

ИНТЕГРАЦИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ И КЛИНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ КАК ФАКТОР СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Расулова Мохидил Турсуналиевна

Доцент кафедры Нормальной физиологии,

Ферганского медицинского общественного здоровья, Фергана

Аннотация. В тезисе рассматривается педагогическое значение интеграции физиологических и клинических знаний в процессе подготовки будущих врачей. Раскрываются возможности интегративного подхода в формировании системного мышления, развитии навыков анализа физиологических механизмов и интерпретации клинических показателей. Обосновывается необходимость совершенствования методики преподавания физиологии на основе междисциплинарных связей и практико-ориентированных образовательных технологий.

Ключевые слова: медицинское образование, физиология, клинические дисциплины, интегративный подход, междисциплинарная интеграция, качество обучения, клиническое мышление.

Актуальность исследования. Современное медицинское образование ориентировано на подготовку специалистов, способных не только усваивать теоретические знания, но и применять их при решении профессиональных задач. В связи с этим особое значение приобретает интеграция фундаментальных и клинических дисциплин, обеспечивающая последовательный переход от понимания физиологических закономерностей к объяснению механизмов развития патологических состояний и интерпретации клинических проявлений.

Физиология занимает важное место в системе подготовки медицинских специалистов, поскольку раскрывает закономерности функционирования органов и систем организма, механизмы регуляции и поддержания гомеостаза. Вместе с тем изучение физиологических процессов без достаточной связи с клинической практикой может затруднять понимание их значения для диагностики и оценки состояния пациента. Интеграция физиологических и клинических знаний позволяет преодолеть разобщённость учебного материала и сформировать целостное представление о функционировании организма человека.

Цель исследования — раскрыть педагогические возможности интеграции физиологических и клинических знаний как фактора совершенствования качества медицинского образования.

Методы исследования. Использованы анализ и обобщение научно-методической литературы, сравнительный анализ подходов к междисциплинарной интеграции, а также педагогическое моделирование возможностей применения интегративных методов в преподавании физиологии.

Результаты и обсуждение. Интеграция физиологических и клинических знаний предполагает целенаправленное объединение содержания фундаментальных и клинических дисциплин на основе общих закономерностей функционирования организма. При таком подходе физиологические процессы рассматриваются не изолированно, а в контексте их значения для понимания симптомов, оценки функциональных показателей и объяснения изменений, наблюдаемых при различных заболеваниях.

Важным условием реализации интегративного подхода является установление содержательных связей между темами физиологии и соответствующими разделами внутренних болезней, кардиологии, эндокринологии и других клинических дисциплин. Например, при изучении регуляции артериального давления целесообразно анализировать роль сердечного выброса, периферического сосудистого сопротивления, нейрогуморальных механизмов и почечной регуляции. Такая организация учебного материала помогает студентам понять, каким образом нарушения отдельных механизмов могут отражаться на функциональных показателях организма.

Дополнительные возможности открывает применение клинических ситуационных задач, анализа физиологических графиков, интерпретации результатов функциональных проб и моделирования регуляторных процессов. Эти методы позволяют студентам не только воспроизводить изученный материал, но и устанавливать причинно-следственные связи, формулировать обоснованные выводы и переносить теоретические знания на решение практико-ориентированных задач.

Особую дидактическую значимость имеет последовательность анализа «механизм — параметр — симптом». На первом этапе студент определяет физиологический механизм, лежащий в основе рассматриваемого процесса; на втором анализирует изменение соответствующего функционального параметра; на третьем объясняет возможное клиническое проявление выявленного изменения. Данная последовательность способствует систематизации знаний и развитию аналитического подхода к изучению физиологических и клинических явлений.

Следует отметить, что интеграция дисциплин не сводится к простому включению клинических примеров в лекционный материал. Она предполагает согласование целей обучения, содержания дисциплин, методов преподавания и критериев оценки образовательных результатов. Для её эффективной реализации необходимы разработка междисциплинарных учебных заданий, координация работы преподавателей фундаментальных и клинических кафедр, а также использование активных методов обучения, ориентированных на самостоятельную познавательную деятельность студентов.

Качество интегративного обучения целесообразно оценивать по нескольким направлениям: глубине понимания физиологических механизмов, способности устанавливать функциональные взаимосвязи между органами и системами, правильности интерпретации физиологических параметров и обоснованности объяснения клинических проявлений. Использование данных критериев позволяет

оценивать не только объём усвоенной информации, но и способность обучающихся применять знания в новых учебных ситуациях.

Таким образом, интегративный подход создаёт педагогические условия для повышения осмысленности обучения, формирования целостного представления о функционировании организма и постепенного развития клинического мышления. При этом фактическая эффективность соответствующих технологий должна подтверждаться результатами педагогического эксперимента с применением объективных и надёжных критериев оценки.

Заключение. Интеграция физиологических и клинических знаний является одним из перспективных направлений совершенствования качества медицинского образования. Её значение определяется возможностью объединения фундаментальных закономерностей и клинических ситуаций в единую систему обучения, развития причинно-следственного анализа и формирования навыков интерпретации функциональных показателей. Систематическое применение междисциплинарных задач, клинко-физиологического анализа и практико-ориентированных методов обучения способствует созданию условий для повышения качества профессиональной подготовки будущих врачей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Harden R. M. The integration ladder: a tool for curriculum planning and evaluation // Medical Education. — 2000. — Vol. 34, No. 7. — P. 551–557. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2923.2000.00697.x>.
2. Brauer D. G., Ferguson K. J. The integrated curriculum in medical education: AMEE Guide No. 96 // Medical Teacher. — 2015. — Vol. 37, No. 4. — P. 312–322. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2014.970998>.
3. Michael J. Where’s the evidence that active learning works? // Advances in Physiology Education. — 2006. — Vol. 30, No. 4. — P. 159–167. <https://doi.org/10.1152/advan.00053.2006>.
4. Michael J. What makes physiology hard for students to learn? Results of a faculty survey // Advances in Physiology Education. — 2007. — Vol. 31, No. 1. — P. 34–40. <https://doi.org/10.1152/advan.00057.2006>.
5. Freeman S., Eddy S. L., McDonough M., et al. Active learning increases student performance in science, engineering, and mathematics // Proceedings of the National Academy of Sciences. — 2014. — Vol. 111, No. 23. — P. 8410–8415. <https://doi.org/10.1073/pnas.1319030111>.
6. Prince M. Does active learning work? A review of the research // Journal of Engineering Education. — 2004. — Vol. 93, No. 3. — P. 223–231. <https://doi.org/10.1002/j.2168-9830.2004.tb00809.x>.
7. Croskerry P. Clinical cognition and diagnostic error: applications of a dual process model of reasoning // Advances in Health Sciences Education. — 2009. — Vol. 14, Suppl. 1. — P. 27–35. <https://doi.org/10.1007/s10459-009-9182-2>.