

## **Подготовка реферата по военно-полевой терапии как исследовательский прием проблемного обучения**

*Кафедра военно-полевой терапии ВМедФ в БГМУ*

Вместо вступления. Высшая школа самым непосредственным образом влияет на развитие в обществе науки, техники и культуры. Бурное развитие совершенно новых направлений и областей знания, быстрый рост объема научно-технической информации значительно осложнили процесс ее освоения. Сегодня в стенах ВУЗа все труднее вооружить будущего специалиста знанием всего того, с чем он встретится в своей практической деятельности после завершения обучения.

Перед современной отечественной педагогикой стоят задачи оптимизации и концентрации образования на узловых проблемах специальности, модернизации и технического совершенствования средств обучения, максимальной интенсификации учебного процесса. Задачи и порядок образовательной деятельности определены «Инструкцией о порядке организации работы военного учебного заведения», введенного в действие постановлением Министерства обороны и Министерства образования Республики Беларусь от 5 марта 2008 г. № 20/20.

В последние годы наряду с дальнейшим улучшением преподавания все большее внимание уделяется анализу процесса обучения, который может быть активным и пассивным. Накоплен положительный опыт преподавания, проанализированы различные способы активизации познавательной деятельности обучающихся как путем внедрения приемов проблемного обучения в традиционный (информационно-повествовательный) метод, так и включением в учебную работу элементов исследования. Под этим в учебном процессе обычно понимается самостоятельный творческий поиск обучающимся путей оптимальной реализации поставленных перед ним целей и получение в результате проделанной работы не только новых, прочных знаний, но и навыков их приобретения.

Проблемное обучение как эффективное средство активизации мышления слушателей нашло широкое применение в педагогической деятельности профессорско-преподавательского коллектива кафедры Военно-полевой терапии ВМедФ в БГМУ. Одним из примеров его использования является оформление реферата по военно-полевой терапии и внутренним болезням.

Некоторые общие положения. Реферат представляет собой вид контрольной работы, которая позволяет продемонстрировать умение автора самостоятельно творчески анализировать научные факты, полученные из литературных источников. В этом смысле реферат приравнивается к научной работе. Написание реферата по терапии как вариант выхода из определенной проблемной ситуации предполагает наличие необходимых знаний в области клинической медицины и выполняется слушателями, курсантами, студентами 4, 5 и 6 курсов подготовки врачей в период обучения на кафедре ВПТ.

В процессе раскрытия темы реферата следует опираться на четкие методологические диалектические основы. С этой целью рекомендуется наряду со специальной также использовать литературу по философии и социальным проблемам медицины,

Содержание работы излагается ясно и кратко. Сопоставление мнений различных авторов требует точности и критической оценки их позиций. Непременно следует четко отразить свое отношение к изучаемой проблеме. В ходе анализа дискуссионных вопросов необходимо избегать чрезмерно категорических, а также неопределенных суждений. Недопустимо простое переписывание (перепечатывание) из одного из литературных источников или Интернета текста реферата. Общий объем реферата не должен превышать 25-30 страниц рукописи или 15-20 печатного текста. В связи с этим повторения, излишняя детализация общеизвестных положений не допускаются.

Для удобства изложения содержания, простоты и легкости восприятия материал реферата располагается в соответствующих разделах:

- а) наименование реферата,
- б) актуальность темы,
- в) цели и задачи исследования,
- г) основное содержание реферата,
- д) значение для практической работы
- е) заключение или выводы,
- ж) список использованной в реферате литературы.

Название каждого раздела выделяется красной строкой или подчеркивается сплошной линией.

**Наименование реферата.** Тема реферата (постановка проблемы) определяется преподавателем согласно «Перечня тем...», утвержденного на кафедре военно-полевой терапии, иногда избирается слушателем самостоятельно по одному из важнейших разделов внутренней и военной медицины с последующим согласованием наименования с руководителем занятий. Наименование реферата выносится на титульный лист.

