

*А.С. ЖУРАВЛЁВ, М.И. ЯЩЕНКО, А.В. ЛУПЫРЬ, М.В. КАЛАШНИК,  
Н.А. ЮРЕВИЧ, Е.В. ДЕМИНА, Н.О. ШУШЛЯПИНА, Ю.М. КАЛАШНИК*

## **КЛИНИЧЕСКАЯ ЛЕКЦИЯ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ. СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ, ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ**

*Каф. оториноларингологии (зав. – проф. А.С. Журавлёв) Харьков. нац. мед. ун-та*

С современных позиций, лекция как форма взаимодействия учителя и ученика превратилась в действенное средство накопления, хранения и передачи знаний и опыта, в мощное интеллектуальное и духовное средство общения образованных людей, как способ обучения и воспитания.

В последние годы система высшего медицинского образования живёт в эпоху перемен, новых педагогических и информационных технологий. Лекция в XXI веке уж не такова, какой была лет 10-15 назад. К использованию возможностей диа- и графопроекторов на вооружении у лектора аудио- и видеотехника, а также информационная, компьютерная технология с использованием, например, программы «Microsoft Power Point», что существенно расширяет возможности изложения материала лекции, её объёма, наглядности и доказательности, позволяет повысить интерес обучающихся к теме лекции. Но сколько бы не применялись последние инновации, личность лектора, его профессионализм и увлечённость своим предметом, умение владеть ораторским искусством, управлять аудиторией, а также умение построить лекцию все же являются ведущим фактором, определяющим восприятие сложных фундаментальных основ оториноларингологии.

Принятая Болонской конвенцией система обучения поставила перед лектором сложную задачу управления самостоятельной работой студента как в процессе лекции, так и после неё. Являясь базовым информационным материалом, лекция дает возможность студенту подготовиться к последующим

практическим занятиям и семинарам. Но, отчасти по причине недостаточного количества тематических часов, лекция не может включить весь объем информации, необходимый для полноценной подготовки к практическому и семинарскому занятию, а в конечном счете, к лечению больных. И тогда идет кропотливая работа над литературой, справочными пособиями и другими источниками, и здесь возникают извечные вопросы: "Слишком много информации, как выделить главное? или Информации слишком много, как ее усвоить?". Поэтому приоритетной методикой для лектора в чтении лекции является умение заинтересовать аудиторию в изучении новой темы, сориентировать на решение предстоящих проблем, на познание нового с тем, чтобы на последующее практическое занятие обучающиеся шли с желанием и интересом: «А что будет дальше?». И тот материал, который, возможно, не был освещен в лекции, будет представлен и детально analyzed на практических занятиях. Таким образом, мы достигаем основного, когда лекция неразрывно связана с практическими занятиями. Кроме того, нами разработаны и апробируются компьютерные программы, которые способствуют систематизации полученных теоретических знаний на лекциях и позволяющие студентам уже на первых практических занятиях работать самостоятельно над всеми разделами оториноларингологии, изучая одновременно анатомию, физиологию ЛОР-органов, а также методы исследования при различных формах заболеваний. Следовательно, лекция помогает в понимании фун-

даментальных основ темы, в их современном изложении, дает опорные знания для формирования самостоятельных оценок и суждений по теоретическим и клиническим вопросам изучаемой проблемы, особенно тогда, когда студенты впервые знакомятся с оториноларингологией. И здесь перед студентом открывается возможность самостоятельно разобратся в противоречивых точках зрения, особенностях подходов разных авторов, а также обоснованно оценить достоинства и недостатки той или иной научной проблемы, что является достаточно сложной задачей.

Особое значение приобрела лекция в высшей медицинской школе, в частности в отоларингологической практике, являясь основой обучения будущих специалистов – оториноларингологов одного из важных профилей медицинского постуниверситетского образования и поэтапного совершенствования: магистр – интерн – клинический ординатор – аспирант – докторант.

Лекция для интернов, клинических ординаторов, магистров, аспирантов является одним из важнейших источников знаний, передаваемых лектором путем живого и непосредственного общения. Этот источник знаний представляет наиболее ценную и практически значимую информацию, которая непрерывно обновляется благодаря новым достижениям науки и практики, а самое важное, пропускается через сознание лектора, его опыт и эрудицию.

Для клинической лекции необходима подготовленная аудитория по уровню знаний и заинтересованности в изучении конкретной специальности. Здесь лекция ориентирована не на память, где даются сухие факты или концепции. Она учит думать, рассуждать и сопоставлять, проводить анализ и синтез материалов разбираемой проблемы. «Знания не должны лежать в нас мёртвым грузом, а всё время крутиться, кипеть, сцепляться друг с другом, проверяться наблюдениями» - В.В. Вересаев.

Следовательно, развивающая функция лекции для университетского образования находится в зависимости от методики её изложения, если угодно, от артистизма лектора. Логичное, доказательное изложение материала, стремление совместно с будущим специалистом искать пути решения

проблемы, показывать приёмы такого поиска и вместе с ним прийти к обоснованным выводам – в этом будет мастерство лектора, учащего думать.

