

НОВЫЙ ПОДХОД К СОВРЕМЕННОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Михайлов А.Е., Жолудев С.Е., Блохина С.И., Кузнецова Н.Л.

*ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития
России*

*ГБУЗ СО Детская клиническая больница восстановительного лечения,
«Научно-практический центр «Бонум»,*

*ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им.
В.Д. Чаклина» Минздравсоцразвития России*

Представлен опыт обучения студентов и повышения квалификации врачей ФУВ кафедры ортопедической стоматологии с помощью разработки и внедрения новых форм обучения, таких как электив. Предложен вариант такого опыта – преподавание раздела «Хронический генерализованный пародонтит» с использованием материала научно-исследовательской работы. На основании доказанной гипотезы о том, что хронический генерализованный пародонтит является частью системного дистрофического процесса, внедренного комплексного подхода к лечению пациентов данного профиля, построен алгоритм учебного модуля. Он включал лекционный курс и практические и семинарские занятия в рамках электива для расширения теоретического кругозора и овладения практическими навыками.

Ключевые слова: электив, системный подход, хронический генерализованный пародонтит

A new approach to modern education of a dentist

Mikhajlov A.E., Goludev S.E., Blokhina S.I., Kuznetsova N.L.

*Ural State Medical Academy, Ekaterinburg
Scientific and Practical Center "Bonum", Ekaterinburg*

Experience in teaching students and training doctors HFCs Prosthodontics Department by developing and introducing new forms of learning such as ellektiv. A variant of this experience - teaching the section "Chronic generalized periodontitis" with the use of material research. Based on proven hypothesis that chronic generalized periodontitis is part of systemic degenerative process, an integrated approach to treating patients of this profile, the algorithm of the training module. It included lectures and practical seminars and in ellektiva to extend the theoretical horizons and mastery of practical skills.

Keywords: s ellektiv, systematic approach, chronic generalized periodontitis.

Общеобразовательная школа ориентирована на формирование у учащихся знаний об окружающем нас мире. Профессиональная школа ставит главную задачу подготовки для общества высококвалифицированного специалиста - профессионала, который

обязан уметь хорошо работать. Следовательно, общеобразовательная школа учит знаниям, тогда как профессиональная, в том числе и высшая школа - умениям.

Для решения такой задачи, возможно, использовать элективы,

которые выступают в качестве инструмента, способствующего внедрению системного подхода к организму пациента. Повышение уровня знаний и овладение практическими навыками в рамках элективов помогает студенту (курсанту) выполнять анализ учебных проблемных ситуаций и относиться к ним как к прообразам будущих профессиональных ситуаций.

Чем сложнее область обучения, тем все более настоятельное возникает необходимость эффективно управлять мыслительными операциями учащихся. Для решения той или иной задачи, содержащей ряд противоречий, необходимо найти оптимальное решение с учетом каждого из них. Деловые игры получали в нашей стране распространение, начиная с 70-х годов, главным образом в области промышленности, строительства, экономики. В отличие от западных стран в России начал развиваться и совершенствоваться новый эффективный метод обучения - игровая имитация профессиональной деятельности врача.

Цель – повышение уровня знаний и умений студентов и курсантов ФУВ за счет проведения элективов, включающих метод «Деловые игры».

Результаты исследования

В работе представлены материалы, отражающие роль элективов в повышении уровня знаний и умений студента стоматологического факультета и врача-стоматолога, по результатам их внедрения на кафедре ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «УГМА» за 2005 – 2010 гг.

Мы исходили из положения о том, что оптимизация высшего медицинского образования - это приведение системы образования к такому уровню, который может обеспечить каждому учащемуся стабильные максимальные результаты обучения и воспитания, близкие к их теоретическим пределам, наиболее экономным путем с минимальными затратами времени и усилий учащихся и педагогов. Именно на эту максимально высокую цель ориентирован программно-целевой подход профессионального образования, причем этой цели должен достичь каждый учащийся.

Государственный образовательный стандарт не может предусмотреть всего объема современных знаний и охватить все научно-исследовательские направления, по которым работает кафедра. В связи с этим, единственным возможным вариантом повышения качества преподавания за счет

ознакомления учащихся с результатами этих исследований является проведение элективов.

По каждому из них на кафедре ортопедической стоматологии назначался ответственный за его проведение, который на кафедральном совещании давал пояснение по своему курируемому направлению. После этого принималось решение о включении электива в перечень тем, подлежащих изучению среди студентов, курсантов с указанием необходимого объема и уровня преподавания раздела.

