знание клинических особенностей ревматической лихорадки, её этиологии, патогенеза, лечения и профилактики в преддверии нового пика стрептококковой инфекции является актуальной проблемой современной медицины и целью изучения данного учебного пособия.

На протяжении второй половины 20 века не прекращались попытки получить стрептококковую вакцину. Достижения в области молекулярной биологии, позволившее иметь ценную дополнительную информацию о стрептококке группы А, дают основание надеяться на создание в будущем эффективной вакцины.

ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ – НОВАЯ ДИСЦИПЛИНА ОБУЧЕНИЯ ПЕДИАТРИИ (учебник)

Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И., Лобанов Ю.Ф.

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск;
Северный государственный медицинский университет, Архангельск,
e-mail: arhangelsk163020@yandex.ru;
Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул

Основы формирования здоровья детей (ОФЗД) – раздел педиатрии, где закладывается начальный фундамент профессиональных навыков, знаний и мышления врача-педиатра по профилактической медицине, который входит в базовую часть профессионального цикла дисциплины – педиатрия. У студентов вырабатывается положительная мотивация обучения специальности, что является основой успешной деятельности врача-педиатра. В связи с этим, настоящая новая программа определяет объем знаний по основам формирования здоровья детей, необходимых студенту для освоения профильных клинических дисциплин.

Впервые созданный учебник по новой дисциплине в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки «педиатрия» отличает максимально полное и наглядное представление о факторах, влияющих на здоровье ребенка, методах оценки уровня здоровья, здоровом образе жизни в детском возрасте, рациональном питании, физическом, психическом и нравственном здоровье. Проблема здоровья превратилась в специфическую общественную проблему личностного характера, когда человек в результате техногенного воздействия на среду своего обитания обнаружил, что реально и потенциально поставил в опасность не просто здоровье отдельных детей и подростков, но и, к сожалению, собственное существование как вида.

Учебник утвержден Российской медицинской академией последипломного образования. Большое внимание уделено физической и спортивной культуре ребёнка – том фундаменте, на котором формируются и здоровая жизнедеятельность и здоровый стиль жизни, а также на духовном воспитании, системе ценностей, установок и мотивов поведения индивида в обществе. С современных позиций ясно и доступно представлены основы формирования здоровья и возможность профилактики социально-опасного положения детей. Издание самодостаточно, систематизировано, с возможностью самоконтроля (наличие тестовых заданий после каждой главы) и самостоятельного изучения материала (видеофильмы).

Дисциплина «Основы формирования здоровья детей» относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования «педиатрия». Содержание разделов модуля по ОФЗД включает несколько модулей: профилактика и основы формирования здорового образа жизни; формирование и сохранение здоровья детей дошкольного и школьного возраста и контроль за состоянием здоровья детей; контроль за состоянием здоровья детей, занимающихся спортом, и оказание неотложной доврачебной помощи детям-спортсменам; психическое здоровье детей и профилактика аддитивного поведения.

Таким образом, новая дисциплина «Основы формирования здоровья детей» предусмотренная современным образовательным стандартом в обучении студентов педиатрического факультета должна сыграть существенную роль в формировании профессиональных компетенций педиатра, способствующих обучению детей, подростков и их родителей правилам медицинского поведения, улучшению экологии собственного организма и экологии окружающей среды, формированию всех аспектов навыков здорового образа жизни.

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРИ АДЕНОМАХ ГИПОФИЗА, АССОЦИИРОВАННЫХ С ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯМИ. ПРОСПЕКТИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ (монография, методическое пособие)

Лукьянёнок П.И.

