



*“ICHKI KASALLIKLAR FANINI O‘QITISHDA
ZAMONAVIY PEDAGOGIK TEXNOLOGIYALAR O‘RNI”
XALQARO O‘QUV-USLUBIY ANJUMAN
31-OKTABR 2023-YIL*



O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi

www.ssv.uz

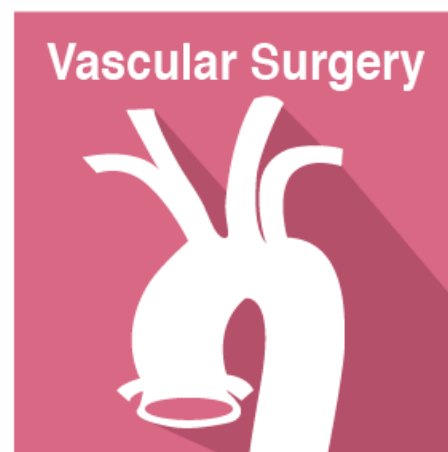
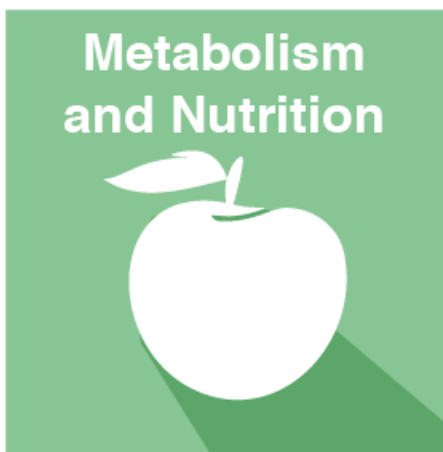
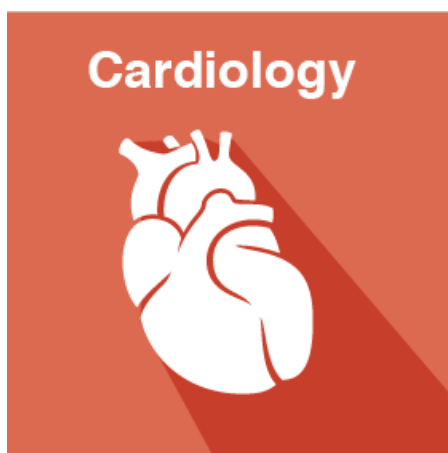
Toshkent tibbiyot akademiyasi

www.tma.uz



Mazkur to'plamda Toshkent tibbiyot akademiyasining "Ichki kasalliklar fanini o'qitishda zamonaviy pedagogik texnologiyalar o'rni" mavzusidagi xalqaro o'quv-uslubiy anjuman materiallari kiritilgan.

To'plamga kiritilgan materiallarning mazmuni va sifatiga muallif(lar) javobgar hisoblanadi.





Tahrir hay'ati

Alisher Kayumovich Shadmanov	Rektor, Tashkiliy qo'mita raisi
Boymuradov Shuxrat Abduljalilovich	O'quv ishlari bo'yicha prorektor
Azizova Feruza Lyutpillayevna	Ilmiy ishlar va innovatsiyalar bo'yicha prorektor
Jabbarov Ozimbay Otaxanovich	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi mudiri
Umarova Zamira Faxriyevna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi dotsenti
Maksudova Malika Xamdamjonovna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi dotsenti
Tursunova Laylo Dilshatovna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi dotsenti
Saydaliyev Rustam Saydaliyevich	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi katta o'qituvchisi
Kodirova Shoirax Abduraxmanovna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi katta o'qituvchisi
Xodjanova Shaxnoza Iskandarovna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi katta o'qituvchisi
Nazarova Nigina Otabekovna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi assistenti
Mirzayeva Gulchexra Payzullayevna	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi assistenti
Jumanazarov Sultanboy Baxodirovich	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi assistenti
Raxmatov Avazbek Mamat o'g'li	2-son fakultet va gospital terapiya, nefrologiya va gemodializ kafedراسi assistenti



CONTENTS MUNDARIJA СОДЕРЖАНИЕ

Abduraximova L.A., Turayev I.A. Training practical skills efficiency of simulation teaching methods medical education.....	8
Abduraximova L.A., Rakhimov S.S. Practical use of information technologies in medical education.....	9
Ahmedov Shakhboskhon, Liverko Irina, Akhmedova Feruzahon. Efficiency of ozone therapy in complex treatment of patients with bronchial asthma with disorders of carbohydrate metabolism.....	10
Akhmedov Kh.S., Turayev I.A. Application of modern pedagogical technologies in teaching clinical sciences.....	11
Akhmedov Shahboskhon, Abduganieva Elnora, Akhmedova Ziyoda The role of antibacterial therapy in the treatment of COVID-19.....	12
Axmedov Sh.M. Kuchkarova Sh.A. Bronxial astma bilan og'rgan bemorlarning semizlik bilan birga kechishining o'ziga xos xususiyatlari.....	13
Bositxonov Akmalxon. Illustratsiya-bu o'rganish jarayonida effektiv o'qitish metodi.....	14
Daminova K.M., Babajanova N.R., Xasanov A.A. Prevalence of stress among medical students during exams.....	18
Djumaniyazova Z.F. Terapiya fanini o'qitishda innovatsion texnologiyalarni o'rni.....	19
Djurayeva E.R., G'aniyeva N.A., Berdiyeva D.U. Ichki kasalliklar fanini o'qitishda ilg'or pedagogik texnologiyalarni joriy etish.....	21
Isirgapova S.N., Khusankhodjaeva F.T., Shukurova L.X., Mukhiddinova N.Z. Impact of Android phones on student memory and attention.....	23
Jumanazarov S.B. Davolash jarayonida IT texnologiyasining tutgan o'rni.....	24
Jumaniyazov Bexzod Kadirberganovich. Didaktik o'yinlar orqali talabalarning mustaqil fikrlashga o'rgatishdagi metodik imkoniyatlar.....	27
Kodirova Sh.A. Klinik ish o'yinlarining amaliy mashg'ulotlardagi ahamiyati.....	32
Madaminov Xudayberdi Atabekovich. Ichki kasalliklar fanini o'qitishda pedogogik texnologiyalarni o'rni.....	34
Mirzaeva G.P., Mukhiddinova F.M. Teaching as a professional activity of a medical school teacher in modern reality.....	36
Mirzaeva G.P. Blended forms of learning in the implementation of student-centered approach in medical education.....	38
Negmatova Mohichexra Umarovna. Topinambur o'simligining foydali hamda dorivor xususiyatlari.....	40



Rakhmatov Avazbek Mamat ugli. Pedagogical leadership and reflective practice.....	42
Rakhmatov Avazbek Mamat ugli. The role and place of pedagogical techniques in improving the professional skills of teachers.....	45
Rakhmatov Avazbek Mamat ugli. New pedagogical technology is the basis of educational efficiency.....	47
Rakhmatov Avazbek Mamat ugli. The concept of the teacher's pedagogical technique.....	49
Rashidov Shamsiddin Sharofovich, Negmatova Mohichexra Umarovna. Sog'lom ovqatlanish-salomatlik garovi.....	51
Rasulova Khurshidakhon, Rasulova Mukhlisa. Neurocognitive impairment in patients with COVID-19 associated ischemic stroke.....	53
Ruzmetova Shahnoza Davronbekovna. Tibbiyot oliygohlarida pedagogik texnologiyalar.....	55
Sapaeva Z.A. Amaliy mashg'ulotlarda rolli o'yinlarning axamiyati.....	57
Sobirov M.A., Tashpulatova M.KH., Munavvarov B.A., Akhmadaliyeva D.T., Shadiyeva S.O., Maksudova L.I. Optimization of extra-current educational activities at the department of therapeutic subjects.....	59
Tursunova L.D., Jabbarov O.O. Ta'lim jarayonida talabalar ilmiy to'garalarining o'rni.....	61
Xalmuxamedov B.T. Tibbiyot universiteti talabalarni birlamchi tizimda kasbiy faoliyatga zamonaviy sharoitda tayyorlash doirasida klinik fanlarni o'qitishda kompyuter dasturlaridan foydalanish.....	63
Yakubova A.B., Xamidova G.S., Xusinbayev I.D. YKKNV- gastropatiasini bilan og'rigan bemorlarda pantaprazol samaradorligini o'rganish.....	64
Агзамова Г.С., Кенжаев М.Л., Мидасов М.М., Ташмухамедова М.К. Теоретические основы применения методов и приемов мнемотехники в образовании студентов медицинских вузов.....	65
Даминова К.М., Скосырева О.В., Таирова Д.З. Место внутренних болезней в обучении студентов – стоматологов.....	69
Жаббаров О.О., Турсунова Л.Д. Роль проблемных ситуаций в обучении студентов медицинских образовательных организаций.....	70
Жуманазаров С.Б. Ички касалликлар фанини ўқитишда масофавий ўқитишнинг афзалликлари ва камчиликлари.....	73
Жуманазаров С.Б. Бўлажак УАШ-педагогларни тайёрлашда маънавий - маърифий ишлар кўламини ошириш.....	74
Зокирхўжаев Ш.Я., Паттахова М.Х., Жалолов Н.Н., Муталов С.Б. Жигар касалликларида нутритив статусни аниқлашнинг ахамияти.....	77



