

## ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

*Кежун Е.Н., Янковская Л.В.*

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
Кафедра поликлинической терапии

Увеличение продолжительности жизни человека по праву считается одним из великих достижений XX века. Уже сегодня во многих странах лица в возрасте 65 лет составляют 10–14%. По данным ООН к 2050 году половина населения земного шара будет иметь возраст 60 лет и старше. Сегодня в Беларуси более 2-х миллионов человек, перешагнувших 65 летний рубеж. Долголетие становится нормой жизни в современном развитом обществе, причем основная проблема заключается в качестве долголетия. Задача медика – продлевать активную и полноценную жизнь каждой личности. Лозунг «почетная старость» сменился лозунгом «активное долголетие» и относиться к людям старших возрастных групп как к носителям знаний, опыта и мудрости. Все вышеперечисленное вызывает закономерный и значительный интерес к геронтологии, в частности, к гериатрии и геронтопсихологии, так как здоровой старости практически не существует.

Известно, что одной из черт инновационной образовательной парадигмы является обучение приобретению знаний в деятельности, моделирующей будущую профессиональную деятельность [1].

В настоящее время половину пациентов, обращающихся за медицинской помощью к терапевту, составляют люди старших возрастных групп. Вместе с тем на клинических кафедрах медицинских вузов на 3–5 курсах по объективным причинам практически почти не уделяется внимания особенностям диагностики и лечения терапевтических заболеваний у лиц старших возрастных групп. В последующей работе врача недостаточное знание гериатрической деонтологии, возрастных изменений в организме пожилого человека нередко является причиной возникновения конфликтных ситуаций, диагностических и тактических ошибок при ведении данных пациентов.

Современный пожилой пациент представляет собой уникаль-

ный клинический феномен, с точки зрения наличия и сочетания разнообразных по характеру течения патологий, оказывающих влияние на качество жизни, социальную активность, прогноз, и требующий нестандартного подхода к решению его проблем. Учитывая все вышеизложенное, а также то, что большинство наших выпускников будут работать с пациентами старших возрастных групп, на кафедре поликлинической терапии во время поликлинического цикла на 6 курсе особое внимание уделяется особенностям диагностики и лечения наиболее частых терапевтических заболеваний у данных пациентов.

Полученные теоретические и практические знания и умения на предыдущих курсах являются основой для изучения особенностей диагностики и лечения заболеваний у лиц старших возрастных групп. Все студенты 6 курса уже имеют определенный запас знаний по внутренним болезням, поэтому основное время в период поликлинического цикла уделяется самостоятельной контролируемой работе. На семинарских занятиях заслушиваются рефераты студентов, в которых проводится анализ морфологических и функциональных изменений основных систем человека в процессе старения, их влияния на течение заболеваний, широко используются мультимедийные презентации.

Разбор отдельных заболеваний проводится на конкретных примерах (больной по теме, карты-задачи, амбулаторные карты), которые представляют студенты под руководством преподавателя. При разборе обязательно обсуждаются особенности клиники, диагностики и лечения их у лиц пожилого и старческого возраста, вопросы гериатрической деонтологии. Учитывая наличие полиморбидности у данной категории пациентов, особое внимание уделяется проблеме полипрагмазии, взаимодействия лекарственных средств, особенностям фармакокинетики и фармакодинамики. Обсуждается необходимость индивидуального подбора препаратов для каждого гериатрического пациента, с учетом имеющихся у него заболеваний, упрощение схем приема лекарств.

Именно в процессе клинического разбора студенты учатся говорить, убеждать, четко формулировать свое мнение и обоснованно отстаивать его, что крайне необходимо для выработки профессиональных качеств и на сегодняшний день очень важно. Извест-

но, что у значительной части студентов относительно слабо развиты коммуникативные способности, так как при обучении в школе, а нередко и в вузах упор делается на тестирование, а не развитие навыков по осмыслению и изложению изученного материала.

Известно, что 80–85% знаний закрепляется в практической деятельности, в связи с этим ежедневно, наряду с обслуживанием вызовов, субординаторы активно посещают одиноких и одиноко проживающих пожилых людей своего терапевтического участка, оказывая тем самым помощь врачам поликлиники в проведении диспансеризации: анализируются состояние здоровья пациентов, приверженность их к лечению, выясняются другие проблемы пожилого человека.

Каждый случай индивидуально обсуждается с преподавателем и участковым врачом. Анализируются деонтологические погрешности, если они имели место, организуется решение выявленных проблем, и в том числе с привлечением социальной службы. На наш взгляд, это способствует закреплению на практике знаний гериатрической деонтологии, развитию коммуникативных способностей, так необходимых в работе врача с пожилыми пациентами, приучает проверять и применять свои знания на практике.

Отчасти с этой же целью в апреле кафедра ежегодно в поликлиниках города проводит конференции для средних медицинских работников «Сестринское дело в гериатрии», на которых в качестве докладчиков выступают и студенты 6 курса.

Предметная олимпиада – она из современных образовательных элементов высшей медицинской школы [2]. Ежегодно в конце учебного года на кафедре поликлинической терапии проводится олимпиада по геронтологии и гериатрии, в которой принимают участие студенты 6 курса. Олимпиада проводится в два этапа. На I этапе осуществляется компьютерный тестовый контроль, II этап включает решение задач диагностики и лечения наиболее частых терапевтических заболеваний у лиц старших возрастных групп. Призеры олимпиады награждаются дипломами. Вручение дипломов проводится, как правило, в присутствии студентов курса на лекции.

Использовать все виды обучения и контроля на каждом занятии практически невозможно. Поэтому тестовый контроль зна-

ний с целью оценки теоретической подготовки студентов проводится на кафедре в конце цикла и обязательно включает контрольные вопросы по геронтологии и гериатрии. Интеграция традиционного контроля и компьютерного тестирования обеспечивает повышение эффективности обучения в вузе.

Таким образом, сочетание всех видов обучения, с приоритетом на практическую направленность, способствует повышению компетентности выпускника университета в вопросах геронтологии и гериатрии, что, несомненно, будет полезным в их будущей профессиональной деятельности.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Дмитриев, Е.И. Инновационные образовательные технологии в высшей медицинской школе // Современные образовательные технологии и медицинское обеспечение в высшей медицинской школе: тезисы докладов Республиканской конференции. – Гродно: ГрГМУ, 2010. – С. 70–73.

2. Соколов, К.Н., Лис, М.А. Особенности проведения олимпиады на кафедре пропедевтики внутренних болезней // Инновационное образование и система управления качеством в ВУЗе: тезисы докладов Республиканской конференции. – Гродно: ГрГМУ, 2011. – С. 362–365.

## **ИНТЕРНЕТ-СЕССИЯ КАК МЕТОД ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

*Кежун Л.В., Янковская Л.В.*

УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
Кафедра поликлинической терапии

Внедрение интерактивных форм обучения – одно из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в ВУЗе в XXI веке. Объективные условия практического здравоохранения, требующие высокой творческой и развитой практической деятельности от специалистов, возлагают на педагогические коллективы медицинских вузов требования по изысканию новых форм профессионального, деонтологического, нравственного