

Mussabekova S.A.

FORMATION OF PRACTICAL SKILLS OF STUDENTS IN THE STUDY OF DISCIPLINE "PATHOLOGICAL ANATOMY"

**Mussabekova S.A., Kazakhstan, Associate Professor Department
of Pathological Anatomy and Forensic Medicine of the Karaganda State
Medical University**

Abstract

This paper reflects some options for assessing the effectiveness of the formation of practical skills of students at the microscope and description of microscope slide followed by morphological diagnostic process in the study of pathological anatomy. The knowledge and skills acquired by students during the passage of the pathological anatomy are necessary in professional work of a doctor in any speciality. The material is for the formation of practical skills in vocational training of undergraduate students. Much attention paid to interactive teaching methods that promote self-study and student responsibility.

Keywords: practical skills, algorithm, pathological anatomy, description of microscope slide, clinical reasoning

Введение

Путь формирования будущего специалиста многопланов и начинается с фундаментальных знаний. Квалификация врача сегодня во многом зависит от имеющихся у него практических навыков. В системе обучения будущего врача навыки в области фундаментальных дисциплин создают теоретическую и практическую основу для дальнейшего изучения дисциплин. Патологическая анатомия как важнейшая фундаментальная медико-биологическая наука занимает одно из ведущих мест в системе подготовки высококвалифицированных врачебных кадров [1]. Исследования показывают, что накопление теоретических знаний и формирование практических навыков студента за все время освоения профессии врача позволяет объективно оценить степень его готовности к последующей самостоятельной работе, а также качество и уровень

внедрения педагогических технологий. Актуальность проблемы заключается в решении проблемы формирования практических навыков студентов согласно требованиям общеобразовательного стандарта. Следует обратить внимание, что применение различных форм самостоятельной работы студентов является хорошей мотивацией к освоению ими основ будущей специальности для профессионального подхода к лечению пациентов с различной патологией [2]. На сегодняшний день остается актуальной проблема формирования у будущих врачей знаний и различных практических навыков, особенно по диагностике морфологических изменений, лежащих в основе любого патологического процесса, понимание сути процесса для своевременного формирования клинического мышления [3]. Клиническое мышление – это неотъемлемая часть будущей профессиональной деятельности врача и представляет собой одну из когнитивных функций, осуществляемую врачом в целях достижения определенного результата. Этим результатом могут быть постановка правильного диагноза, грамотный выбор необходимого лечения. Клиническое мышление определяет профессионализм и квалификацию врача, заставляет находить главное в большом информационном потоке. Формирование умений и навыков – специальная педагогическая задача. Психолого-педагогических исследования показывают, что для формирования практических навыков и умений решающее значение имеет структура учебного материала, методы обучения сознательная деятельность обучающихся. При этом серьезной проблемой остается формирование у обучающегося практических навыков и умений, которые сохраняются длительное время. Процесс формирования практических навыков является длительным и, как правило, занимает весь период обучения в медицинском вузе, а многие из этих умений формируются и совершенствуются еще в течении нескольких последующих лет работы молодого специалиста. Целью обучения в медицинском вузе является достижение обучающимся уровня автоматизированного, быстрого и точного выполнения определенных лечебно-диагностических манипуляций, освоение практических навыков. Это в свою очередь позволяет научиться выделять главное, сравнивать, анализировать, синтезировать, обобщать, классифицировать, проводить аналогии, вычленять важные компоненты. По мере выполнения этих действий умения совершенствуются, действие выполняется полностью автоматизировано и переходит в навык. Начиная со второго курса при изучении патологической анатомии обучающиеся осваивают специальные теоретические знания, совершенствуют опыт работы с микроскопом, позволяющий им находить и запоминать основные структурные элементы различных патологических процессов, составляющих морфологическую

7th International Conference «Recent trend in Science and Technology management» 2017, V.2

основу многих болезней. Особенно важным моментом является то, что они учатся ставить диагноз, основываясь на патологических изменениях. При этом они изучают проявления, как общих патологических процессов, так и конкретных заболеваний, запоминают их визуальные эквиваленты. Основываясь на обнаружении конкретных изменений, их сочетании, распространенности и степени выраженности обучающиеся пытаются продиагностировать патологический процесс. Совокупность практического действия и анализ полученной информации, интерпретация результатов с формулированием конкретного вывода и является первым опытом формирования у них клинического мышления. Микроскопирование и распознавание морфологических изменений при диагностике патологического процесса играет важную роль в становлении студента как будущего врача. Если работу вести целенаправленно и систематически, то она обязательно приведет к положительному результату. Опыт микроскопирования органов и тканей с патологическими изменениями поможет впоследствии обнаружить конкретных процессов, их сочетаний, распространенности и степени выраженности в «неизвестном микропрепарате» диагностировать процесс или болезнь [4,5]. Это синтез практического действия и анализа, полученных при этом результатов, с формулировкой конкретного вывода, является первым опытом клинического мышления [6].

Цель исследования: разработать методические приемы организации практической деятельности студентов для наиболее эффективного формирования у них профессиональных практических навыков микроскопирования и описания микропрепарата для точной морфологической диагностики изменений, возникающей в различных органах и тканях при изучении частного курса патологической анатомии.