Зокирхўжаев Ш.Я., Паттахова М.Х., Жалолов Н.Н., Муталов С.Б. Жигар касалликлариди цитокинларнинг аҳамияти.....	79
Исломов И.И., Джуманиязова З. Ф. Роли интерактивных методов обучения в медицинском образовании.....	80
Кодирова Ш.А. Образовательный квест-как вид интерактивных технологий.....	81
Кодирова Ш.А., Рахматов А.М. Мастер класс- одна из форм эффективного профессионального обучения.....	83
Кушекбаева А.Е., Серикбаева М.Т. Рекомендации и клиническая практика в лечении артериальной гипертонии.....	84
Кушекбаева А.Е., Серикбаева М.Т. К вопросу об интерактивных технологиях в процессе обучения в медицинском вузе.....	85
Максудова М.Х., Жаббаров А.А. Пути повышения эффективности работы преподавателя клинических дисциплин в медицинских ВУЗах.....	86
Мирзаева Г.П., Мухиддинова Ф.М. Преподавание как профессиональная деятельность преподавателя медицинского вуза в современной действительности.....	88
Мирзаева Г.П. Смешанные формы обучения в реализации студентоцентрированного подхода в медицинском образовании.....	91
Назарова Нигина Отабек қизи, Жабборов Озимбой Отахонович. Ички касалликлар фанини педагогиканинг асосларига ёндошган холда мукамаллаштириш.....	94
Назарова Нигина Отабек қизи. Инновацион педагогик технологияларнинг асосий принциплари.....	95
Назарова Нигина Отабек қизи. Замонавий педагогик технология асосида интерфаол дарсларни ташкил этиш.....	97
Назарова Нигина Отабек қизи. Педагогик технологиянинг илмий асосларини фан миқёсида татбиқ этиш.....	99
Ортикбоев Ж.О., Махкамова М.М. Студенческий научный кружок как инструмент трансляции мировых практик в образовательный процесс.....	102
Ортикбоев Ж.О. Современная концепция студенческого научного кружка в рамках подготовки будущих врачей к оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.....	103
Ортикбоева Ш.О., Махкамова М.М. Проблема создания полиязычного образовательного пространства медицинского ВУЗа.....	105
Расулова Х.А., Расулова М.А. Изменение нейроиммунологических показателей у больных с COVID-19 ассоциированным ишемическим инсультом.....	106



Рузметова О.С., Якубова А.Б. Современные педагогические технологии в преподавании внутренних болезней.....	108
Рузметова Феруза Авазметовна. Теория и технология поэтапного формирования умственных действий.....	110
Сайдалиев Р.С., Ходжанова Ш.И. Тиббиёт олийгоҳларида амалий машгулотларда замонвий дарс ўтиш усуллари.....	112
Сайдалиев Р.С. Тиббиёт университети талабаларнинг деонтологик таълимида интерфаол ўқитиш усулларининг роли.....	114
Скосырева О.В., Даминова К.М., Бабажанова Н.Р. Формирование клинического мышления у студентов при изучении внутренних болезней.....	118
Скосырева О.В., Даминова Л.Т., Даминова К.М. Теоретические подходы к разрешению педагогического конфликта.....	120
Ташпулатова М.Х., Собиров М.А., Мунавваров Б.А., Максудова Л.И. Подготовка студентов медицинских вузов к инновационной деятельности.....	122
Ташпулатова М.Х., Собиров М.А., Исиргапова С.Н., Максудова Л.И. Инновационные технологии в формировании клинического мышления студентов медицинских высших учебных заведениях.....	127
Тухтаева Нигора Хасановна. Клиническое мышление студентов на кафедре пропедевтики внутренних болезней при расспросе больных.....	130
Тухтаева Нигора Хасановна, Худойберганава Ноила Хамидовна. Современные аспекты преподавания пропедевтики внутренних болезней.....	132
Умарова З.Ф., Ташкенбаева У.А., Агзамова Г.С. Проблемы взаимосвязи педагогики и медицины в обучении врачей – педагогов.....	133
Умарова З.Ф. Применение инновационных технологий при преподавании факультетской и госпитальной терапии.....	135
Хамидова Г.С., Рузметова И.Я. ЯҚНП-гастропатияли ревматоид артрит билан оғриган беморларда номедикаментоз воситаларни самарадорлигини ўрганиш.....	136
Хасанов А.А., Салямова Ф.Т., Хусанходжаева Ф.Т. Ситуационно-ролевая игра как метод активного обучения студентов Ташкентского стоматологического института.....	138
Ходжанова Ш.И., Жаббаров О.О. Дифференцированный подход обучения.....	141
Хусанходжаева Ф.Т., Мухиддинова Н.З., Шукурова Л.Х., Рашидова А.С. Распространенность АГ среди студентов.....	142
Шамуратова Н.Ш., Рузметова Д.А., Атажанов Ш.Ш. Теоретические основы контроля и оценки уровня знаний при дистанционном обучении.....	145



Эгамбердиева Д.А., Рузметова И.А., Ахмедова Ш.У. Взаимосвязь висцерального ожирения и коронарного кальциноза при ишемической болезни сердца.....	148
Якубова А.Б., Хусинбаев И.Д. Антиоксидант ва мембраностабилизацияловчи терапиянинг сурункали гепатитда самараси.....	149



TRAINING PRACTICAL SKILLS EFFICIENCY OF SIMULATION TEACHING METHODS MEDICAL EDUCATION

Abduraximova L.A.¹, Turayev I.A.²

*Kimyo international university in Tashkent¹, Tashkent medical academy²,
Tashkent, Uzbekistan*

The Republic of Uzbekistan is carrying out a number of reforms aimed at developing the field of medical education. Based on the experience of foreign higher education institutions, the establishment of simulation training centers is of great importance in the training of highly qualified specialists in order to strengthen the theoretical knowledge of students and bring them closer to practice.

The purpose of the study: to assess the integration of theoretical and practical knowledge using innovative-simulation methods.

Research methods and results: The study involved 73 students studying clinical sciences in the field of internal medicine. During the cycle, all conditions were created for students to learn and strengthen practical skills in the simulation training center. The students involved in the study were divided into 3 groups: the first group - 25 students (34.2%) - a group without theoretical training for practical skills, the second group - 24 students (32.9%) - students with theoretical training for practical skills, the third control group consisted of 24 (32.9%) students who studied practical skills independently.

In the educational process, practical skills in science were taught in special simulators and phantoms and supervised by a teacher. The steps to perform each practical skill were theoretically taught separately: physical examination of patients (palpation, percussion and auscultation skills), ophthalmoscopy, ECG, pulmonary-cardiac resuscitation. In teaching the theoretical foundations of practical skills, the necessary information on the purpose of the skill, the expected outcome, instructions and contraindications, as well as the necessary equipment was provided.