НИИ кардиологии, Томск, e-mail: lukans@yandex.ru

В монографии на достаточно большом фактическом, в том числе верифицированном гистологическом материале, с позиций доказательной медицины, представлены случаи проспективного наблюдения за больными с гиперпролактинемиями, ассоциированными с аденомами гипофиза. С позиций МРТ излагаются вопросы анатомии, описаны варианты строения турецкого седла, авторские подходы расчета размеров гипофиза и аденом при атипичных формах строения

турецкого седла и гипофиза. Описаны оптимальные способы оценки гипофиза и селлярной области, показана роль отсроченного контрастирования аденом при проведении МРТ. Впервые, с позиций МРТ описано открытие – явление селлярной гипертензии и способы его прижизненной диагностики с помощью МР- томографии. Длительное – от года до 20 лет наблюдение за большой группой (более 1500 больных) с гиперпролактинемиями, позволило сформировать новые классификационные подходы к больным этого профиля, выделив с точки зрения МРТ и эндокринологии группы больных с аденопатиями, микроаденомами, аденомами и макроаденомами. Последнее обстоятельство чрезвычайно важно для выбора тактики терапевтического или хирургического лечения. Приводимые клинические примеры длительного динамического наблюдения за больными с аденопатиями и микроаденомами, а также хирургически пролеченными пациентами позволило выработать оптимальные сроки и кратность проведения МРТ у таких больных, что способствовало своевременному выявлению пациентов в случае рецидива заболевания после хирургического лечения.

Монография рассматривается как методическое пособие, предназначенное для специалистов МРТ, врачей всех специальностей – рентгенологов, эндокринологов, нейрохирургов, врачей общей практики, врачей интернов, студентов медицинских вузов. Библиография 94, таб. 2, рис. 78.

СТУДЕНЧЕСКАЯ КУРАЦИЯ БОЛЬНЫХ (методические рекомендации)

Макаров А.И.

Северный государственный медицинский университет, Архангельск, e-mail: valex.solombala@gmail.com

Прогресс науки и техники, в том числе медицины, привел к необходимости расширения содержательной стороны вузовского образования, проявившейся появлением большого количества новых учебных дисциплин и курсов и к неизбежному сокращению часов на преподавание профильных предметов. Среди проблем в организации преподавания клинических дисциплин до настоящего времени сохраняется приоритет информационного (ретрансляционного) метода обучения, что не способствует реализации известного и принятого в российской высшей медицинской школе постулата: основной задачей обучения на клинических кафедрах является формирование и развитие клинического мышления, овладение умениями и навыками работы с больными.

Современный период развития российского высшего медицинского образования характеризуется переходом на федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) с базовой идеологией компетентностного подхода к организации обучения. Согласно ФГОС среди компетенций, формируемых в результате освоения дисциплин, одной из основных профессиональных компетенций указана способность и готовность проводить субъективное и объективное (физикальное) обследование пациентов и интерпретировать полученные данные и результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту стационарного больного.

Предлагаемые методические рекомендации ориентированы на формирование клинического мышления как основы врачебной деятельности (врачевания). Студенческая курация больных включает в себя ряд последовательно выполняемых действий, консультируемых и контролируемых преподавателем: клиническое обследование больных, знакомство с результатами дополнительных исследований, конструирование диагноза, анализ обследования и лечения больного, выполняемого лечащим врачом. Теоретические знания о выявленной патологии дают возможность студенту сформулировать свои рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению курируемого больного и выполнить прогнозы жизнеспособности, исхода заболевания и трудоспособности. Организованная и реализуемая таким образом курация в полной мере базируется на компетентностном подходе к организации обучения на клинических кафедрах, основанного на концепции профессионально-ориенированного образования. Данная концепция направлена на формирование у обучаемых профессиональной компетентности и профессиональных установок. Курация больного дает возможность студенту закладывать основы и развивать концептуальный или научный (понимание теоретических основ врачебной профессии), инструментальный (владение базовыми профессиональными умениями и навыками), интегративный (умение сочетать теорию и практику) и другие типы компетентности.

Курация больных формирует у студента понимание необходимости в каждой клинической ситуации учитывать индивидуальные особенности конкретного больного человека и своеобразие развития и течения патологического процесса у разных пациентов, на что указывал известный русский клиницист-терапевт конца XIX-го века Захарьин Г.А.: «Кто усвоил метод и навык индивидуализировать, тот найдется и во всяком новом для него случае – случае, представляющем не виданные прежде особенности; а таких новых случаев всегда – довольно даже для самых опытных врачей и несравненно более для начинающих: такова особенность врачебной, так и всякой другой «практики», т.е. деятельности в реальных условиях – условиях действительности».