При этом при организации учебного процесса, преподаватели кафедры разрабатывали и применяли новые формы и методы для активизации восприятия студентами изучаемого материала; основное внимание уделялось использованию информационных ресурсов библиотеки института, применению компьютерного и мультимедийного оборудования, проблемно-ориентированному междисциплинарному подходу к изучению дисциплин, тестированию студентов.

Большое значение при этом уделялось методам активного обучения. Они могут быть условно разделены на:

- принудительную активизацию мышления, при этом, обучаемый

вынужден быть активным, независимо от того желает он этого или нет;

- достаточно длительное время вовлечение обучаемых в учебный процесс (это значит, что активность носит не кратковременный не эпизодический характер);

- самостоятельную творческую выработку решений обучаемыми, повышенной степени мотивации и эмоциональности.

Все методы активного обучения можно условно разделить на имитационные и неимитационные. К последним относятся традиционные формы занятий: проблемная лекция, практическое занятие, семинар. К имитационным данная классификация относит как неигровые методы - анализ конкретных ситуаций, имитационные упражнения, так и игровые - деловая игра.

Главное в методах активного обучения вовсе не то, являются они имитационными или неимитационными, игровыми или неигровыми, а то, обеспечивают ли они у каждого учащегося достижения третьего уровня обучения - практическое овладение профессиональной деятельностью.

К методам активного обучения относятся те, при которых каждый учащийся вынужден активно добывать,

перерабатывать и реализовывать учебную информацию, представленную в такой дидактической форме, что это обеспечивает объективно существенно лучшие, по сравнению с традиционными способами результаты обучения практической деятельности.

За время проведения элективов, включающих лекционный курс, практические и семинарские занятия, предусматривается необходимость прохождения 4-х уровней обучения:

- I уровень – умение обучающегося опознать, различить знакомый ему ранее предмет, явление, определенную информацию;

- II уровень – пересказать усвоенную учебную информацию;

- III уровень - умение применить полученные знания в практической деятельности;

- IV уровень - умение перенести полученные ранее знания на решение новых задач, новых проблем.

Профессиональная высшая школа (в данном случае, кафедра ортопедической стоматологии) своей главной задачей считает достижение всеми учащимися третьего уровня обучения.

Высшее медицинское образование построено на нозологическом принципе мышления и обучения, когда в основе

темы лекции, практического занятия, экзаменационного билета лежит название нозологической единицы (известный диагноз). Смысл учебной игровой имитации заключается в том, чтобы воспитать у студента и врача практическое умение дифференциальной диагностики клинически сходных заболеваний, установления достоверного диагноза и оптимального лечения больного в кратчайшие сроки. Если назвать клинические игры по нозологической единице, то никакой игры в принципе не получится, ибо уже из самого названия игры всем играющим заранее ясны диагноз и лечение.

Принципиально важно подчеркнуть, что клинические игры, в основе которых лежит комплексная диагностика, а уже потом лечение, должны обязательно называться по ведущему клиническому синдрому или синдромокомплексу.

В качестве примера хочется представить раздел «Хронический генерализованный пародонтит» как одно из направлений, изучаемых студентами и курсантами кафедры ортопедической стоматологии в рамках электива.

Построение электива базировалось на новом уровне знания о том, что

хронический генерализованный пародонтит (ХГП) занимает, по данным ВОЗ, второе место после кариеса и является самым распространенным среди заболеваний полости рта [2]. Если при очаговых заболеваниях пародонта чаще достаточно локальных методов воздействия, то в случаях генерализованного пародонтита эффективность лечения достигает 20%, что обосновывает целесообразность комплексного подхода с учетом всей сложности патогенетических взаимоотношений организма [4].

В ходе исследования удалось подтвердить гипотезу о принадлежности ХГП к нейродистрофическому тканевому синдрому. Такой подход позволил разработать организационный и лечебно-диагностический алгоритмы, внедрение которых дало возможность добиться положительных результатов в 76 % наблюдений с длительной ремиссией заболевания до 3 лет. При традиционных методах лечения у половины больных в связи с сохраняющейся декомпенсацией периферического кровотока и вегетативного профиля обострение патологического процесса возникало в сроки от 1 года до 1,5 лет.

Полученный материал был положен в основу построения лекции, практических занятий и семинаров. После прочтения лекции, обобщающей полученные в результате исследования данные, учащимся предлагались вопросы для оценки исходного уровня знаний. Результаты базового тестового контроля учитывались при проведении практического занятия, во время которого отрабатывался клинический метод исследования больных, основанный на результатах осмотра.