When assessing the level of practical skills of students in the process of final control in the field of internal medicine (out of 40 points allocated), the following results:



Of the 25 students in the first group, 12% had 35-38 points, 30% had 28-33 points, and 58% had 22-27 points; 69% of students in the second group scored 35-39 points, 27% of students 28-34 points, 7% of students 22-26 points; 3% of students in the control group scored 34-35 points, 31% of students scored 28-34 points, 58% of students scored 23-27 points and 8% of students scored unsatisfactory results, ie 18-21 points.

Conclusion: Taking into account the above, it is important to improve the simulation learning process in the teaching of practical skills and bring them to the level of automation, in which the direct participation of professors and teachers provide timely theoretical knowledge and control to students. Even in the organization of the independent learning process, theoretically correct guidance to students allows students to master practical skills correctly.

PRACTICAL USE OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN MEDICAL EDUCATION

Abduraximova L.A.¹, Rakhimov S.S.²

*Kimyo international university in Tashkent¹, Tashkent medical academy²,
Tashkent, Uzbekistan*

In order to increase innovative activity in the educational process, a number of targeted measures are being organized on a large scale in our country. In the educational process, not only the teaching of practical skills, but also their correct assessment, giving the correct guidance is one of the factors that directly affect the correct formation of skills in students.

The purpose of the study: To prepare students for scientific research using electronic programs in teaching.

Research methods and results: During the experimental test, students were divided into 4 groups and given the task of separating risk factors across systems and forming an electronic program. 27 students participated in the experimental process to identify risk factors for cardiovascular disease, 24 students for respiratory system, 22 students for gastrointestinal system, and 25 students for kidney and urinary tract diseases. According to a study conducted by students in the field of cardiology using the program to determine the risk of cardiovascular disease, the probability of developing the



disease was low in 45% of the population and high in 28%. According to a study conducted by students in the field of pulmonology using the program to determine the risk of cardiovascular disease, the probability of developing the disease was low in 52% of the population, high probability in 8%, and no risk in 21% of patients. According to a study conducted by students in the field of gastroenterology using a cardiovascular risk assessment program, the probability of developing the disease was low in 32% of the population, high in 15%, and no risk in 21% of patients.

Conclusion: In order to expand the use of integrated disease prognostic maps by specialists in the primary care system and clinical hospitals, an electronic computing program has been developed that can be used on all types of computers using an Internet browser to monitor the condition of patients.

EFFICIENCY OF OZONE THERAPY IN COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA WITH DISORDERS OF CARBOHYDRATE METABOLISM

*Ahmedov Shakhboskhon, Liverko Irina, Akhmedova Feruzahon
Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan*

Purpose: to study the effectiveness of ozone therapy in the complex treatment of patients with bronchial asthma with carbohydrate metabolism disorders.

Methods: In 34 BA patients with concomitant disorders of carbohydrate metabolism, who are being treated at the pulmonology department of the Research Institute of Physical and Physical Problems of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, the ozone therapy method was used, including various methods of its administration for 10 days. The effectiveness of ozone therapy was assessed by the dynamics of indicators of pentose phosphate shunt (erythrocyte G-6-PDG) and glycolytic shunt (2,3-diphosphoglycerate).

Results: Synchronous disturbances in the glycolytic and pentose cycles were found in 36.7% of asthma patients with concomitant disorders of carbohydrate metabolism, manifested by a decrease in the activity of erythrocyte G-6-PDG or glycolysis product -2,3 diphosphoglycerate. This causes deeper disturbances of redox processes, aggravating the state of tissue hypoxia, and does not provide adequately the necessary



energy consumption of the body. The inclusion of ozone therapy in the complex treatment of BA patients with associated disorders of carbohydrate metabolism causes stimulation of the pentose phosphate shunt and aerobic glycolysis, which is characterized by an increase in the activity of erythrocyte G-6-PDG from 106.8 ± 11.9 units to 156.7 ± 9.25 units and increased formation of 2,3-diphosphoglycerate from 4.12 ± 0.29 $\mu\text{mol/ml}$ to 5.92 ± 0.24 $\mu\text{mol/ml}$. An increase in the formation of 2,3 DPG under the action of ozone contributes to a shift in the dissociation curve of oxyhemoglobin to the right and contributes to a better return of oxygen to tissues and a decrease in tissue hypoxia.

Conclusion: under the influence of ozone therapy, the pentose-phosphate shunt and aerobic glycolysis are stimulated, leading to the suppression of gluconeogenesis processes and the improvement of the redox processes of tissue respiration.

APPLICATION OF MODERN PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES IN TEACHING CLINICAL SCIENCES

Akhmedov Kh.S., Turayev I.A.

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

By the 21st century, most processes are organized with the help of computer and information systems, and the possibilities of improving quality and efficiency by using them in management, production, training and other processes are expanding more and more. Based on the experience of countries such as the United States of America, Germany, England, South Korea, Japan, and the Russian Federation, innovative projects are being implemented at the Tashkent Medical Academy to introduce the simulation learning process and develop its unique aspects in the development of medical education.

The purpose of the study: With the help of simulation technologies, special tasks were formed for the student group and pedagogues in order to analyze the evaluation criteria according to the level of acquisition of practical skills.

Research methods and results: In the course of the research, the process of teaching practical skills was carried out in three different ways, and the group of students involved was divided into 3 groups. During the current supervision, the evaluation of



each practical skill was carried out in the first - traditional method, giving a separate score to each completed step, the second - passing or failing assessment according to the completed steps, and the third - "ABC" graded order.

The following results of the mid-term control: first group - 22%-5 out of 25 students, 59% - 4 grades, 19% -3 grades; the second group - 48% of 24 students - 4, 52% - 3 grades; 35% - 5, 47% - 4, 18% - 3 from 24 students of the third group. An analysis of the results of the final control and a questionnaire on the acquisition of practical skills among students was conducted.

In the questionnaire, students' opinions on the sequence of implementation of practical skills, application of simulation technologies, evaluation criteria, difficulties encountered, and the extent to which the given information is necessary were taken into account.

Conclusion: The effectiveness of the use of simulation technologies in teaching practical skills to students is high, allowing learners to acquire, repeat and automatize skills using new technologies. At the same time, in the course of education, providing students with special information on the purpose, instructions and contraindications for performing practical skills, as well as the necessary equipment, creates positive conditions for them to acquire practical skills during independent education.

THE ROLE OF ANTIBACTERIAL THERAPY IN THE TREATMENT OF COVID-19

*Akhmedov Shahboskhon, Abduganieva Elnora, Akhmedova Ziyoda
Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan*

The aim of the work was to evaluate the frequency and nature of the prescription of antibiotics in hospitalized patients with confirmed COVID-19, as well as to determine the significance of various biomarkers for diagnosing a bacterial infection.

Materials and methods: A retrospective analysis of randomly selected hospital records of patients (n = 190) with confirmed COVID-19 was performed. 2 groups were formed: group 1 (n = 30) - patients with COVID-19 and exacerbation of chronic



infectious diseases who underwent acute or elective surgery; 2nd group (n = 160) - persons with only manifestations of COVID-19.

Results. Upon admission to the hospital, ABPs were administered to almost all patients, except for 1 patient. The most commonly prescribed ABPs were macrolides (63.5%), respiratory fluoroquinolones (49.7%), and third or fourth generation cephalosporins (57.1%). Antibiotics were prescribed on the 1st day upon admission to the hospital, therapy continued until the moment of discharge. The range of ABPs used was slightly different in patients of both groups. Patients of the 2nd group were more often prescribed respiratory fluoroquinolones and less often - III-IV generation cephalosporins, while macrolides were used in the treatment regimens of patients in both groups. It was noted that the courses of respiratory fluoroquinolones received by patients of the 2nd group were longer compared to those in the 1st group ($p < 0.05$), while a trend towards longer macrolide therapy was established. In patients with signs of a bacterial infection on admission, a more pronounced leukocytosis with a neutrophilic shift was observed, an increase in the erythrocyte sedimentation rate (ESR) > 20 mm/h was more common, and the level of procalcitonin increased > 0.5 ng/ml.

