

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ

Е.П. Дульнева, Е.В. Секарева, Л.А. Фомина

Кафедра факультетской терапии

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Резюме. Статья содержит подробное описание процесса обучения иностранных обучающихся с применением инновационных разработок кафедры - электронных историй болезни и практических ситуационных задач, которые успешно используются для сокращения разрыва между теоретическими знаниями и практическими навыками и умениями иностранных студентов-медиков.

Ключевые слова: факультетская терапия; клиническое мышление; ситуационная задача; электронная история болезни

Тверской государственный медицинский университет имеет богатые традиции обучения иностранных студентов. Международная деятельность университета направлена на повышения рейтинга вуза как в России, так и за ее пределами, а также на повышение качества практической подготовки иностранных студентов к медицинской деятельности. В настоящее время в университете проходят обучение около 1000 иностранных граждан из более 40 государств.

На кафедре факультетской терапии обучаются студенты 4 и 5 курсов лечебного факультета по специальностям «Факультетская терапия» и «Синдромы в поликлинической практике». Преподаватели кафедры постоянно повышают профессиональный и языковой уровень. Преподавание иностранным студентам проводится с использованием языка-посредника (английский язык).

Основной формой обучения на кафедре факультетской терапии являются цикловые практические занятия. Теоретический материал на практических занятиях разбирается весьма подробно, но профессионализм и компетентность специалиста определяется возможностью активного использования теоретических знаний в практической деятельности. А при обучении иностранных студентов важно учитывать и такую особенность, как языковой барьер между обучающимся и пациентом [1]. Соответственно, перед преподавателями встает задача разработки новых методик обучения с целью сокращения разрыва между теоретическими знаниями и практическими навыками и умениями [2, 3]. В особенности данный вопрос актуален при обучении иностранных студентов [4, 5].

В связи с этим, преподавателями кафедры факультетской терапии были разработаны электронные истории болезни по основным нозологическим единицам, изучение которых входит в программу обучения (пневмонии, ХОБЛ, бронхиальная астма, различные виды ИБС, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, циррозы печени, хронические гепатиты, воспалительные заболевания кишечника, пиелонефриты, гломерулонефриты, анемии, деформирующий остеоартроз, подагра, ревматоидный артрит и др.). Симптоматика заболеваний в данном виде методической литературы излагается в «классическом», «академическом» варианте, соответствуя определению «факультетская терапия», то есть изучение наиболее часто встречающихся заболеваний в типичном варианте их течения.

История болезни содержит стандартные разделы: паспортные данные пациента, анамнез заболевания и жизни, данные объективного исследования. Обучающемуся предлагается, получив вышеуказанные данные, сформулировать предварительный диагноз. Высказывание о той или иной патологии должно основываться на субъективных и объективных данных. Далее студент назначает дополнительные методы исследования, причем

очень важно обосновать план обследований с учетом возможных изменений в тех или иных исследованиях. По завершении данного этапа студенту выдается вторая часть истории болезни, содержащая результаты дополнительных методов исследования. На основании полученной информации предлагается сформулировать основной клинический диагноз, осложнения и сопутствующие заболевания. Кроме того, необходимо провести дифференциальную диагностику с 2-3 нозологиями, назначить лечение, описать прогноз заболевания.

Положительная оценка за историю болезни выставляется в случае, если обучающийся демонстрирует широкие теоретические знания и умеет оперировать ими в конкретной практической ситуации, находит индивидуальный подход именно к описанному в задаче пациенту, имеет представление о методах диагностики конкретной нозологии, выстраивает дифференциально-диагностический ряд с грамотным обоснованием. Оценка за историю болезни учитывается при проведении рубежного контроля знаний. Таким образом, использование электронной истории болезни хоть и не заменяет практики «у постели больного», но помогает закрепить теоретические знания, развивает клиническое мышление.

Практические ситуационные задачи широко используются и при проведении рубежного контроля. Перед летней экзаменационной сессией 2022 года преподавателями кафедры были составлены ситуационные задачи к экзаменационным билетам на английском языке. Каждая задача имеет как русскоязычный, так и англоязычный вариант формулировки и имеет несколько разделов. Жалобы пациента излагаются с подробной детализацией. Анамнестический раздел дает сведения о начале заболевания, клинической симптоматике.

Важным разделом задачи является описание данных, полученных при физикальном исследовании. На основании имеющихся данных обучающийся может выставить и обосновать предварительный диагноз, сгруппировать имеющиеся симптомы в клинические синдромы.

Далее обучающемуся предлагается составить план дополнительных методов исследования, необходимых и достаточных для верификации диагноза. Важно не назначать «излишних», необоснованных диагностических методик, четко представлять значение каждого метода исследования, правильно интерпретировать полученные данные.

Наконец, сопоставив данные анамнеза, объективного исследования и дополнительных лабораторных и инструментальных диагностических методов, обучающийся формулирует окончательный клинический диагноз и назначает терапию, подходящую конкретному пациенту. Лечение должно включать в себя как немедикаментозные методы (рекомендации по питанию, физической активности, коррекции образа жизни), так и назначение лекарственных средств с обязательным уточнением дозы, кратности применения каждого медикамента. Важно избегать полипрагмазии, четко обосновывать необходимость приема того или иного лекарства применительно к конкретной клинической ситуации.

Применение подобных ситуационных задач на экзамене позволяет оценить уровень теоретической подготовки студента, клиническое мышление, способность применить теоретические знания в конкретной клинической ситуации.

Таким образом, использование в обучении иностранных обучающихся таких методик, как использование электронной истории болезни, решение ситуационных задач помогает формированию клинического мышления, закрепляет алгоритмы ведения больных с различными нозологиями. Использование языка-посредника нивелирует языковой барьер, что делает обучение более продуктивным.

Список литературы

1. Языковой барьер как проблема адаптации иностранных студентов / Е.Г.Сягаило, А.Рейимова //Межкультурная коммуникация в современном мире: Материалы VII Международной научно-практической конференции иностранных студентов под ред. С.М.Васина, А.В. Куц (Пенза, 14 декабря 2018 г) .- Пенза, 2018.-С.93-95.

2. Хурсанова Д.Х., Уста-Азимова Д.А., Абдуллаева О.Ю. Структура проблемного обучения студентов в медицинских вузах // Молодой ученый. – 2017. - № 8 (142). - С. 374-376.
3. Фомина Л.А. Возможности интерактивных форм обучения // Педагогическое взаимодействие: возможности и перспективы. Материалы III международной научно-практической конференции. – Саратов, 2021. - С. 215-219.
4. Повышение качества подготовки иностранных студентов-медиков / Т.Г.Стул, И.А. Богатников, М.В. Королёва, Е.Г. Панкратова, М.Б.Порфирьева // Заметки учёного. – 2021.-№ 9-1. – С. 185-188.
5. Каюда Е.Н. Обучение профессиональному общению иностранных студентов-медиков // Межкультурная коммуникация в образовании и медицине. – 2021.- № 1. – С.23-28.