Клиническая лекция требует высокой научной, педагогической и врачебной квалификации лектора. Кроме профессионального назначения, клиническая лекция всегда должна оказывать воспитательное, медико-этическое и деонтологическое воздействие на слушателей, обладать глубоким философско-социальным потенциалом. На этом основании клиническая лекция характеризуется установлением прямой и обратной связи лектора с аудиторией при активном включении каждого в коллективный творческий процесс познания. Она призвана обогащать будущих врачей – отоларингологов специальной информацией, давать возможности клинически мыслить, логически рассуждать для поиска обоснованных путей лечения и профилактики заболеваний, сохранения и умножения здоровья.

Вступление Украины в Болонский процесс потребовало от нас рассматривать лекцию как развивающую форму обучения. Поэтому методика её чтения должна меняться, исходя из целей, определяющих требуемый уровень усвоения материала для той или другой категории слушателей: магистр – интерн – клинический ординатор – аспирант – докторант. В связи с этим ниже представляется педагогический опыт, позволяющий выделить несколько форм лекций используемых на кафедре оториноларингологии ХНМУ, каждой из которых присущи свои методы изложения материала.

Лекция информирующая (повествовательная) освещает клинический сюжет, описательно излагает факты, теоретические вопросы, которые констатируются как существующие точки зрения. Целью такой лекции является просвещение слушателей, ознакомление с состоянием вопроса, его фактической стороной.

Лекция теоретическая (обобщающая), в которой, кроме утвержденных фактов, устоявшихся концепций, дается анализ различных точек зрения. Цель такой лекции заключается в том, чтобы убедить слушателей в правильности теоретических установок, излагаемых лектором.

И, наконец, лекция проблемная, наиболее используемая для постдипломного обучения, которая требует высокой степени подготовки не только лектора, но и слушателей. Она имеет цель сделать слушателей соучастниками решения научных проблем и поиска путей их решения. Проблема ставится перед слушателями в дискуссионном плане, раскрывается максимум ее «слабых мест» и противоречий. Эффект такой лекции определяется, в сущности, её последствием, и она не преследует цели немедленного восприятия и быстрого решения. Проблемное изложение лекции предполагает создание проблемной ситуации, т.е. интеллектуального затруднения, возникающего у обучающегося, когда он не может выполнить поставленную задачу известными ему способами и должен найти новый способ решения. Это потенцирует слушателя к началу мыслительного процесса по обсуждаемой теме.

Проблемные лекции для интернов, клинических ординаторов, магистров, аспирантов по такой клинической дисциплине, как оториноларингология, могут иметь различную структуру:

- освещение на лекции только одной совершенно новой научной медицинской проблемы с разбором научных методик, которые особенно интересны для клинических ординаторов и аспирантов;

- изложение важных в научном и практическом отношении вопросов специальности, являющихся проблемными или недостаточно изученными;

- создание по ходу изложения лекционного материала проблемных ситуаций, различной сложности ситуационных клинических задач, совместно обсуждаемых или оставляющих слушателям широкое поле деятельности для обдумывания самостоятельного решения проблем с оглашением их результатов на очередной лекции;

- демонстрация на лекции больных со сложным диагнозом с целью распознавания сущности заболевания, выявления этапов его развития, поиска и назначения рациональных методов лечения, прогнозирования исходов, прочее.

Проблемное изложение позволяет на протяжении всей лекции поддерживать высокую умственную работоспособность, а самое главное, стимулировать аудиторию к самостоятельной работе.

При всем разнообразии педагогических подходов любая лекция должна нести определенный эмоциональный «заряд», т.е. прививать слушателям интерес к их будущей профессии, при этом не навязывать им своей точки зрения. Поэтому основная цель и смысл лекционного курса любой медицинской дисциплины должна состоять не только в вооружении фактами и теориями, а в том, чтобы слушатель постиг саму логику медицинской науки, сам научился мыслить ее категориями. Это трудная задача, но если ее удастся решить – это самый большой успех преподавателя и слушателей.

Главной сущностью педагогического процесса следует считать не только передачу определенной суммы профессиональной информации согласно учебной программе и запоминание её слушателями, а возбуждение у своих воспитанников творческого интереса к изучаемой медицинской дисциплине, способности и умения клинически мыслить, правильно рассуждать, выявлять, анализировать, обобщать факты и делать из них аргументированные выводы.

Таким образом, видя, слыша и посвоему понимая педагога во время лекции, кроме знаний, слушатель получает урок профессиональной врачебной жизни, этики и деонтологии. Конечно, никакой учебник при всей его информационной ценности такими многогранными педагогическими возможностями не обладает, а может только дополнить лекцию. Таким образом, лекция, учебник и учеба рядом с больным – это тот триумвират, который служит одной единой цели – профессиональному медицинскому образованию. Все эти составляющие являются чрезвычайно нужными и полезными звеньями в системе образования современного врача XXI века и всегда будут нуждаться в непрерывных совершенствованиях и развитии.

Поступила в редакцию 12.07.12.

© А.С. Журавлёв, М.И. Яценко, А.В. Лупырь, М.В. Калашник, Н.А. Юревич, Е.В. Демина, Н.О. Шушляпина, Ю.М. Калашник, 2012