Conclusion. It was found that ABPs at the inpatient stage were prescribed to the vast majority of patients in the absence of clear indications. The most informative markers of a bacterial infection in patients with COVID-19 are leukocytosis with a neutrophilic shift, an increase in ESR > 20 mm/h, and a procalcitonin level > 0.5 ng/ml.

BRONXIAL ASTMA BILAN OG'RIGAN BEMORLARNING SEMIZLIK BILAN BIRGA KECHISHINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI

Axmedov Sh.M. Kuchkarova Sh.A.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot maqsadi: Bronxial astma (BA) bilan og'rigan bemorlarning semizlik(S) bilan birga kechishining o'ziga xos xususiyatlarini, semizlikning BA ta'sirini baholash, tekshiruv darajasini va hayot sifatini (XS) o'rganish.

Material va metodlar. BA hurujlar soni analiz qilindi, klinik simptomlarning va BA nazorat darajasini baholash, spirometriya, hayot sifatini SF-36 so'rovnomasi bilan 25ta



bemor BA semizlik bilan og'riqan bemorlar (1-guruh) va 27ta bemor BA semizlik bilan kasallanmagan bemorlar (2-guruh). Korrelatsion prinsip asosida analiz qilindi.

Natija. Klinik tadqiqotlarga asoslanib 1- va 2-guruhlarda o'rganilayotgan farqlar ishonchli darajada o'zgarishlar bor. 1-guruhdagi bemorlarda 2-guruhdagi bemorlarga nisbatan ishonchli darajada 1.1 marttaga ($p < 0.05$) ko'p BA huruji aniqlangan. 1-guruhda: hansirash, nafas siqishi, qiyin ajraluvchi yo'tal va majburiy holat bezovta qilishi 1,3: 1,9; 1,5 va 1,2 ga ishonchli darajada yuqoriligi aniqlandi 1-guruhda BA nazorati darajasi 25ta bemor (100%) nazoratsiz deb topildi. 2-guruh 27ta bemordan 20tasi nazoratsiz (74,4%) va qolgan 7ta bemor qisman nazoratli (25,6%) deb topildi. 1-guruhdagi bemorlar bronx o'tkazuvchanligini 2-guruhdagi bemorlarga nisbatan 9,8%ga yuqori buzilganligini ishonchli darajada ko'rishimiz mumkin ($p < 0.05$). XSni baholashni SF-36 so'rovnomasiga asoslanib, 1-guruhdagi bemorlar funksional psixologik o'zgarishlari 2-guruhdagi bemorlarga nisbatan ishonchli darajada yuqoriekanligini aniqladik ($p < 0.05$). Korrelyatsiya prinsipiga asoslanib, semizlik bilan uchrovchi BAda hurujlar tez-tez bo'lishi, klinik simptomlarni va BAni nazoratini pasayishini aniqladik.

Xulosa. Bronxial astma semizlik bilan og'riqan bemorlarda ishonchli darajada og'ir xarakterda kechishi, nazoratsiz kechishi va huruj davrini tez-tez bo'lishi, yaqqol bronxial o'tkazuvchanlikni buzilishi, XSni pastligini pasayganiga asoslanib, davolash-profilaktik chora tadbirlarni kuchaytirish maqsadga muvofiq bo'ladi.

ILLUSTRATSIYA-BU O'RGANISH JARAYONIDA EFFEKTIV O'QITISH METODI

Bositxonov Akmalxon

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

Illyustratsiya - matn, tushunchani bezash, talqin qilish yoki vizual tushuntirish yoki jarayon, bosma va raqamli nashr etilgan ommaviy axborot vositalarida integratsiya qilish uchun mo'ljallangan, masalan plakatlar, flayerlar, jurnallar, kitoblar, o'quv materiallari, animatsiyalar, video o'yinlar va filmlar sifatida. Illyustratsiya odatda illyustrator tomonidan yaratiladi. Rasmlar tasvirlashning vizual usuli yoki yozma matnni tasvirlab beriladi. Ular g'oyani tushuntirishga yordam berishlari yoki hikoyani

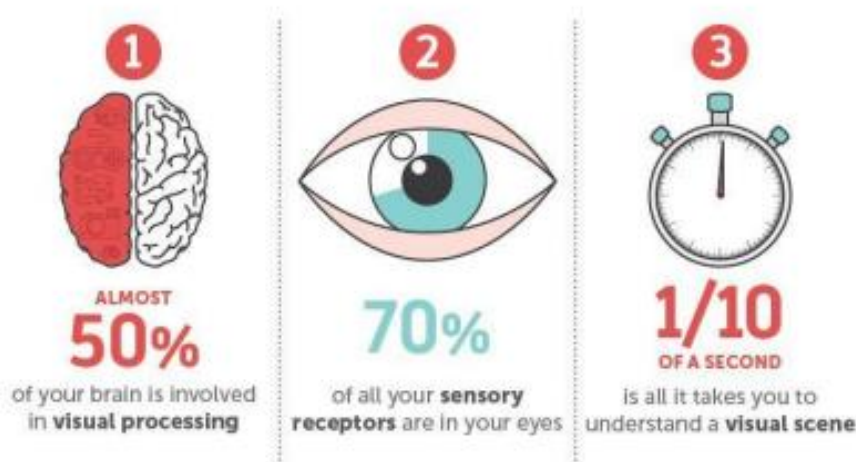


aytib berishlari yoki bezak berishlari mumkin. Ular an'anaviy va raqamli shakllarda keladi. Qora-oq va ham chizmalar rang illyustratsiyaning eng keng tarqalgan uslublaridan biridir. Tasvirlar qimmatli ekanligini isbotlaydi mantiqiy tuzilish uchun fazoviy metaforalarni taqdim etish orqali mavhum ma'lumotlarni o'rgatiladi. Foydalanish-bo'shliq, chiziqlar, rang va elementlar orasidagi nisbiy masofa, illyustratsiya mavhum g'oyalarning konkret ekvivalentini taqdim eta oladi. Bu erda o'rganish jarayoni mavjud ta'limdir.

Ta'lim jarayonining oltita interaktiv komponenti mavjud: diqqat, xotira, til, qayta ishlash va tartibga solish, grafomotor (yozma) va yuqori tartibli fikrlash. Bu jarayonlar nafaqat bir-biri bilan, balki hissiyotlar, sinf iqlimi, xulq-atvor, ijtimoiy ko'nikmalar, o'qituvchilar va oila hamdir. Tadqiqotlar odamlar qanday qilib yaxshilanishi mumkinligini ko'rsatdi: tushunchalarni tushunishlari va o'quv materiallari bilan faolligini oshirish. Bu rasmlar biz allaqachon o'rgangan narsaga "langar" sifatida qanday yordam berishi mumkinligi haqidagi illyustratsiyadir. Ular xotirani eslab qolishga yordam beradi. Rasm illyustratsiyasi osonlashtiradigan kuchli vizual vositalarni taqdim etadi. Rasmlar tushunish, eslab qolish, muammo kabi o'rganishning ko'plab jihatlarini yaxshilaydi. Ilyustratsiyalar diagrammalar, grafiklarni o'z ichiga oladi, ular katta hajmdagi narsalarni tushunishga yordam beradi, minimal va mos vizual til yordamida ma'lumotlar oson egallanadi. Bu talabalarning vizual savodxonligini, tanqidiyligini rivojlantirishga yordam beradi, fikrlash qobiliyatlari va ko'plab ko'nikmalarni charxlashda yordam beradi. Tasviriy illyustratsiyalar jarayoni izohlash, idrok etish, tushunishni o'z ichiga oladi. Tashkiliy rasmlar foydali bo'ladi, matn mazmuni uchun tizimli asos hisoblanadi. Rasmdagi tafsilotlar ham o'zini isbotlashi muhim. Ular ishni aql xaritasi kabi saralaydi va o'quvchiga yo'nalish beradi, matn tushunishni osonlashtiradi. Matndan olingan ma'lumotlar ma'lumotlardan farq qilishi mumkin, shuning uchun ular batafsil tasvirlangan rasmdan oson olinadi. Maqolada tadqiqotlar olib borildi: faqat matndan ko'ra vizual tasvir yaxshi erishilganligini aniqlash uchun. Shunday qilib, rasmi illyustratsiyalar o'quvchilar va ularning sub'ektlari o'rtasida bevosita, hissiy aloqani yaratadi. Tadqiqot natijalariga ko'ra,



tasviriy tasvirlar o'qitishda kuchliroq ekanligi aniqlandi. Vizual ma'lumot matnga nisbatan o'quvchi tomonidan tezroq javob beradi.



