

тов и нитритов. Отравление возможно при ошибочном употреблении селитры вместо поваренной соли или питьевой соды. У детей раннего возраста острая метгемоглобинемия может развиваться чаще всего при употреблении молочных смесей, приготовленных на воде с высоким содержанием нитратов, а также при употреблении соков из различных овощей (например, морковного, свеклольного) или некоторых продуктов детского питания, в которых накопились высокие концентрации нитритов, образованных из нитратов [1].

При выполнении лабораторных работ "Определение оксидов азота в воздухе", "Определение содержания аммиака, нитритов и нитратов в воде", "Определение содержания нитратов в почве", "Определение содержания нитратов в картофеле потенциометрическим методом" проводим исследования по обнаружению азотсодержащих соединений в воздухе, воде, пищевых продуктах. Полученные результаты сравниваем с регламентированным содержанием в воздухе, воде, пищевых продуктах. В случае превышения допустимых концентраций предлагаем мероприятия по снижению содержания азотсодержащих соединений в объектах окружающей среды, предполагаем развитие экологически обусловленной патологии.

На данном примере отчетливо видна взаимосвязь между содержанием нитратов и других азотсодержащих соединений (аммиак, нитриты, нитрозамины) в объектах окружающей среды и возникновением экологически зависимой патологии.

Оценка знаний студентов проводится с учетом знания теоретического материала, степень изученности которого определяется по тестовому контролю и устному собеседованию, умения выполнять исследования (практический навык), а также решения ситуационной задачи по теме, где студенту предлагается дать эколого-медицинскую оценку экологическим факторам и предложить мероприятия по снижению их негативного воздействия на здоровье человека. Все это призвано способствовать лучшему усвоению материала, а также пониманию тех процессов, которые происходят в организме человека в ответ на действие факторов внешней среды.

Изучение данного предмета способствует выработке у будущих врачей умений осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику экологически обусловленных заболеваний и патологических состояний и эффективно вести работу по гигиеническому обучению здоровых и больных людей, проживающих в условиях повышенного экологического риска [2].

Литература:

1. Стожаров, А.Н. Медицинская экология : учеб. пособие / А.Н. Стожаров. - Минск: Выш. шк., 2007. - 368 с.
2. Медицинская экология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / А.А. Королев, М.В. Богданов, Ал.А. Королев и др.; Под ред. А.А. Королев. - М.: Издательский центр "Академия", 2003. - 192 с.

ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ В КОНТЕКСТЕ МЕТОДОЛОГИИ

Федорова Р.И.

УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет"

Наблюдаемый ныне поворот к сближению двух сфер науки - естествознания и гуманитаристики за прошедшее десятилетие публикаций по медицинской проблематике ознаменовался рядом инновационных проблемных разработок. Акцент на гуманизацию медицинского образования, вполне определившийся в ряде направленных исследований, успел уже стать постоянно востребованным. В частности, в контексте "кристаллизации текстур", синтаксиса и семантики оснований нашей науки. Вопросы языка ее все шире привлекают к себе внимание профессорско-преподавательского состава. А это - один из важных признаков изменений в базовых началах научной дисциплины в современных направлениях развития. Конкретно мы имеем ввиду освоение новой терминологии, принципиального преобразования методологии и концептуализации, развертывание процессов в определении информации.

Инновационная разработка понятийного аппарата языка двух сфер науки, как и методологических оснований становится столь осязаемой, что энциклопедические издания, справочные нормативы, еще в 80-е годы исправно выполнявшие свое предназначение, сегодня все более включаются в релятивные процессы, подчиняясь закономерностям и принципам относительности.

Естественно растет к таким нормативным источникам и наше недоверие. То, что на переломе XIX-XX столетия вызвало ожесточенное сопротивление среди немалой части представителей всех ветвей науки, ныне восстанавливается. Но при этом через неклассический переход к переосмыслению и дополнению, ориентированными на принципиально новые тенденции развития науки. Показательны в этом смысле примеры с такими категориями, как "относительность", "концепция", "парадигма", "операционализм" и т.д.

Выстраиваются междисциплинарные интеграции (биохимия, биофизика и т.д.), идет интенсивное пополнение аппарата специальных и прочих терминологий (по сути за счет естествознания), понятий, определений, категорий эпистемологии. Словом, проблематика гуманитаризации основательно набирает силу.

В то же время нынешний этап развития рождает неизбежные явления сложного и далеко непрозрачного порядка к которым медицинская наука своей сложившейся "автономизацией" не вполне подготовлена. Учитывая нынешний состав медицины, видимо следовало говорить о ней как о "науке наук". При этом существенно, что каждая входящая в ее дисциплинарную квалификацию представляет относительно самостоятельную

научную структуру. Вот почему предпочтительно прибегнуть к термину "автономия", придав ему новую интерпретацию применительно к множественной "конвенции" дисциплин, образующих "формантивный корпус" определения медицинской науки.

