 часов на практические занятия и 10 – на лекции.

Выводы. Количество аудиторных часов, выделенных на изучение дисциплины «клиническая иммунология и аллергология» в РБ значительно меньше, чем в сравниваемых странах и явно недостаточно для усвоения азов дисциплины.

Литература

1. Asthma // WHO [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://www.who.int/respiratory/asthma/en/#>. – Дата доступа : – 04.04.2013.
2. Global Burden of Asthma – Summary // GINA [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://www.ginasthma.org/documents/9>. – Дата доступа : – 04.04.2013.
3. Ramowy program zajęć dla IV roku // [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : http://2wl.wum.edu.pl/sites/2wl.wum.edu.pl/files/ramowy_program_zajec_iv_rok_0.doc. – Дата доступа : – 04.04.2013.
4. WAO White Book of Allergy // WAO [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://www.worldallergy.org/UserFiles/file/WAO-White-Book-on-Allergy.pdf>. – Дата доступа : – 04.04.2013.
5. Zajęcia fakultatywne dla studentów III,IV,V i VI roku // [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://1wl.wum.edu.pl/dziekanat-1wl/zajecia-fakultatywne/>. – Дата доступа : – 04.04.2013.
6. Ляликов, С.А. Клиническая аллергология: Учебно-методическое пособие / С.А. Ляликов, Л.Л. Гаврилик – Гродно: ГрГМУ, 2007. – 200 с.
7. Расписание // Новосибирский государственный медицинский университет [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://www.ngmu.ru/raspisanie/>. – Дата доступа : 04.04.2013.
8. Робочий навчальний план медичних факультетів за спеціальностями «лікувальна справа», «педіатрія», «медико-профілактична справа» // [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа : <http://www.nmu.edu.ua/fl18.php> – Дата доступа : – 12.01.2013.
9. Цинкернагель, Н. Основы иммунологии / Н. Цинкернагель. – Издательство «Мир», 2008. – 928 с.
10. Ярилин, А.А. Иммунология: Учебник / А.А. Ярилин. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 749 с.

**ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ
НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОВ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ
КРЫСЯТ РОЖДЕННЫХ ОТ КРЫС ПОЛУЧАВШИХ
АЦЕТАТ СВИНЦА**

Лях И.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Даже малое поступление свинца на разных сроках беременности может приводить к серьезным нарушениям