1. Uzoq muddatli xotiralarni yaratishga yordam bering: Tasvirlar to'g'ridan-to'g'ri bizning uzoq muddatli xotiramiz tomonidan qayta ishlanadi, bu erda ular o'zgarmasdir, o'yib yozilgan.

2. Aloqa ustalarini yarating: yozilgan ro'yxatdagi ma'lumotlarni qayta ishlash, shubhasiz, osonroq. Ammo vizuallar buni tezlashtiradi, axborotni uzatish jarayoni tezlashadi. Vizual o'qitish ittifoqiga ko'ra:

- Miyaga etkazilgan barcha ma'lumotlarning 90% ko'rish orqali.
- Tasvirlar matnga nisbatan 60 000 marta tezroq qayta ishlanadi.
- Odamlar vizual sahnani soniyaning 1/10 qismidan kamroq vaqt ichida his qilish qobiliyatiga ega.
- Nerv tolalarining 40%i retinaga bog'langan.
- Inson miyasi 13 millisekund davom etadigan tasvirlarni ko'ra oladi.
- Umuman olganda, inson ko'zi har soatda 36 000 ta vizual xabarni ro'yxatdan o'tkazishi mumkin.

Yuqoridagi faktlarni ko'rib chiqish uchun tegishli vizual ko'rinishga ega bo'lgan o'rganish dasturlari afzalroqdir.

3. Yaxshiroq tushunishni qo'llab-quvvatlang. Vizual vositalar yordamida qat'iy va aniq tushunishga erishish mumkin. Vizualdan tashqari til, shuningdek, so'rilishdan iborat bo'lgan odamlar spektrini kengaytirish qobiliyatiga ega.



4. Vizual stimulyator sifatida harakat qiling. Biz o'quvchida xotiralar deb ataydigan kuchli uzoq muddatli tuyg'ular miyaning bir qismida qayta ishlanadi, ular bog'lanadi va hosil bo'ladi.

5. Qiziqish va Motivatsiyani yaratish. Talabalar qiziqish yo'qligi sababli u yoki boshqa fanlardan qiynaladi, oxir-oqibat o'sha mavzuda zerikishni keltirib chiqaradi. Bu motivatsiyaning etishmasligiga olib keladi. Vizual tasvirlar bunday hollarda eng katta yordam bo'lishi mumkin. Ular qiziqish va oxir-oqibat motivatsiyani yaratadilar. Vizual vositalardan to'g'ri foydalanish tufayli yaxshiroq tushunish qiziqish va motivatsiyani yaratadi. Bu narsa o'quvchi rag'batlantirilgandan keyin yaxshiroq ishlaydi.

6. Tegishli ko'rgazmalarda tushkunlikka tushgan o'quvchilar undan chiqadi.

Vizual tasvirlar, agar ular mos bo'lsa, ijobiy ta'sir ko'rsatadi. Agar biror kishi onlayn darslar o'tayotgan bo'lsa ma'noga ega bo'lsa, ular o'quvchilarni xursand qilishi kerak. Sifatsiz, past rezolyutsiya yoki pikselli o'quvchiga salbiy ta'sir ko'rsatadi va u qiziqishni yo'qota boshlaydi. Vizual tasvirlarning nafaqat sifatsizligi, balki o'ziga xos bo'lmagan yondashuvi ham qiziqish yo'qotadi. Tasvirlar o'qitish va o'rganish samaradorligini oshirishi kerak. Rasmlar yordam berishi kerak.

O'qituvchi quyidagi talablarni bajarishi kerak.

1. Murakkab matn mavzularini, tushunchalarni sodda va tushunarli qilib tushuntirishlari kerak.

2. Rasmlarda haqiqiy odamlar, joylar yoki narsalardan foydalanish kerak.

3. Shunday qilib, o'quvchiga tanish materialni notanish material bilan bog'lashga yordam berish kerak.

Vizual - bu ikki tomoni bo'lgan tanga, to'g'ri ishlatilsa, ular quvvat kuchaytiruvchisi sifatida ishlaydi va qiziqish uyg'otadi va ijobiy natija beradi. Agar tasvirlar texnik jihatdan sifatsiz bo'lsa yoki ahamiyatsiz bo'lsa, ular o'quvchida chalg'itish uyg'otadi. Ushbu maqola o'quvchining ijodiga ta'sir qiluvchi darsliklardagi rasmlar, vizual tarzda tushuntirishning ahamiyati va ta'siri haqida gapiradi,. Kitobdagi rasmlar talabalarga yordam beradi. Ular o'qiyotganlarini tushunib, matnning hikoyasini tushunishlariga imkon beradi. Rasmlar o'quvchilarni rag'batlantiradi. Rasmlar yoki ko'rgazmali materiallar o'quvchilarning ijodkorligini, ularning tushunish va tushunish



darajasini rag'batlantirish, rivojlantirishda yordam berishi isbotlangan. Rasmlar ham ushbu mavzuga qiziqishni oshirishga yordam beradi. Ular, albatta o'quvchining o'quv jarayoniga ta'sir qiladi, shuningdek, tasavvur kuchini oshiradi. Ko'pchilik tadqiqotchilar shunday xulosaga kelishdi: bu har doim o'quv jarayonini tezlashtirishga yordam beradi. Barcha matnlar, paragraflar mavzuni hatto monoton bo'lishiga olib kelishi mumkin, rasmlar kitobning sifatiga va mavzuning o'ziga ta'sir qiladi. Darslikdagi illustratsiyalar samaradorlik va aniqlikni oshirish. Vizual tasvirlar qisqacha mazmunni/ma'lumotni umumlashtiradi, kichikroq qismlar va ko'proq aniqlik taklif qiladi. Rasmlar ham uzoq muddatli xotiraga ega. "Rasm 1000 so'zga arziydi (Fred R. Barnard)". Shuning uchun illyustratsiya ta'lim jarayonida samarali o'qitish vositasidir.

PREVALENCE OF STRESS AMONG MEDICAL STUDENTS DURING EXAMS

*Daminova K.M., Babajanova N.R., Xasanov A.A.
Tashkent State Dental Institute
Tashkent, Uzbekistan*

Purpose: A survey was conducted among medical university students to study the level of stress and anxiety during the exam. In addition, identify the causes and measures they use to reduce stress.

Materials and methods: We developed a questionnaire to identify a subjective assessment of the level of stress during exams, its causes and measures taken by students to reduce stress. The study involved 215 2-5 year students of the Tashkent Medical Dental Institute.

Results: A high level of stress during exams is reported by 26.7% of students; by the 3rd–4th year the number of students with a low level of stress significantly increases; students studying well and excellently are significantly less likely to report a high level of exam stress. The most common manifestations of stress are changes in the cardiovascular (62.0% of students) and autonomic nervous systems (48.6%), which are significantly less common in high-performing students. In the dynamics of training, an increase in complaints of frequent urination, loose stools and discomfort or pain in the



abdomen was found. The main causes of stress during exams, according to students, are the large volume and level of complexity of the exam material and insufficient study of exam tasks in class. In the dynamics of learning, there is a significant decrease in the number of students who consider it important to familiarize themselves with exam questions in advance, ensuring sufficient time for self-preparation, and an increase in the number of students who recognize the need to reduce the waiting time for a call to the exam. The most popular ways to reduce exam stress in junior courses are the use of medications; in senior courses, the number of people using cheat sheets increases. 49.9% of students do not deal with stress at all.

Conclusions: The main directions for reducing examination stress at a university are ensuring maximum “transparency” of the examination procedure, its rational organization, and advance psycho-hygienic preparation of students.

