

тем, что для студентов 5-го курса педиатрического факультета работа с новорожденными является профильной. Что касается студентов 6-го курса лечебного факультета, то многие специальности выпускников этого факультета охватывают патологию беременности, родов и постнатального периода. Выбор отделения реанимации связан с тем, что у больных постоянно изменяется клиническая картина, меняется ведущий синдром и его компоненты, а также наиболее полно представлено обследование и ответ на проводимую интенсивную терапию.

Преподавание клинической патофизиологии осуществляет сертифицированный врач анестезиолог-реаниматолог, штатный сотрудник кафедры патофизиологии, совмещающий работу на кафедре с лечебной работой в Городском перинатальном центре. Этот специалист имеет необходимую клиническую подготовку (первичная специализация по анестезиологии и реаниматологии, циклы усовершенствования анестезиологии), первую квалификационную категорию и ученую степень кандидата медицинских наук. При возникновении производственной необходимости «подключаются» оштупененные штатные сотрудники кафедры патологической физиологии с курсом клинической патофизиологии, имеющие первичную специализацию по анестезиологии и реаниматологии, а также циклы усовершенствования по терапии и кардиологии.

Практические занятия проводятся по цикловому принципу. Для достижения целей курса используются такие традиционные формы обучения как тестовый контроль (1-й уровень), тематическое собеседование по теоретическим вопросам, демонстрация и разбор тематического больного, курация больных, решение профессионально ориентированных задач.

Особое внимание уделяется разбору тематического больного. Эта традиционная форма обучения была несколько модифицирована нами в соответствии со спецификой курса. Она представляет собой патофизиологический анализ конкретного клинического случая. Студент выбирает для курации одного из пациентов, предложенных преподавателем, работает с историей болезни, специальной дополнительной литературой, а затем оформляет патофизиологическую карту больного. Карта содержит краткие анамнестические данные, имеющие диагностическую ценность, а также в качестве основного элемента – схему патогенеза, включающую опорные клинические, инструментальные и лабораторные признаки имеющейся у больного патологии. При этом студент должен уметь выделить ведущие синдромы (определяющие тяжесть состояния в данный момент), механизмы их формирования, вклад в течение и исход заболевания. В заключение формулируются принципы патогенетической терапии в соответствии с наиболее значимыми для данного больного звеньями патогенеза.

В качестве варианта исполнения этого раздела работы студент может выступить в роли эксперта, оценив проводимую терапию, ее эффективность с учетом изменения состояния пациента и точек приложения.

Данная форма обучения имеет не столько контролирующую, сколько