

Соколов Д.А., Алексеева Н.Т., Соболева М.Ю.

**ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ
КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, г. Воронеж, Российская Федерация

Аннотация. В данной статье рассматривается проблема формирования клинического мышления у студентов младших курсов медицинского вуза. Статья обосновывает необходимость раннего развития профессионального мышления будущих врачей, начиная с первых лет обучения. Авторы анализируют существующие подходы к развитию данной компетенции и предлагают ряд методов, включающих проблемно-ориентированное обучение, работу с клиническими случаями и междисциплинарную интеграцию. В статье представлены результаты педагогического подхода, демонстрирующего эффективность предложенных методов в формировании аналитических навыков, способности к дифференциальной диагностике и клиническому рассуждению у студентов 1-2 курсов. Особое внимание уделяется роли фундаментальных дисциплин в создании основы для развития клинического мышления. Материалы публикации могут быть использованы для совершенствования образовательных программ медицинских вузов.

Ключевые слова: клиническое мышление, студенты младших курсов, междисциплинарный подход.

Sokolov D.A., Alekseeva N.T., Soboleva M.Yu.

**FORMATION OF CLINICAL THINKING AMONG UNDERGRADUATES
OF A MEDICAL UNIVERSITY**

Annotation. This article examines the problem of the formation of clinical thinking among undergraduates of a medical university. The article substantiates the need for early development of professional thinking of future doctors, starting from the first years of training. The authors analyze existing approaches to the development of this competence and propose a number of methods, including problem-oriented learning, work with clinical cases and interdisciplinary integration. The article presents the results of a pedagogical approach demonstrating the effectiveness of the proposed methods in the formation of analytical skills, the ability to differential diagnosis and clinical reasoning in students of 1-2 courses. Special attention is paid to the role of fundamental disciplines in creating the basis for the development of clinical thinking. The materials of the publication can be used to improve the educational programs of medical universities.

Keywords: clinical thinking, undergraduates, interdisciplinary approach.

Введение. Клиническое мышление является фундаментальной компетенцией врача, определяющей его способность эффективно диагностировать и лечить заболевания. Это особый вид профессионального мышления, характеризующийся целенаправленным, методичным анализом клинических данных, их интерпретацией и принятием обоснованных решений в условиях неопределенности. Традиционно считалось, что формирование клинического мышления начинается на старших курсах медицинского вуза при изучении клинических дисциплин. Однако современные исследования и практический опыт показывают, что заложить основы клинического

мышления необходимо уже на младших курсах, когда студенты изучают фундаментальные дисциплины [1]

Актуальность раннего формирования клинического мышления обусловлена несколькими факторами. Во-первых, современная медицина характеризуется стремительным ростом объема информации, что требует от врача не столько энциклопедических знаний, сколько умения критически анализировать данные и принимать решения. Во-вторых, компетентностный подход в медицинском образовании предполагает интеграцию теоретических знаний и практических навыков на всех этапах обучения. В-третьих, раннее погружение в клинический контекст повышает мотивацию студентов к изучению фундаментальных дисциплин, делая обучение более осмысленным [2].

Клиническое мышление представляет собой сложный когнитивный процесс, включающий несколько взаимосвязанных компонентов, таких как способность к аналитическому мышлению позволяющее выделять существенные признаки, устанавливать причинно-следственные связи. Синтетическое мышление – умение объединять разрозненные данные в целостную клиническую картину, формулировать гипотезы о характере патологического процесса. Благодаря критическому мышлению появляется способность оценивать достоверность информации, выявлять противоречия, подвергать сомнению как собственные выводы, так и мнения специалистов. Творческое мышление способствует возможности находить нестандартные решения в сложных клинических ситуациях, генерировать новые идеи, а рефлексивное мышление необходимо для самоанализа, осознания собственных когнитивных процессов [3]. Формирование клинического мышления – это длительный процесс, который должен начинаться с первых дней обучения в медицинском вузе. На младших курсах закладываются когнитивные основы клинического мышления, формируется научный подход к анализу биологических и физиологических процессов, развиваются навыки критического мышления и аргументации.