TERAPIYA FANINI O‘QITISHDA INNOVATSION TEXNOLOGIYALARNI O‘RNI

Djumaniyazova Z.F.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O‘zbekiston

Jamiyat va shaxslar uchun asosiy ustuvor vazifalardan biri har doim sifatli ta'lim olish bo'lib kelgan. XXI-asrda fuqarolik jamiyatining jadal rivojlanishi ta'lim jarayonining texnologiyalari va usullarini doimiy ravishda takomillashtirish zarurligini belgilaydi. Oliy o'quv yurti bitiruvchilari zamonaviy jamiyat tendentsiyalari va ehtiyojlariga tayyor bo'lishi kerak. Shu bilan birga, ta'lim darajasi, shuningdek, yuqori malakali raqobatbardosh mutaxassislarni kasbiy tayyorlash bo'yicha tibbiyot oliygohlari faoliyatining samaradorligi ko'p jihatdan o'quv jarayoniga innovatsion texnologiyalarni joriy etish samaradorligiga bog'liq bo'lib, uni yuqori darajaga ko'tarish imkonini beradi. Bu tibbiyot fanlari va amaliyotining jadal rivojlanishini hisobga olgan holda tibbiyot oliy ta'lim mussasalari uchun ayniqsa muhimdir.

Bugungi kunda O‘zbekiston Respublikasida oliy ta'lim tizimi va sog'liqni saqlash tizimini modernizatsiya qilish sharoitida tibbiy ta'lim sohasida yosh tibbiyot mutaxassislarni kasbiy tayyorlash sifatiga tobora ko'proq talablar qo'yilmoqda. Shu munosabat bilan, tibbiy ta'lim tizimining ijtimoiy tartibi, birinchi navbatda, tibbiyot



oliy o'quv yurtlari bitiruvchilarida mamlakatdagi vaziyatning jadal o'zgarishlariga mos keladigan shaxsiy fazilatlarni rivojlantirish zarurati, jamiyatning faol a'zosi bo'lish va unda o'zini anglash, jahon mehnat bozorida raqobatbardosh bo'lish bilan belgilanadi. Malakali tibbiyot kadrlarini tayyorlashda faqat an'anaviy, vaqt sinovidan o'tgan pedagogik yondashuvlar doirasida bu muammolarni hal etish yetarli emas. Yuqoridagi ustuvor talablarni amalga oshirishga ta'lim jarayonini rivojlantirishga yo'naltirilgan innovatsion ta'lim texnologiyalarini joriy etish, tibbiyot fakulteti talabalarining ijodiy va tanqidiy fikrlashni maqsadli rivojlantirish asosida bilimlarni o'zlashtirishi uchun imkoniyatlar yaratish, o'quv va ilmiy-tadqiqot faoliyatini takomillashtirish orqali yordam berishi mumkin. Bo'lgusi shifokor zamonaviy amaliy ko'nikmalarini faol egallashi lozim. Bu tibbiy ta'lim sifatini imkon qadar mahalliy sog'liqni saqlash, iqtisodiyot va jamiyatning real ehtiyojlariga yaqinlashtirish imkonini beradi. Innovatsion ta'lim texnologiyalarini ishlab chiqish va ularni amalga oshirish tibbiyot institutining o'quv jarayoni tibbiyot fanlari va amaliyotining hozirgi holatiga mos keladigan o'qitish usullari va vositalarini o'z ichiga olgan eng muhim mexanizmdir, bu esa tibbiy oliy ta'lim sifati va samaradorligini sezilarli darajada oshirishi mumkin. Tibbiyot oliygo'hrining ichki kasalliklar sohasidagi o'quv faoliyatiga nisbatan pedagogik innovatsiyalar o'qitish va tarbiyalashning maqsadi, mazmuni, usullariga yangi narsalarni kiritish, bo'lajak umumiy amaliyot shifokori tomonidan amaliy ko'nikmalarni o'zlashtirishni tashkil etish va uzluksizligini takomillashtirishni anglatadi.

Oliy tibbiy ta'limda innovatsiyalarning asosiy maqsadlari quyidagilar iborat:

bo'lajak shifokorlarning yuqori darajadagi intellektual, shaxsiy va ma'naviy rivojlanishini rag'batlantirish; tibbiyot fakulteti talabalarining akademik fikrlash uslubi ko'nikmalarini egallashlari uchun sharoit yaratish, klinik fanlar, xususan, terapiya, talabada "klinik tafakkur"ni shakllantirish; professional tibbiyot va ijtimoiy-iqtisodiy sohalarda innovatsiyalarni o'zlashtirish metodikasini o'rgatish; bo'lajak umumiy amaliyot shifokorining kasbiy kompetensiyalarni, tadqiqot va innovatsion ko'nikmalarni egallashga barqaror qiziqishini rivojlantirish. Tibbiyot fakulteti talabalarini tayyorlashning klinik bosqichlarida innovatsion ta'lim texnologiyalarini



ishlab chiqish va joriy etish alohida ahamiyatga ega. Tibbiyot oliy o'quv yurtlari bitiruvchilari o'zlarining kelajakdagi kasbiy faoliyatida olingan bilimlarni amalda qo'llashga, shuningdek, aholiga malakali tibbiy yordam ko'rsatishning yangi usul va usullarini izlash va joriy etishi bilan bog'liq. Tibbiyot faoliyatining terapevtik yo'nalishini o'zlashtirishning alohida ahamiyati shundan iboratki, bugungi kunda umumiy tibbiyot mutaxassisligi bo'yicha tahsil olayotgan bitiruvchilarga Davlat imtihonining qarori bilan "umumiy amaliyot shifokori" malakasi beriladi.

Shunday qilib, tibbiyot institutida innovatsiyalar talaba tomonidan amaliy bilim va ko'nikmalarni o'zlashtirish va mustahkamlash shaklida natijalarga erishish uchun yangi ta'lim texnologiyalarini ishlab chiqish va joriy etishni nazarda tutadi.

ICHKI KASALLIKLAR FANINI O'QITISHDA ILG'OR PEDAGOGIK TEXNOLOGIYALARNI JORIY ETISH

*Djurayeva E.R., G'aniyeva N.A., Berdiyeva D.U.
Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston*

Maqsad. Ichki kasalliklar fani bo'yicha zamonaviy pedagogik va axborot texnologiyalari asosida o'tkaziladigan mashg'ulotlar talabalarning muhim hayotiy yutuq va muammolariga o'z munosabatlarini bildirishlariga intilishlarini qondirib, ularni mustaqil mantiqiy fikrlashga, o'z nuqtai nazarlarini asoslashga imkoniyat yaratadi. Quyida keltirilgan ilg'or o'qitish texnologiyasi ichki kasalliklar fanini o'qitish jarayonini samarali va natijali bo'lishini ta'minlashga yo'naltirilgan.

Material va metodlar. "Qarorlar shajarasi" strategiyasi ("Qaror qabul qilish texnologiyasi") muayyan fan asoslariga oid bir qadar murakkab mavzularni o'zlashtirish, ma'lum masalalarni har tomonlama, puxta tahlil etish asosida ular yuzasidan muayyan xulosalarga kelish, muammo yuzasidan bildirilayotgan bir nechta xulosa orasidan eng maqbul hamda to'g'risini topishga yo'naltirilgan texnik yondoshuvdir. U avvalgi vaziyatlarda qabul qilingan qarorlarni yana bir bora tahlil qilish, uni mukammal tushunishga xizmat qiladi. Ta'limda strategiyani qo'llash o'rganilayotgan muammo yuzasidan oqilona qaror qabul qilish (xulosaga kelish) uchun talabalar tomonidan bildirilayotgan har bir variantni tahlil qilish, maqbul va nomaqbul jihatlarini aniqlash imkoniyatini yaratadi.



Natijalar. Mazkur usul qo'llanilishini o'tkir revmatik isitma kasalligini instrumental tekshirish usullari namunasida ko'rish mumkin, masalan EKG, ExoKS, ko'krak qafasi rentgenografiyasi. Har bir usulni afzallik va kamchiliklarini ko'rsatish lozim.