**Актуальность темы.** Обоснование актуальности темы обычно начинают с общего определения, затем последовательно, логично и в емких выражениях характеризуют ее место в ряду других разделов медицины (диагностика, профилактика, лечение). При этом весьма уместны ссылки на наиболее авторитетных авторов, в том числе отечественных, внесших существенный вклад в разработку соответствующего раздела клинической медицины. В дальнейшем, постепенно ограничивая рамки изучаемой проблемы задачами предпринимаемого исследования, необходимо вскрыть наиболее острые вопросы, получившие дискуссионную трактовку, а также ясно и сжато показать незавершенность в разработке отдельных элементов (направлений, сторон, аспектов) избранной темы.

Следует подчеркнуть важность темы для военно-медицинской службы и возможность использования основных положений, рекомендаций и выводов настоящего исследования в практике военного врача для улучшения лечебно-профилактического обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Таким образом, основанием для признания темы реферата актуальной чаще всего служат: недостаточно полное или противоречивое освещение ее в современной литературе, большая теоретическая и практическая значимость, иногда - существенная эволюция важнейших представлений в этой области и необходимость обобщений. Раздел, как правило, не превышает 2-3 страниц.

**Цель работы.** Обычно цель исследования состоит в глубоком изучении наиболее важных разделов клинической медицины (реже - в обобщении каких-то

клинических явлений), в применении приоритетных знаний для совершенствования лечебно-диагностической деятельности.

Например, при написании реферата на тему "Механизмы развития артериальной гипертензии" цель работы может быть сформулирована следующим образом:

-Изучить механизм развития артериальной гипертензии, выделив в нем наиболее важные звенья для построения схемы обоснованной патогенетической терапии.

Задачи исследования. Как правило, задачи исследования должны соответствовать теме реферата и конечным целям работы. Они включают подбор, систематизацию и тщательное изучение соответствующей литературы, детальный анализ полученных научных фактов и представлений, поиски наиболее целесообразных путей рационального использования вновь установленных (усвоенных) клинических закономерностей. Обычно в данном разделе указываются 3-4 наиболее важных, принципиальных положения, подлежащих углубленному изучению в ходе исследования. На определение целей и задач требуется не более 1-2 страниц.

В качестве примера приводим определение задач исследования в реферате на уже названную тему – «Механизм развития артериальной гипертензии»:

<!--[if !supportLists]-->1. <!--[endif]-->Изучить основные положения учения Г.Ф.Ланга о нейрогенной гипертонии, учение об эндотелиальной дисфункции.

<!--[if !supportLists]-->2. <!--[endif]-->Тщательно изучить современные представления о первичной артериальной гипертензии.

<!--[if !supportLists]-->3. <!--[endif]-->Подвергнуть анализу новые данные о характере и течении факторов стабилизации артериальной гипертензии и формирования различных вариантов ее.

<!--[if !supportLists]-->4. <!--[endif]-->Подчеркнуть значение точных сведений о патогенезе заболевания в выборе наиболее эффективной схемы лечения артериальной гипертензии.

Основное содержание реферата. Это самый объемный раздел работы, занимающий около 18-20 страниц текста. Приступить к его оформлению следует после серьезного изучения основных положений решаемой проблемы и глубокого, критического анализа данных литературы с позиций четко сформулированных автором целей и задач исследования. Изложение содержания реферата требует соблюдения определенной последовательности, п л а н а. Приводить последний вовсе не обязательно, однако контуры его должны угадываться в логичности повествования, композиционной завершенности работы. В наиболее общем виде такой план можно представить следующим образом:

<!--[if !supportLists]-->1. <!--[endif]-->выделение основных клинических явлений, подлежащих изучению, их группировка и классификация;

<!--[if !supportLists]-->2. <!--[endif]-->детальное описание указанных групп и конкретных явлений с подробной характеристикой их всесторонних взаимосвязей с другими группами и явлениями;

<!--[if !supportLists]-->3. <!--[endif]-->определение места и роли анализируемых явлений, клинических фактов, процессов, закономерностей в трактовке и решении всей проблемы в целом.