Выводы.

1. Изобилие публикаций содержащих наименований (номинацию) "медицинская наука", за последнее тысячелетие, представило соотносительно к истории развития естествознания "образ" медицины в его классическом "срезе". То был этап накопления фактов или селективного отбора. Последний получил опосредованное выражение - дисциплинарной целостности, по нынешним меркам лишь как приблизительное понимание науки, свойственное тому периоду становления методологических категорий. Иначе говоря, "образ", который мы рассматриваем как целостность, в действительности еще не сформировался в категориальную "форманту". Сложившаяся многоотраслевая форманта организации структуры медицинской науки является уже далеко не тем формированием, которое, например, существовало накануне XX столетия. На вопрос, адресованный физиологу И.П.Павлову: каковы связи между направлением, возглавляемые им в науке и экспериментальной медицине, великий ученый, пожалуй, впервые для своего времени, дал исчерпывающий ответ: "понимаемые в глубоком смысле физиология и медицина неотделимы". Этим и были положены в основу медицинской науки две основные (корневые) дисциплины, которые уже вполне обоснованно И.П.Павлов рассматривал как "единство". Ответ великого физиолога соответствует современному представлению о целостности дисциплины. Иначе говоря, можно рассматривать определение "целостности" в его исторической динамике. Вот почему мы предпочли необходимым прибегнуть к термину автономия, придав ему новую интерпретацию применительно к множественной "конвенции" дисциплин, образующих "формантивный корпус" определения медицинской науки. Стало быть, прежнее представление о науке было фрагментированным по своей сути.

Таким образом, можно считать, что в данном случае речь может идти о квалификации, именуемой как "приближение" к дисциплинарной "форманте" целостности нашей науки.

2. Фрагментарность конфигурации понятия (такой дисциплины, которая лишь к XX ст. сложилась в корпус множества) еще не соответствует нынешним релятивистским представлениям. Тем более, медицинская наука в прошлом развивалась, не сменяя междисциплинарного уровня до момента авторитетного признания единства двух "коренных" основ медицины и, таким образом не существовала в реальности. Словом, параллелизм был исторической потребностью.

3. Наконец, востребование теоретического обобщения медицины на уровне "форманты" и "парадигмы" (фактически обе категории следовало бы рассматривать конструктивно - операционально в парном словосочетании) лишь сегодня становится актуальным. Стихийное употребление категории "концепция" за минувшие десятилетия свидетельствуют о необходимости разработки особой дисциплины - "теории медицины". Лишь в этом случае исчезнут недоразумения, в т.ч. и в употреблении "концепции", представляющей уровень метатеории. К сожалению, это довольно часто не учитывается. Полагаем, что сегодня пришло время теоретического осмысления категории медицинская наука. Лишь в обсуждении методологических проблем станет возможным определить в чем суть категории медицинская наука, возможности применения метатеоретических категорий в (концепция репрезентация парадигма и т.п.).

Литература:

1. Куравлев, В.И. Точность, истина и рост знания / В.И. Куравлев, Ф.В.Лазарев. - М., 1988. - 240 с. С. 10-16.
2. Сокулер, З.А. Проблема обоснования знания / З.А. Сокулер. - М., 1988. - 176 с.
3. Исследования по грамматике русского литературного языка / Сб. ст. - М., 1955. - 354 с.
4. Бабский, Е.Б. Физиология человека / Е.Б. Бабский [и др.]. - М., 1972. - 647 с.
5. Ильин, В.В. Философия. В 2-х томах, т.1. / В.В. Ильин. - М., 2006. - 824 с.
6. Федорова, Р.И. О применении "концепции" в процессе обобщения опыта... / Р.И. Федорова. // Достижения фундаментальной клинической медицины и фармации. - Витебск, 2009. - С. 617-619.

РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ОСНОВАМ УПРАВЛЕНИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТЬЮ"

Федчук О.А., Яблонский М.Ф., Тетюев А.М.

УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет "

Одним из компонентов учебно-познавательной деятельности является оценка знаний студентов, которая выступает в качестве регулятора и показателя результативности такой деятельности.

Рейтинговая система оценки знаний по основам управления интеллектуальной собственностью вводится с целью стимулирования и активизации текущей работы студентов стоматологического факультета, обеспечения объективности оценки их знаний, умений и навыков,

осуществления систематического и оперативного контроля за ходом учебного процесса; направлена на глубокое освоение студентами теоретического материала и приобретение практических навыков и включает всестороннюю оценку работы студентов в семестре, а также её учёт при сдаче зачёта по дисциплине.

Все запланированные в течение семестра контрольные мероприятия по данной дисциплине оцениваются по 10-балльной шкале. Контрольные меро-