O'tkir revmatik isitma diagnostikasi

1-qaror varianti - EKG

Afzalligi:

1. yurak ritm buzilishlarini aniqlash mumkin
2. koronar qon aylanish holatini baholash
3. keng qo'llanilishi
4. dinamikada kuzatib borish imkoniyati
5. tez, sodda usul

Kamchiligi

yurak o'lchamlari va faoliyati, klapanlar holatini baholay olmaydi

2- qaror varianti - ExoKG

Afzalligi:

1. yurakning tuzilishi va funksiyasi haqida aniq tasavvur berish.
2. klapanlar holati to'g'risida to'liq ma'lumotga ega bo'lish
3. qo'shimcha oqimlarni aniqlash
4. xavfsiz, yuqori informatsion usul

Kamchiligi

1. ritm buzilishlarini aniqlash qiyin
2. keng qo'llanilmaydi
3. narxi qimmatligi

3- qaror varianti - Ko'krak qafasi rentgenoskopiyasi

Afzalligi:

1. keng qo'llanilishi
2. o'pkadagi dimlanish holatini baholash mumkin
3. yurak konfiguratsiyasini aniqlash

Kamchiligi

1. ritm buzilishlarini aniqlab bo'lmaydi



2. nurlanish mavjudligi
3. klapanlar holatini aniqlab bo'lmaydi

Qaror: EKG tekshirish usuli

Xulosa. Ichki kasalliklar fanning amaliy mashg'ulotlarida ilg'or pedagogik texnologiyalardan "Qarorlar shajarasi" usullini qo'llash talabalarni mustaqil klinik fikrlashga, tezkor qaror qabul qilishga o'rgatadi va fanga bo'lgan qiziqishini oshirishga yordam beradi.

IMPACT OF ANDROID PHONES ON STUDENT MEMORY AND ATTENTION

*Isirgapova S.N., Khusankhodjaeva F.T., Shukurova L.X., Mukhiddinova N.Z.
Tashkent State Dental Institute, Tashkent, Uzbekistan.*

Relevance: currently, the harmful effects of mobile devices on the human body are much sought after. In the era when multimedia technologies have become popular, the study of the impact of smartphones on human mental abilities, memory and cognitive functions is distinguished from muxim topics.

Purpose: to study the influence of modern gadgets on the educational process and attention of students.

Materials and methods of examination: in the research process, we aim to find out if students have any attachment to smartphones and study the impact of smartphones on student memory and attention. For this, a 2-stage survey was carried out. A poll was conducted in Stage 1. 100 students from the Tashkent Dental Institute (19-21 years old) took part in the survey. While the survey asked how long students spend together with their smartphones, for what purposes they use their mobile devices, in Phase 2, the impact of smartphones on student attention and memory was studied. Respondents answered questions about the use of a mobile phone questionnaire and questions on the PUMP scale, adapted by the authors of the article to study the severity of the manifestation of cell phone dependence.

Research results: according to a pump survey, 3.2% of students have identified problematic cell phone use, 13.1% belong to the risk group. Students who spend a lot of time on Internet networks and social networks have had a high level of smartphone



inclusion. The survey found: 85% of students cannot stay without a phone for more than 1 day (16% of them have to look at their smartphone every hour), 77% - Mostly use it internet, 60% student-uses their functions like social networks, calls and movies, 88% - if the phone stays at home, the student will definitely stay behind, while 78%.

Conclusion: summarizing the information obtained in the study, the following conclusions can be made. The popularity of multimedia mobile technologies, in particular smartphones, cannot but affect our mental activity, as many teachers and psychologists note. In order to reduce the negative impact on the memory and attention of students, on the learning process, tabalas are recommended to use books and use smartphones less often.

DAVOLASH JARAYONIDA IT TEXNOLOGIYASINING TUTGAN O'RNI

Jumanazarov S.B.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Maqsad: Zamonaviy dunyoda tibbiyot soxasida bo'layotgan rivojlanishda IT texnologiyasining tutayotgan o'rni yanada ortib bormoqda. Ko'plab IT soxasi rivojlangan : Koreya, Yaponiya, Xitoy, Germaniya, Amerika, Rossiya kabi mamlakatlar o'z texnologiyasini nafaqat axborot texnologiya soxasida, balki tibbiyotga xam olib kirmoqda. Shu jumladam O'zbekiston xam bundan chetlanib qolgani yo'q. Yurtimizda davolash jarayoniga IT texnologiyasi tobora jadallashib kirib kelmoqda. Shu jumladan nafaqat jarroxlik amaliyotlarida , balki, distansion davolashda ham, bemorlarga qulaylik uchun telemedetsina dunyo tibbiyotiga va diyorimizga kirib kelmoqda. Zamonaviy axborot texnologiyalari (IT) inson faoliyatining barcha sohalarida tobora faol o'rin egallaydi. Tibbiyot ham bundan mustasno emas, aksincha, u keng tarqalmoqda va bu informatikaning yangi bo'limi - tibbiy informatikaning paydo bo'lishiga sabab bo'ldi. Zamonaviy IT-ning tibbiyot sanoatiga faol jalb etilishining sabablaridan biri tibbiy yordam ko'rsatish narxini pasaytirish, ko'rsatilayotgan xizmatlar sifatini oshirishdir. Amaliyot shuni ko'rsatadiki, IT-ning tibbiyotga jalb etilishi nafaqat tibbiyot xodimlari mehnati samaradorligini, balki bemorlarga ko'rsatilayotgan xizmatlar sifatini oshirish, aholining ortib borayotgan



talablarini qondirish, tibbiyot muassasalarining rentabelligini oshirish imkonini beradi. Tibbiyot sohasiga zamonaviy axborot texnologiyalarini joriy etish samaradorligining tasdig'i sifatida siz amerikalik hamkasblar tomonidan axborot texnologiya (AT)ni samarali joriy etish natijalari bo'yicha ham hisobot tayyorlagan va nashr etgan tadqiqot natijalari bilan tanishishingiz mumkin. Elektron tibbiy yozuvlar. Elektron tibbiy yozuvlar eng ko'p talab qilinadigan zamonaviy ATlardan biri bo'lib, tibbiy xususiyatga ega bo'lgan barcha kerakli ma'lumotlarni bitta ma'lumotlar bazasida bir joyga jamlash imkonini beradi. Ushbu yondashuv quyidagilarga imkon beradi:

optimal davolash sxemalarini aniqlash uchun shifokorlar qiziqish mezonlari bo'yicha namunalar oladilar; ma'lum bir bemorning kasallik tarixi haqidagi ma'lumotlarni tez va samarali yangilash; davolash samaradorligini oshirishga yordam beradigan dori vositalarining individual dozalarini tanlashni amalga oshirish; qog'oz xarajatlarini kamaytirish; bemorlarning tibbiy yozuvlarini yo'qotib qo'ymaslik;

test natijalarini laboratoriyalardan davolovchi shifokorlarga o'tkazishni avtomatlashtirish;

Zamonaviy ITni tibbiyotga jalb qilishning afzalliklari. Tibbiyot sohasiga zamonaviy axborot texnologiyalarining samarali tatbiq etilishi tufayli shifokorlar va hamshiralar bemorlarning hisoblarini yuritish, hisobotlarni shakllantirish va hokazolar uchun jiddiy hajmdagi qog'ozlarni "chayqash"ni to'xtatmoqda. Bemorlarning tibbiy yozuvlarini maxfiy tibbiy yozuvlar ko'rinishida tashkil etish tufayli shifokorlar kerakli ma'lumotlarni tezda olish imkoniyatiga ega bo'lib, ularni bilish ularga keyingi davolanish, yordam ko'rsatish variantlari, samarali davolanishni tashkil etish bo'yicha tezda qaror qabul qilish imkonini beradi.

Qog'oz tibbiy ma'lumotni elektron formatga o'tkazish xarajatlarini solishtiradigan bo'lsak, shifokorlarning raqamli formatdagi ma'lumotlar bilan samarali ishlashi uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqish va ishlatish xarajatlari qog'oz hujjatlar bilan o'xshash harakatlarga qaraganda ancha past. Bundan tashqari, barcha qiziqtirgan ma'lumotlar bir necha daqiqada mavjud bo'lganda, tibbiyot xodimlarining ish samaradorligi juda muhimdir.