Учащихся учили собирать анамнез, выяснять жалобы, проводить осмотр полости рта, использовать лабораторно-инструментальные методы. Систематизацию заболеваний пародонта проводили по классификации, утвержденной на XVI Пленуме Правления Всесоюзного общества стоматологов (ноябрь 1983 г.), дополненной в 2001 г. Оценку гигиенического состояния полости рта учили проводить по гигиеническому индексу Грина – Вермиллиона; папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс, позволяющему судить о протяженности и тяжести гингивита; пародонтальный индекс давал возможность учесть наличие гингивита и других симптомов патологии пародонта; индекс кровоточивости

отражал ранние проявления заболеваний пародонта.

Отрабатывалось умение диагностики патологии тканей пародонта, на основании использования ортопантограммы. Разбиралась возможность исследования биопсийного материала, который забирали во время проведения хирургических манипуляций из папиллярной, маргинальной, альвеолярной десны и костной ткани. Кроме того, давалось представление об информативных показателях реоэнцефалографии, капилляроскопии, кардиоинтервалографии.

На основании демонстрационного материала учащимся давалось представление о современном способе коррекции вегетативных нарушений и периферического кровотока, являющихся одними из основных причин прогрессирования ХГП. Таким способом была периартериальная криосимпатодеструкция (ПКСД) периферической артерии.

Одним из важных разделов занятия было знакомство учащихся с комплексом нарушений, представляющих собой проявление синдрома дистрофии соединительной ткани, и рядом сопутствующих ХГП заболеваний. Отмечалось, что с

нарастанием тяжести ХГП параллельно отмечено увеличение количества и степени тяжести сопутствующей патологии. Наряду с получением дополнительных знаний, на практических занятиях студентам давалась возможность овладеть практическими навыками клинической диагностики полости рта, чтения ортопантограмм и оценки результатов лечения пациентов данного профиля. Эти данные закреплялись путем проведения итогового тестового контроля, который показывал степень овладения теоретическими и практическими знаниями и навыками.

Практические занятия строились по принципу «Деловые игры», которые носили исследовательский, производственный и учебный характер. Главная цель и смысл последних - подготовка специалистов, их тренировка и развитие профессиональных умений и навыков до уровня высокой квалификации. Исследовательский характер игры служил для проверки гипотез, запоминания статистических данных, ознакомления с новыми формами организаций. Производственный характер игры определял совершенствование, отработку и

корректировку технологических приемов оказания помощи пациентам. Учебный характер игры позволял привлечь к тренировке отработки навыков, внимания максимального количества учащихся.

Резюме

Таким образом, роль новых форм обучения, включающих элективы и деловые игры, состоит в уменьшении для учащихся степени новизны и неожиданности вероятных производственных ситуаций. Поэтому главное - это моделирование клинической работы врача и здесь наиболее оправданы клинические игры, смысл которых - создать максимально реальную модель профессиональной

работы врача с больным. Учебная игра в высшем медицинском образовании, на наш взгляд, должна стать тем интегральным методом обучения и контроля, который в условиях приближенных к реальным, объективно выявит способность студента к реальной конкретной профессиональной деятельности. Смысл учебного моделирования посредством диагностических и лечебных задач, проблемных ситуаций и особенно учебных игр - обеспечить высокую профессиональную подготовку, именно на этом уровне, жизненно важном для каждого врача - безупречно работать в довольно характерной и типичной обстановке.

Список литературы

1. Болезни пародонта / А.С. Григорьян, А.И. Грудянов, Н.А. Рабухина, О.А. Фролова. – М.: Мед. информ. агентство, 2004. – 320 с.
2. Горбачева И.А., Единство системных патогенетических механизмов заболеваний внутренних органов, связанных с генерализованным периодонтитом / И.А. Горбачева, А.И. Кирсанов, Л.Ю. Орехова // Стоматология. – 2004. – Т. 83. – № 3. – С. 6 – 11.
3. Гребенюк О.С. Теории обучения / О.С. Гребенюк, Т.Б. Гребенюк - М., 2003. – 75 с.
4. Жулев Е.Н. Клиника, диагностика и ортопедическое лечение заболеваний пародонта / Е.Н. Жулев. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 275 с.
5. Романцов М.Г. Основы педагогической грамотности преподавателя медицинского вуза. Руководство преподавателю вуза, обучающегося по специальности «Преподаватель высшей школы» / М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб - СПб, 2009.- 112 с.