Работа по тщательно продуманному плану организует весь процесс исследования от его начала (накопление материала) и до завершения (составление списка литературы). При этом на любом этапе возможно определить не только общий объем реферата, но и относительные размеры его составных частей. Излагая содержание

реферата, целесообразно использовать наиболее информативные иллюстрации, которые позволяют, сократив объем работы, сделать ее более содержательной и убедительной. Особенно ценятся умение автора создавать оригинальные иллюстрации, иные материалы (схемы, рисунки, графики, диаграммы и т.д.) на основании глубокого анализа и обобщения литературных данных.

Практическое значение. Кратко и ясно (обычно не более 1 страницы) следует изложить свое видение практического применения результатов достижения целей и задач исследования по теме реферата. Следует подчеркнуть важность темы для практического применения в деятельности военно-медицинской службы и возможность использования основных положений, рекомендаций и выводов настоящего исследования в практике воинского врача для улучшения лечебно-профилактического обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Заключение (резюме). Это важнейший раздел реферата, в котором автору предоставляется широкая возможность продемонстрировать свою эрудицию в избранной области медицины, проявить умение осмысливать научные факты и положения, обобщать клинические явления, подметить тенденции, закономерность в их развитии. Творческий характер раздела накладывает отпечаток на стиль его изложений. Подытоживая проделанную работу, следует, как бы со стороны, посмотреть на ее основные результаты. Опираясь на подробную разработку фактического материала в предыдущих разделах, необходимо подчеркнуть наиболее существенные моменты, положения, закономерности. Детализация, увлечение цифровыми данными, ссылки на литературные источники в этом разделе неуместны.

Заключение является синтезом результатов исследования, и его изложение должно удовлетворять требованиям диалектической логики. Весьма похвально стремление автора акцентировать внимание на возможность использования результатов работы военно-медицинской службой Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Обычно в кратком резюме содержится 4-6 принципиальных положений, достаточно полно отражающих содержание, органически вытекающих из названия, целей и задач реферата, которые после редакционной правки и сокращения могут быть представлены в виде отдельных выводов. Как правило, наиболее общий, главный тезис заключения или выводов выносится впереди других, касающихся частных вопросов темы реферата или отдельных ее аспектов.

В процессе написания реферата необходимо следить за тем, чтобы название, цели и задачи исследования нашли достаточно полное освещение в его содер жа ни и, а заключение (выводы) вытекали из данных, обсуждаемых в этой работе.

Список использованной литературы. В перечень литературы включают лишь те новые, оригинальные источники (монографии, диссертации, журнальные статьи) и общепризнанные руководства, материалы конгрессов, съездов, симпозиумов и научных конференций, а также статьи энциклопедий, справочники, атласы и пр. по теме исследования, на которые автор ссылался в процессе написания реферата. При составлении списка литературы следует придерживаться общепринятых библиографических правил:

а) фамилии авторов приводятся в алфавитном порядке с указанием соответствующих инициалов и перечислением всех соавторов;

б) название работы приводится полностью с последующим описанием характера литературного источника и его выходных данных: наименования издательства, место

издания, название журнала или коллективного труда (руководства, справочного пособия), год издания, том и очередность издания (при переизданиях), номер журнала, страницы.

Вместо заключения. В наше время, когда доступность разнообразной информации в связи с широким использованием Интернета стала реальностью, написание реферата – действие быстровыполнимое, зачастую с налетом формализма. Слушатели и курсанты не всегда утруждают себя вдумчивым отношением к написанию реферата как к исследовательской работе, призванной расширить их кругозор в области предмета изучения профессии. Описанные выше некоторые правила составления, написания и оформления реферата помогут как решению задач стоящих перед составителем реферата, так и более глобальных задач, стоящих перед высшей школой в деле формирования качественного специалиста.