

**ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ РАЗДЕЛА
«ИНФЕКЦИОННЫЕ ЭКЗАНТЕМЫ У ДЕТЕЙ»***М.И. Богущий, доцент, к.м.н.*

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Преподавание раздела «Инфекционные экзантемы у детей» проводится на 5-ом и 6-ом курсах педиатрического факультета и имеет свои существенные особенности. В первую очередь, инфекционные экзантемы, как правило, относятся к высококонтагиозным инфекционным болезням, при которых индекс контагиозности приближается к 1,0. В связи с этим перед преподавателем стоит задача не допустить инфицирования студентов при контакте с этой категорией больных, что достигается использованием индивидуальных средств защиты, и не допустить возникновения случаев внутрибольничных инфекций, что достигается строгим соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. Помимо этого, при курации и клиническом разборе больных инфекционными экзантемами у студентов порой возникает чувство самосохранения своего здоровья, т.е. осознанное желание избежать контакта с высококонтагиозным заболеванием. В этих случаях задача преподавателя путем убеждения помочь студенту преодолеть эту неуверенность и чувство беспокойства, помочь ему в формировании психологической готовности к выполнению своего врачебного долга. Наряду с этим, нужно учитывать тот факт, что среди студентов педиатрического факультета высокий процент составляют лица женского пола, изучение данного раздела инфекционной патологии ведется на завершающем этапе обучения, и возрастной состав студентов не исключает наличие среди них беременных. Обязанность преподавателя – не допустить контакта беременных с больными высококонтагиозными экзантемами, особенно в ранние сроки беременности, чтобы избежать негативного влияния возбудителей этих заболеваний на течение и исход беременности (напри-

мер, краснуха). В этих отдельных случаях студенты осваивают тему занятия, знакомясь с историями болезни, атласом инфекционных экзантем или его компьютерной версией.

Второй существенной особенностью изучения данного раздела инфекционной патологии является тот факт, что в настоящее время, благодаря эффективно проводимой профилактической иммунизации детского населения, наблюдается значительное уменьшение заболеваемости рядом инфекционных экзантем, особенно корью, и преподаватель при изучении некоторых тем не всегда имеет возможность демонстрировать студентам ребенка, больного именно этим заболеванием. В таких случаях, демонстрационной моделью служат взрослые больные инфекционными экзантемами при их наличии в клинике, а также дети с экзантемами по темам, которые студенты уже изучали или будут изучать (опережающий принцип), так как в день клинического разбора темы таких больных может не быть в клинике или период высыпания у них уже закончился. Демонстрация таких больных проводится и с дифференциально-диагностической целью, и с целью визуального закрепления уже пройденной темы.

При отсутствии в клинике больных с инфекционными экзантемами важным подспорьем для качественного усвоения темы является работа с историями болезни выписавшихся больных, атласом инфекционных заболеваний и его компьютерной версией, что дает преподавателю возможность демонстрировать студентам характер и особенности экзантемы при изучаемой нозологии и при заболеваниях, которые в Республике Беларусь регистрируются как завозные или встречаются лишь эпизодически.