

# ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ В СТРУКТУРНО-ЛОГИЧЕСКОЙ СХЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

**Хильмончик Н.Е.**

*Гродненский государственный медицинский университет*

С утверждением национального и политического суверенитета Республики Беларусь, в связи с необходимостью формирования адекватного исторического сознания студентов высших медицинских учебных учреждений, а также вследствие социальной обусловленности повышения гуманитаризации медицинского образования и целесообразности высокопрофессиональной подготовки врачей - интеллектуальных личностей, возрастает значение истории медицины.

**Актуальность** работы определяется рядом научно-теоретических, идеологических и практических аспектов. Основными теоретическими аспектами в преподавании истории медицины является подход к преподаванию как процессу всемирно-историческому.

**Цель:** создание целостной картины развития медицинских знаний и деятельности во всем мире с учетом научных достижений современной медицины и смежных наук., обобщение и систематизация историко-медицинских знаний в тесной взаимосвязи с хронологией всемирной истории.

**Метод исторический.**

История медицины - это наука о развитии медицинских знаний и деятельности в соответствии с развитием человеческого общества. Она изучает становление и развитие медицинских знаний и деятельности, подчеркивая приоритетные и отличительные черты медицины Белоруссии, рассматривая ее в неразрывной связи с мировой историей медицины и историей медицины России. Выполняя важную интегрирующую роль, эта дисциплина дает студенту первое комплексное представление о развитии медицины в целом. Ее изучение способствует освоению исторического метода познания и исторического способа мышления в анализе и оценке знаний о здоровье и болезни, оказании медико-гигиенической помощи населению, а также, возможного их прогнозирования. История медицины, сохраняя и обобщая медицинские традиции,

примеры жизнедеятельности выдающихся представителей медицины, формирует общечеловеческие нравственные качества медицинского работника. Освоение истории медицины повышает общую и профессиональную культуру, интеллектуальное и национальное самосознание.

Преподавание истории медицины проводится с учетом общей и частной периодизации. Частная периодизация носит отраслевой характер и связана с теми открытиями в науке и практике, которые коренным образом изменили развитие медицины. Общая периодизация истории медицины совпадает с общеисторической периодизацией. Преподавание истории медицины осуществляется в соответствии с программой, на основе проблемного подхода излагается материал всеобщей истории медицины, а также истории медицины Белоруссии. Проблемный подход, дополняет и модифицирует территориальный и персональный принципы, предполагает единое сквозное рассмотрение каждого раздела истории медицины. Унифицированная структура разделов включает: 1. Характеристику эпохи. Уровень культуры и науки; 2. Взгляды и учения о строении и функционировании организма; 3. Учения о причинах (этиологии) и сущности (патогенеза) болезней; 4. Диагностика; 5. Лечебные принципы и приемы; 6. Здоровье и предупреждение болезней; 7. Врач, его качества, подготовка и статус в обществе; 8. Формы медико-санитарного устройства и лечебно-профилактические организации.

В преподавании истории медицины следует использовать активные и игровые методы обучения (викторины, дискуссии, деловые игры, театрализованные шоу и т.д.). Оно должно быть наглядным и применять современную видео- и компьютерную технику (слайды, фильмы, выставки и т.д.). Необходимо создавать и посещать региональные музеи истории медицины, музеи медицинских институтов, музеи лечебно-профилактических организаций, использовать базу историко-краеведческих музеев.

Предметом истории медицины является исторический источник, содержащий информацию о медицинских знаниях и умениях: письменные, вещественные, устные, лингвистические, этнографические, кино-, фото-, фонодокументы, электронные носители информации. Студенты должны получить навыки работы с первоисточниками, что может быть достигнуто путем изучения трудов ученых и врачей, историко-медицинских документов на

практических занятиях, а также факультативным выполнением студенческой научной работы на основе опубликованных и архивных материалов с последующим выступлением на учебно-научных студенческих конференциях, а также опубликованием собственных научных работ. Преподавание истории медицины должно носить не столько констатирующий, сколько выясняющий и аналитический характер, раскрывать причины и механизмы развития медицины. У студента должно сформироваться стремление рассматривать медицинские дисциплины с исторических позиций, сохранять и творить историко-медицинские традиции, выявлять и увековечивать историко-медицинские памятники (архитектурные и скульптурные; места знаменательных медицинских событий; места, связанные с именами выдающихся медицинских работников и ученых).

**Выводы.** История медицины остается значимой частью естественных наук, т.к. является историей медицинских специальностей, здравоохранения и техники и ее преподавание должно давать знания способствующие раскрытию самобытного и весьма высокого развития медицинских знаний у различных народов мира.

## **УРОПАТИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ**

**Хлебовец Н.И.**

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Аномалии почек занимают третье место среди всех аномалий у детей. Уропатии – это аномалии мочевыделительной системы, которые приводят к нарушению пассажа мочи из почки и в дальнейшем к снижению функциональной ее способности, развитию пиелонефрита и хронической почечной недостаточности, ранней инвалидизации и снижению качества жизни пациента. Наиболее часто у детей встречается пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) – ретроградный заброс мочи из мочевого пузыря в верхние мочевыводящие пути. Он бывает у 60–75% пациентов с расстройствами мочеиспускания и рецидивирующей мочевой инфекций. Возникнув в раннем возрасте, рефлюкс способствует формированию уретрогидронефроза, развитию тубулоинтерстициальных болезней почек (ТИБП) с формированием