Формирование клинического мышления у студентов младших курсов сопряжено с рядом объективных трудностей. Отсутствие практического опыта взаимодействия с пациентами, что затрудняет понимание клинического контекста, фрагментарность знаний – на младших курсах студенты изучают отдельные фундаментальные дисциплины, часто не видя связи между ними и их клинического применения. Преобладание репродуктивного обучения – традиционные методы преподавания на младших курсах часто ориентированы на запоминание фактов, а не на развитие мышления. Психологические барьеры связаны с неуверенностью в своих способностях к клиническому мышлению, считая это прерогативой старших курсов. Методологические проблемы – недостаточная разработанность методик формирования клинического мышления на этапе изучения фундаментальных дисциплин. Преодоление этих трудностей требует системного подхода к организации образовательного процесса на младших курсах медицинского вуза [4].

Одним из ключевых подходов к формированию клинического мышления является интеграция фундаментальных и клинических знаний благодаря клинически ориентированному преподаванию фундаментальных дисциплин, включению в лекции и практические занятия по анатомии, физиологии, биохимии клинических примеров, иллюстрирующих практическое значение изучаемого материала. Междисциплинарные семинары способны интегрировать знания из разных дисциплин. Например, при изучении сердечно-сосудистой системы можно объединить анатомические, физиологические и биохимические аспекты с элементами клинической кардиологии. Создание интегрированных учебных модулей – организация обучения по системному принципу, когда одна система органов изучается одновременно с позиций разных дисциплин [5].

Эффективной стратегией формирования клинического мышления является проблемно-ориентированное обучение, способное моделировать реальный процесс клинического рассуждения. Студентам предлагаются упрощенные клинические случаи, адаптированные к их уровню знаний, которые они анализируют в малых группах. Поэтапное раскрытие информации – информация о клиническом случае предоставляется постепенно, что позволяет студентам формулировать гипотезы и корректировать их по мере получения новых данных.

Критическое мышление является важнейшим компонентом клинического мышления и может развиваться через анализ научных публикаций, дебаты и дискуссии, на которых происходит обсуждение спорных вопросов медицины, требующих аргументации и критического анализа различных точек зрения.

Несмотря на то, что студенты младших курсов еще не готовы к полноценной клинической практике, ранний клинический опыт может быть реализован через наблюдательные практики – посещение клинических отделений с целью наблюдения за работой врачей и пониманием клинического контекста, волонтерская деятельность в медицинских учреждениях, позволяющая погрузиться в клиническую среду, использование симуляционных технологий.

Оценка формирования клинического мышления на младших курсах представляет определенную сложность, поскольку традиционные методы контроля часто не позволяют оценить мыслительные процессы. Для этой цели могут использоваться структурированные клинические задачи с поэтапным решением, позволяющие оценить логику рассуждений студента, графическое представление связей между понятиями, отражающее структуру знаний и мышления студента, сборник работ студента, демонстрирующий развитие его клинического мышления в динамике.

Заключение.

Внедрение комплексного подхода, включающего проблемно-ориентированное обучение, анализ клинических случаев и междисциплинарную интеграцию, способствует формированию у студентов

младших курсов базовых навыков клинического мышления: аналитического подхода к информации, способности выстраивать логические связи между симптомами и их причинами, умения формулировать гипотезы и проводить дифференциальную диагностику.

Заключение. Особую значимость в этом процессе приобретает интеграция фундаментальных дисциплин с клиническими аспектами медицины. Понимание студентами практической значимости изучаемых базовых наук существенно повышает их мотивацию и способствует более глубокому усвоению материала. Таким образом, раннее формирование клинического мышления является важным компонентом подготовки квалифицированных медицинских специалистов. Предложенная методика может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс медицинских вузов с целью повышения качества профессиональной подготовки будущих врачей и сокращения разрыва между теоретическим обучением на младших курсах и практической деятельностью.

Литература

1. Абаев, Ю.К. Особенности и противоречия клинического мышления врача / Ю. К. Абаев // Медицинские новости. – 2018. – №4. – С. 6-13.
2. Боев, В.М. Руководство по обеспечению решения проблемно-ориентированных ситуационных задач по эпидемиологии / В. М. Боев, Е. Л. Борщук, А. К. Екимов // Оренбургский медицинский вестник. – 2018. – №2(22). – С. 79-83.
3. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации : учеб. пособие / Н. В. Кудрявая, Е. М. Уkolova, А. С. Молчанов. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2016. – 336 с.
4. Романцов, М. Г. Особенности современного клинического мышления / М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова // Международный журнал экспериментального образования. – 2017. – №3-2. – С. 159-161.
5. Эльгаров, А. А. Пути формирования клинического мышления в медицинском вузе / А. А. Эльгаров, М. А. Калмыкова // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2018. – №3. – С. 73-76.