

ЛИТЕРАТУРА

1. Essentials of Radiology / F.A. Mettler. – Philadelphia, PA: Elsevier, 2019. – 336 p.
2. Остман, Й.В. Основы лучевой диагностики. От изображения к диагнозу: пер. с англ. / Й.В. Остманн, К. Уальд, Дж. Кроссин. – М.: Мед. лит., 2012. – 368 с.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Ложко П.М., Киселевский Ю.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Завершилась пандемия COVID-19, оказавшая существенное влияние на организацию учебного процесса в ВУЗах, связанную с ограничением очного общения между студентами и преподавателями. Использование дистанционных методик обучения на кафедрах университета было сопряжено со значительными сложностями. Особенности медицинского образования таковы, что многие формируемые навыки и осваиваемые практические манипуляции неразрывно связаны с формами обучения, требующими личного присутствия, и обычно медицинская общественность критикует любое применение дистанционных образовательных технологий [1].

Цель. Провести сравнительную оценку успеваемости студентов на кафедре в период активного применения дистанционных технологий и после возвращения к классическим методам обучения.

Методы исследования. Проанализированы абсолютная (АУ, отметки 4–10) и качественная (КУ, отметки 7–10) успеваемость и процент не аттестованных студентов (НАС) по результатам сессий с 2019–2020 уч. года по 2023–2024 уч. год.

Результаты и их обсуждение. На лечебном факультете (ЛФ) АУ в 2020–21 уч. г. и 2021–22 уч. г. составила 96,9% и 96,6% соответственно, что было чуть выше, чем в 2019–20 уч. г. (95,7%). В последующие два года она увеличилась до 97,3% и 98,4% соответственно. С КУ сложилась следующая ситуация: 2019–20 уч. г. – 56,5%; 2020–21 уч. г. – 67%; 2021–22 уч. г. – 58,1%; 2022–23 уч. г. – 63,3%; 2023–24 уч. г. – 57,6%. Здесь наблюдались своего рода небольшие «качели» успеваемости, не связанные с применением дистанционных технологий. Процент НАС находился в интервале 1,57% (2023–24 уч. г.) – 3,4% (2021–22 уч. г.).

На педиатрическом факультете (ПФ) АУ как в цифрах, так и в динамике была схожа с ситуацией на ЛФ. Что касается КУ, то она в целом на 6–24% была ниже и наблюдались небольшие отличия в динамике.

На факультете иностранных учащихся (ФИУ) с английским языком обучения как АУ, так и КУ были несколько ниже, а процент НАС выше, чем на ПФ, но общая тенденция сохранялась.

Из общей динамики выпадают результаты по ФИУ с русским языком обучения, где наблюдалось стабильное снижение КУ, достигшее 0% в 2022–23 уч. г., и рост числа НАС, составивший 61,1% в том же году. Это можно объяснить низким уровнем ответственности студентов при подготовке по дисциплине, так как к данному курсу были претензии и со стороны других кафедр университета.

На медико–диагностическом и медико–психологическом факультетах анализируемые параметры были схожи с таковыми на ПФ, но значительно больше снизилась КУ через год после введения дистанционного обучения.

Выводы. Применение дистанционных технологий в обучении в первый год пандемии практически не сказалось на АУ, но сопровождалось существенным снижением КУ на ФИУ с английским языком обучения (на 18%), и на медико–психологическом факультете (на 21%). На втором году применения онлайн–обучения КУ на этих же факультетах и на ПФ повысилась, что можно рассматривать как адаптацию к новым условиям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеева, А.Ю. Медицинское образование в период пандемии COVID–19: проблемы и пути решения / А. Ю. Алексеева, З. З. Балкизов / Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 2. – С. 8–24.

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ

Лукиша А.В., Наумов А.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Поиск новых прогностических маркеров у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) является актуальным направлением современной кардиологии [1, 2].

Цель. Разработать прогностическую модель риска развития АГ у детей.

Методы исследования. Обследован 81 пациент в возрасте от 14 до 18 лет, медиана возраста – 15,0. Дети были разделены на 2 группы: группу 1 составили 51 пациент с АГ, группу 2 – условно здоровые дети (n=30). Плазменный уровень метионина (МТ), гомоцистеина (ГЦ), цистеина (ЦТ), γ -глутамилцистеина (γ -ГЦ), цистеинилглицина (ЦГ), глутатиона (ГТ) и таурина (ТР) определяли методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с флуоресцентной детекцией по методике В.М.Gilfix в модификации А.В.Наумова и соавт. Статистическая обработка данных выполнялась