

- обсуждение вопросов, возникших при подготовке;
- демонстрация учебных видеофильмов;
- отработка практических навыков студентами друг на друге;
- итоговый контроль усвоения материала по теме занятия каждого студента с последующим обсуждением допущенных ошибок.

Обсуждение вопросов, возникших при подготовке, осуществляется непосредственно с каждым из студентов, и в группе. Подготовленные видеофильмы разделены в соответствии с контрольными вопросами. После каждого модуля видеофильма под контролем преподавателя осуществляется отработка практического навыка индивидуально с каждым студентом и лишь после этого продолжается просмотр следующего модуля видеофильма с отработкой следующего практического навыка.

В конце занятия каждый студент в присутствии группы выборочным методом выполняет один из практических навыков. Таким образом, итоговый контроль проходит в виде игры «мы все участвуем в консилиуме», где обсуждаются ошибки, делаются замечания и главное достигается цель - приходит понимание «зачем мы это делаем». При этом неоднократно повторяем на русском языке основные термины занятия, т.е. названия растворов, средств ухода и т.д.

#### **Выводы.**

1. Для повышения познавательной активности иностранных студентов первого курса (с русским языком обучения) и преодоления языкового барьера для лучшего усвоения материала на клинических кафедрах необходимы: учебные видеофильмы, фантомы, достаточное оснащение медицинским инструментарием и средствами ухода (в т. ч. гигиеническими).

2. Демонстрация и отработка практических навыков индивидуально с каждым из иностранных студентов позволяет повысить качественный уровень подготовки и преодолеть чувство страха (из-за языкового барьера) перед последующими занятиями и экзаменом.

#### **Литература:**

1. Волчкевич, Д. А. Проблемы организации учебного процесса иностранным студентам с английским языком обучения на кафедре анатомии человека. / Д. А. Волчкевич // Достижение фундам., клин. медицины и фармации : материалы 74 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 23–24 янв. 2019 г. / под ред. А. Т. Щастного. – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 260–261.

2. Полякова, Л. О. Преодоление языкового барьера в системе высшего образования: многообразие средств и вариативность подходов / Л.О. Полякова // Инициативы XXI века. – 2015. – № 3. – С. 108–110.

**УДК 616.1/4:615.83:37.01**

### **НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ**

*Дубчинская Н.Л., Козловский В.И.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Физиотерапия (греч. *physis* – природа + *therapeia* – лечение) – область медицины, изучающая действие на организм человека природных (естественных) или искусственно получаемых (преформированных) физических факторов и использующая их с целью сохранения и укрепления здоровья людей [1].

Физиотерапия представляет собой высокоразвитую область медицинской науки и практики, характеризующуюся наличием хорошо организованной во многих странах физиотерапевтической службы, высокопрофессиональных научных и практических кадров и передовой системы их подготовки, разветвлённой сетью санаториев, профилакториев, реабилитационных, физиотерапевтических кабинетов и отделений поликлиник и стационаров, научных институтов, активно ведущимися научными исследованиями и постоянно совершенствующимся выпуском физиотерапевтической аппаратуры [2].

Следует отметить, что физиотерапевтическое лечение является фрагментом немедикаментозных методов лечения, входящих в программы обучения практически всех нозологий, рассматриваемых в программе внутренних болезней. Однако в настоящее время, этому разделу лечения уделяется несколько меньшее внимание, что связано с дефицитом времени на подготовку, часто необоснованным фокусом внимания на медикаментозное лечение.

Современная физиотерапия располагает огромным количеством весьма разнообразных по физической природе, физиологическому и лечебному действию, способам применения методов. Использование их постоянно расширяется, и сегодня трудно назвать заболевание, при котором физиотерапевтические методы не могли бы быть применены с пользой для больных. Если вначале лечебные физические факторы использовались только с целью долечивания больных с хроническими заболеваниями, то сейчас область их применения значительно шире [1].

Особый интерес к физическим факторам обусловлен не только их широкими лечебно-профилактическими, реабилитационными и диагностическими возможностями, но и теми преимуществами и особенностями, которыми они обладают по сравнению с другими лечебными средствами.

