

**Шангереева Суйкум Алиевна**

ассистент кафедры

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный  
медицинский университет» Минздрава России

г. Махачкала, Республика Дагестан

## **НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

*Аннотация:* в статье освещены методы преподавания пропедевтики внутренних болезней для студентов педиатрического факультета. Оценивается эффективность учебного процесса с применением активных форм обучения.

*Ключевые слова:* пропедевтика, практические навыки, расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, диагностика, тесты, дефектные задачи, глоссарий.

Дисциплина «пропедевтика внутренних болезней» изучается студентами педиатрического факультета в 4 и 5 семестрах. Аудиторные часы по рабочей программе по пропедевтике внутренних болезней составляют – 98 часов, из них лекционные – 28 часов, практические – 68 часов, самостоятельная работа – 84 часа. Общеизвестно, что основы научных знаний в обобщенной форме закладывает лекция. Расширяет эти знания и создает теоретическую базу – самостоятельная работа студентов. Практические занятия в учебном процессе являются основной частью учебного плана и академической нагрузки преподавателя, они призваны углубить, расширить и закрепить знания студентов, формировать умения и навыки. Практические занятия развивают клиническое, научное мышление и речь студента, позволяют проверить и оценить знания студентов. Пропедевтика внутренних болезней является одним из основных предметов в формировании будущего врача, так как ее цель – освоение методов клинического обследования и лечения пациентов [1; 2].

Целью дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» является: формирование важных профессиональных навыков обследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), изучение методов лабораторной и инструментальной диагностики органов и основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов, изучение заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения. В процессе изучения дисциплины формируются представления об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления), а также медицинской этики и деонтологии.

Базовый фундамент для изучения предмета закладывается на кафедрах анатомии, гистологии, биологии (предшествующее обучение). Параллельно проводится изучение нормальной физиологии, патологической физиологии, биохимии, общей хирургии, микробиологии и вирусологии на соответствующих кафедрах. Полученные при изучении пропедевтики внутренних болезней знания и практические умения являются базой для дальнейшего более глубокого изучения дисциплин терапевтического профиля.

На примере одной из тем практических занятий дисциплины оценим эффективность учебного процесса. Тема практического занятия: «Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия больного с заболеванием органов дыхания». Студент должен овладеть методикой проведения расспроса пульмонологического больного: выяснения основных и дополнительных жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни, обучиться методике общего осмотра и осмотра грудной клетки, овладеть методикой пальпации грудной клетки, освоить методики сравнительной и топографической перкуссии легких. Расспрос, осмотр, пальпация грудной клетки и метод перкуссии, разбираемые в данной теме, являются неотъемлемой частью обследования больного с заболеваниями органов дыхания. Данные методы относятся к обязательным практическим навыкам. Очень важно научиться пользоваться этими методами для диагностики патологических процессов в легких. Успешное освоение студентами понятий, навыков и приемов исследования больного создает необходимую базу для развития будущего клинициста и относится к фундаментальным задачам подготовки врачей любой специальности.

Понимание студентами значимости данной темы и осознание ими того, что обстоятельно и методически грамотно проведенный расспрос, пальпация, перкуссия и аускультация позволяют поставить правильный диагноз, а в дальнейшем проводить соответствующее лечение, является психолого-педагогической целью занятия.

Данная психолого-педагогическая цель достигается посредством совместной работы студента и преподавателя, и самостоятельной работы студента. До того, как приступить к изучению методов обследования пациентов пульмонологического профиля, студенту следует повторить материал по анатомии и физиологии легких и бронхов. Далее, самостоятельная работа заключается в ознакомлении с литературой, с содержанием таблиц, атласов, слайдов. Совместная с преподавателем работа подразумевает разбор больных, решение ситуационных задач. Организованное таким образом занятие, приводит к качественному усвоению материала. В начале занятия преподаватель знакомит студентов с планом занятия. Затем, проводится тестирование для определения исходного уровня знаний у студентов. Надо отметить, что при проведении тестирования студенты получают высокие отметки, однако в ходе устного опроса более половины не могут применить имеющиеся знания на практике. Это происходит вследствие того, что эти знания «заучены», но не осмыслены. Имеет значение уровень мотивации к обучению в вузе, а также низкий интерес студентов к изучаемой дисциплине, недостаточный исходный уровень подготовки к занятию. Контроль конечного уровня знаний проводится следующим методом: за 5 минут каждый студент должен написать 15 новых медицинских терминов (гlossарий), которые он усвоил в процессе данного занятия. Студентам предлагается взаимная проверка результатов выполнения задания. Преподаватель корректирует ответы.

Для того чтобы повысить мотивацию и повысить интерес к изучаемой дисциплине применяются активные формы обучения. По мнению А.А. Вербицкого, именно активное обучение формирует у студентов познавательную мотивацию, но речь должна идти не о «принуждении» к активности, а о побуждении к ней; необходимо создавать дидактические и психологические условия порождения

активности личности в познавательной деятельности [3]. В основе активных методов лежит диалог, как между преподавателем и студентами, так и между самими студентами. В процессе диалога развиваются коммуникативные способности, умение решать проблемы коллективно, развивается речь студентов. Для таких учебных занятий является важным, чтобы в усвоении знаний, умений, навыков участвовали все психические процессы, такие как речь, память, воображение и т. д. Таким образом, применение активных методов обучения позволяет решить следующие учебно-организационные задачи: подчинить процесс обучения управляющему воздействию преподавателя; обеспечить активное участие в учебной работе как подготовленных, так и не подготовленных студентов; установить непрерывный контроль за процессом усвоения учебного материала [4, 5].

На занятии проводится решение ситуационных задач. Общеизвестно, что использование ситуационных задач способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий спор, значительно стимулирует студентов и даёт им чувство удовлетворенности от своей работы. Используется метод «дефектные задачи». Дефектные задачи – это задачи с заранее запланированными ошибками, они развивают мыслительную деятельность, формируют умения выступать в роли экспертов, рецензентов, активизируют внимание студентов. В дефектные задачи закладывается определенное количество ошибок поведенческого, методического, содержательного характера. Подбор типичных ошибок, производится таким образом, чтобы они не выступали на первый план, а как бы затенялись. Студенты должны найти ошибки и решить задачу. Метод «дефектных задач» позволяет выявить трудности усвоения материала.

Эффективность обучения зависит от правильности планирования практических занятий по обучению навыку педагогом. Демонстрация и многократный тренинг навыка, особое значение придается правильному разбиению навыка на этапы. Демонстрация и отработка каждого этапа до получения обратной связи, многократный тренинг на волонтерах, друг на друге и только после овладения навыком на больном. В итоге, обсуждение со студентами значимости данного

навыка, выяснение и разрешение проблемы студентов, возникшие в процессе обучения навыку.

Успешное применение навыков укрепляет чувство уверенности студента в самом себе, выявляет для студента то, что нуждается в дальнейшем совершенствовании, закрепляет пройденный материал, позволяет преподавателю увидеть моменты, требующие повторного рассмотрения.

### *Список литературы*

1. Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 848 с.
2. Струтынский А.В. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие / А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. – 8-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2013. – 304 с.
3. Вербицкий А.А. Активное обучение в высшей школе: контекстный подход. – М.: Высшая школа, 1991. – С. 52.
4. Буланова-Топоркова М.В. Педагогические технологии / М.В. Буланова-Топоркова, А.В. Духавнева, В.С. Кукушкин. – Ростов н/Д: ИЦ МарТ, 2006. – 336 с.
5. Хуторской А.В. Современная дидактика / А.В. Хуторской. – М., 2007. – 354 с.