Материалы и методы:

Всем студентам (30 человек, из них 28-юношей и 2 девушки) на практическом занятии предлагалось провести самостоятельно описание микропрепарата с формулировкой диагноза. Для работы в рамках программы изучения патологической анатомии были предложены микропрепараты по различным пройденным темам. Исследование провести с использованием микроскопа применением различного увеличения и описанием микропрепарата по алгоритму, предусматривающему выполнение последовательных действий для полного описания всех патологических процессов. Далее проводилась оценка правильности и качества 30 описаний микропрепаратов без алгоритма и на основании алгоритма. Оценка полученных навыков в ходе практического занятия проводилась по 100-бальной системе.

Результаты и обсуждение:

7th International Conference «Recent trend in Science and Technology management» 2017, V.2

Было отмечено, что при проведении микрофотографирования с последующей диагностикой патологического процесса без алгоритма студенты очень активно обсуждали, что и как необходимо отразить при описании микропрепарата с другими членами группы, 26 (85%) затруднялись в формулировании медицинских терминов, понятий, специфических названий тех или иных патологических изменений, среднее время на оформление диагноза составляло в среднем 30 ± 5 минут. Проведенный анализ полученных результатов показал, что в 58% (17 описаниях микропрепарата) были выявлены неточности в морфологической диагностике, в 100% случаев не было полного описания структурных изменений патологического процесса. Далее предлагалось провести диагностику микропрепарата следуя предложенному алгоритму. Студенты работали спокойно и уверенно активное общение их заключалось в формулировании специфичных терминов, характеризующих тот или иной патологический процесс, помогающих постановке точного диагноза, таким образом студенты концентрировали свое внимание на структуре патологических изменений и процессе постановки диагноза. Описание микропрепарата занимало в среднем 15 ± 5 минут. Все описания были лаконичными, сохраняли единый подход в структуре терминологического изложения и оценки степени выраженности патологического процесса, что позволило им быстрее и легче провести анализ представленных изменений.

Дальнейший опрос студентов показал, что 29 (92%) из них отметили, что работать с алгоритмом описания микропрепарата легче, чем без него и использование алгоритма помогло им более четко сформулировать суть и степень патологического процесса.

Выводы:

Таким образом, следует отметить, что использование алгоритма описания микропрепарата при изучении патологической анатомии положительно влияет на формирование практических навыков микрофотографирования и диагностирования патологических процессов. Это стимулирует образование стойкой мотивации к учебному процессу и обеспечивает высокий уровень подготовки по базовым дисциплинам перед изучением клинических дисциплин. Формирование такой профессиональной компетенции как способность и готовность анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза важно для формирования клинического мышления. Вот почему развитие навыков анализа различных клинических ситуаций через усвоение знаний о структурных изменениях в органах и тканях необходимо внедрять в учебный процесс.

**7th International Conference «Recent trend in
Science and Technology management» 2017, V.2**

Удачное сочетание методов и форм обучения, совершенствование способов организации учебного процесса способствуют развитию специальных практических навыков, необходимых будущему врачу.

References:

- [1] Ermolaeva E.V., Pavlova L.A. Meditsinskaya professiya: trebovaniya sovremennogo obschestva // Obschestvo i zdorove: sovremennoe sostoyanie i tendentsii razvitiya. M., 2013. S. 369-375.
- [2] Nicovich I. R., Andriec A. A. Osobennosti organizacii samostojatel'noj raboty studentov. // «Dostizhenija i perspektivy vnedrenija kreditno-modul'noj sistemy organizacii uchebnogo processa v vysshih medicinskih uchebnyh zavedenijah Ukrainy» (Ternopol', 15-16 maja. 2014 g.): v 2 ch.. — Ternopol': TGMU, 2014. — Ch. 1. — 468 s.
- [3] Turchina Zh. E. Nekotorye aspekty formirovaniya klinicheskogo myshleniya u studentov mladshih kursov / Zh. E. Turchina, A. A. Beloborodov, E. P. Danilina // Sib. med. obozrenie. — 2013. — № 4. — S. 88–90.
- [4] Povzun S.A. Vazhnejshie sindromy: patogenez ipatologicheskaja anatomija. - SPb.: Kosta,2009. - 480 s.
- [5] Kurashvili, L.R. Rukovodstvo k prakticheskim zanjatijam po biopsijno-sekcionnomu kursu [Tekst] : (klinicheskaja patanatomija) : uchebnoe posobie / L. R. Kurashvili ; Gos. bjudzhetnoe obrazovatel'noe uchrezhdenie vyssh. prof. obrazovanija "Kubanskij gos. med. un-t" M-va zdavoohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii, (GBOU VPO KubGMU Minzdravsocrazvitija Rossii), Kaf. patologicheskoy anatomii. - Moskva : Akademija estestvoznaniya, 2012. - 73 s.; 20 sm.; ISBN 978-5-91327-167-9
- [6] Vertkin A.L., Zajrat'janc O.V., Vovk E.I. Okonchatel'nyj diagnoz. - M.: Izdatel'skaja gruppa «Gjeotar-Media», 2009. - 575 s.