Одним из важнейших достоинств физических методов лечения является универсальность их действия, благодаря чему один и тот же фактор может применяться при самых различных заболеваниях. Физические факторы в терапевтических дозировках, как правило, не обладают токсичностью, не вызывают побочных эффектов и аллергизации организма [3]. В этом заключается одно из важнейших преимуществ физиотерапии перед фармакотерапией. Физические факторы могут потенцировать действие лекарственных препаратов, ослаблять побочное действие некоторых из них, способствовать их биотрансформации.

Достоинством физиотерапии является её длительное последствие, хорошая совместимость с другими лечебными средствами. Физиотерапевтические методы можно комбинировать (сочетать) друг с другом [3]. Возможность применения физических факторов в форме общих или местных процедур, в непрерывном или импульсном режимах, в виде наружных и внутренних воздействий позволяет улучшить результаты лечения.

Одним из немаловажных достоинств физических методов лечения является их доступность, сравнительная дешевизна. В этой связи физиотерапию можно считать массовым видом лечения. В настоящее время появилось огромное количество физиотерапевтических аппаратов для домашнего использования [1].

С учётом всего вышеперечисленного становится понятным, что при подготовке современного врача мировоззрение будущих медиков должно формироваться в русле использования не только лекарственных химических средств (фармакотерапии), но и широкого применения преформированных физических факторов (физиотерапии) [2].

Следует отметить, что ряд методов, таких как небулайзерная терапия существенно повышает выживаемость пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой. В связи с этим на кафедре факультетской терапии подготовлены материалы по обучению применения этого

варианта терапии в виде практического навыка. Студенты обучаются работе с небулайзером, подбором лекарственных средств и их дозировок, знакомятся с длительностью процедуры и контролем за проводимым лечением.

Обучаются студенты и практическому навыку применения портативных ингаляторов. Кроме этого, преподаватели обучают студентов по обучению пациентов самостоятельному применению ингаляторов.

С учетом дефицита учебного времени, рассмотрение физиотерапевтического лечения должно быть максимально стандартизировано и обобщено: выделены наиболее эффективные методы, этапы лечения, где они были бы наиболее эффективны и основные преимущества применения физиотерапевтического лечения.

Учебный материал должен быть проведен по следующему образцу:

1. по каждой нозологии должны быть представлены основные физиотерапевтические методы, цели и задачи их применения, результаты лечения;

2. необходимо уточнить противопоказания для проведения физиотерапевтических процедур;

3. в общем излагается технология применения физиотерапевтических процедур в стационарах, поликлиниках, домашних условиях.

#### **Выводы.**

На кафедре факультетской терапии преподавание вопросов, посвященных немедикаментозным методам лечения, в частности физиотерапевтическим методам лечения, уделяется особое внимание. В связи с дефицитом времени более подробно рассматриваются наиболее эффективные методы, существенно повышающие выживаемость пациентов.

В разделах «ХОБЛ» и «Бронхиальная астма» в качестве практического навыка студенты обучаются применению небулайзера и портативных ингаляторов.

#### **Литература:**

1. Улащик, В.С. Физиотерапия. Универсальная медицинская энциклопедия / В.С. Улащик. – Минск : Кн. Дом, 2008. – С. 533–541.

2. Боголюбов, В.М. Общая физиотерапия / В.М. Боголюбов, Пономаренко Г.Н. Москва-Санкт-Петербург. - 1998. - С. 3-7.

3. Техника и методики физиотерапевтических процедур. Справочник. Ред. В.М. Боголюбов. Москва. - 2016. – 464 с.

**УДК 378.147:616.248**

### **АНАЛИЗ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОПЫТА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПИКФЛОУМЕТРИИ**

*Дусова Т.Н., Козловский В.И.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Бронхиальная астма (БА) и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) являются широко распространенными заболеваниями. Однако остро стоит вопрос своевременной их диагностики и адекватного контроля терапии. В качестве скрининга бронхообструктивных заболеваний, а также для контроля эффективности лечения рекомендуется использовать пикфлоуметрию. В связи с этим вопрос обучения студентов выполнению этого метода исследования весьма актуален.

**Цель работы.** Провести анализ педагогического опыта обучения студентов выполнению пикфлоуметрии.