Shifokorlar ishi uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqishning zamonaviy darajasi Butunjahon Internet tarmog'ida joylashtirilgan ma'lumotlar xavfsizligining eng yuqori standartlariga javob beradi, bu esa bemorning maxfiy ma'lumotlarini o'z ichiga olgan ma'lumotlar bazalariga onlayn kirish imkonini beradi. Tibbiyot muassasalarida, ayniqsa, kichik (viloyat, qishloq va boshqalar) zamonaviy axborot texnologiyalarini joriy etishning yana bir muhim afzalligi – funksional vazifalariga qog'oz hujjatlar bilan ishlashni o'z ichiga olgan xodimlarning xarajatlarini kamaytirishdir. Tibbiyotga ITni joriy etishning bir xil darajada muhim ijobiy natijasi bu boshqa tashqi ma'lumot manbalari bilan onlayn konferentsiyalar, simpoziumlar va boshqalar orqali o'zaro aloqada bo'lish qobiliyatidir, bu esa bemorni tark etmasdan, murakkab muammolarni yanada tajribali mutaxassislar yordamida hal qilish imkonini beradi. Bu mamlakat markazidan uzoqda joylashgan kichik kasalxonalar uchun muhim yordamdir. Biroq, zamonaviy IT-ni ishlab chiqish va joriy etish nafaqat tibbiyot xodimlarining va umuman tibbiyot muassasasining ishini yengillashtirish va yaxshilash sohasida bemorlar uchun o'zgarishlar kam emas. Shunday qilib, bugungi kunda maxsus tibbiy tizimlar abonentlari sog'liqni saqlash masalalari bo'yicha malakali shifokordan kuniga qariyb 24 soat, uydan chiqmasdan yordam olish imkoniyatiga ega. Sug'urta tashkilotlari bilan hamkorlikda bemorlar Internetga ulangan resurslardan foydalangan holda o'zlari uchun sug'urta polisiga buyurtma berish, mutaxassislardan sug'urta dasturlari bo'yicha tushuntirishlar olish, shuningdek, uydan chiqmasdan, shifokorni chaqirishlari mumkin. Shifokorlar uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqishning qiziqarli yo'nalishi bu dorixona tarmoqlari bilan yaqin hamkorlikni amalga oshirish bo'lib, u qog'oz retseptini yozmaslik, balki uni to'g'ridan-to'g'ri bemor keladigan va oddiygina dorixonaga yuborish imkonini beradi. Bunday yondashuv nafaqat tibbiyot muassasalarining xarajatlarini kamaytirishga, balki retseptlardagi o'qilmagan qo'l yozuvi tufayli noto'g'ri dori sotib olish ehtimolini kamaytirishga, dori vositalarining o'zaro ta'siri va allergiyasini tekshirish uchun sharoit yaratishga imkon beradi. Bundan tashqari, bemorlarning dorixonalarda kutish vaqti sezilarli darajada kamayadi, chunki xodimlar zarur dori-darmonlar mavjudligi haqida oldindan bilishlari mumkin. Tabiiy ofatlar oqibatlarini bartaraf etish, favqulodda



vaziyatlar oqibatlarini bartaraf etish va hokazolar doirasida bemorlarga yordam ko'rsatishda shifokorlar uchun yagona ma'lumotlar bazasi mavjudligi muhim yordamdir, chunki tibbiyot xodimlari ob'ektiv tibbiy ma'lumotlar bilan ishlash imkoniyatiga ega. Simsiz Internet, mikro kompyuterlar yordamga muhtoj bo'lgan har bir kishi haqida ma'lumotni o'z vaqtida va tezkor olishga yordam beradi.

Xulosa: Axborot texnologiyalarini tibbiyot sohasiga jalb etishning afzalliklari ham, kamchiliklari ham bor. Bu mantiqiy va tabiiydir. Tibbiyotda IT ning deyarli jalb qilingan paytdan boshlab, tibbiyot sohasida axborot texnologiyalarini rivojlantirishning maqsadga muvofiqligi haqida keng ko'lamlı munozaralar bo'lib o'tdi. Ehtimol, bu munozara cheksiz davom etadi, chunki har doim bu hodisaning tarafdorlari va muxoliflari bo'ladi, ularning har biri o'z nuqtai nazarining to'g'riligiga ishonch hosil qiladi. Ammo tibbiyot ham axborot texnologiyalari kabi bir joyda turmaydi, doimo rivojlanib, takomillashib boradi. Darhaqiqat, IT-ning tibbiyotga jalb etilishi xarajatlarni kamaytirish, ma'lumotlarga kirishni yaxshilash va uni olish tezligini kamaytirish, tez va samarali ma'lumot almashish, tibbiy xizmatlar sifatini oshirish, tibbiy xizmatlarni taqdim etishda inson omilining ta'sirini sezilarli darajada kamaytirish imkonini beradi. Tanqidga kelsak, u asosan har bir bemorning sog'lig'i to'g'risidagi ma'lumotlarni to'liq maxfiylikda saqlash imkoniyati, shuningdek, maxfiylikni saqlash mas'uliyatiga oid qonunchilik bazasining zaifligi bilan bog'liq. Lekin bu sohalarda takomillashtirishga qaratilgan jiddiy va uzluksiz ishlar olib borilmoqda. Shubhasiz, bitta haqiqat saqlanib qolmoqda: tibbiyot sohasidagi IT-texnologiyalarning rivojlanishi yaqin kelajakda qanchalik uzoqqa borishi yoki juda tez emasligi muhim emas. Bemorlarning manfaatlari, ularning salomatligi, ko'rsatilayotgan tibbiy xizmat darajasi har doim birinchi o'rinda turishi kerak.

DIDAKTIK O'YINLAR ORQALI TALABALARNING MUSTAQIL FIKRLASHGA O'RGATISHDAGI METODIK IMKONIYATLAR

Jumaniyazov Bexzod Kadirberganovich
Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

O'yin – nafaqat bu maktab yoshdagi o'quvchilarni, balki oliygoh talabalarni tarbiyalash ularga turli xil harakatlarni ob'ektlar, usullar va aloqa vositalari bilan o'rgatish uchun



o'qituvchilar tomonidan qo'llaniladigan o'quvchilar faoliyati turlaridan biridir. O'yinda talabalar muataqil shaxs sifatida harakatlanadi, u psixikaning o'ziga xos tomonlarini shakllantiradi, uning ta'lim va mehnat faoliyati muvaffaqiyati, odamlar bilan munosabatlariga keyinchalik bo'g'liq bo'ladi. Masalan, o'yinda talabaning shaxsiyatining bunday sifati jamoaviy faoliyatning vazifalarini hisobga olgan holda harakatlarni o'z-o'zini tartibga solish kabi rivojlanadi. Eng muhim yutuq - bu kollektivizm tuyg'usini egallashidir. Bu nafaqat talabaning axloqiy xarakterini tavsiflaydi, balki uning intellektual sohasini sezilarli darajada qayta tashkil qiladi, chunki jamoaviy o'yinda turli g'oyalarning o'zaro ta'siri, voqea mazmunini rivojlantirish va umumiy o'yin maqsadiga erishish mavjud. O'yinda talabalar jamoaviy fikrlashning birinchi tajribasini olishlari isbotlangan. Bu holat asosiy ahamiyatga ega, chunki talabaning kelajagi ijtimoiy foydali mehnat bilan bog'liq bo'lib, ishtirokchilardan ijtimoiy foydali mahsulotni olishga qaratilgan muammolarni birgalikda hal qilishni talab qiladi. Buning sababi shundaki, unda faoliyatning yangi, yanada progressiv turlari (masalan, tarbiyaviy) tug'iladi va jamoaviy, ijodiy harakat qilish, o'z xatti-harakatlarini erkinlik bilan nazorat qilish qobiliyati shakllanadi. Boshqa tomondan, uning mazmuni samarali faoliyat va talabalarning tobora kengayib borayotgan hayotiy tajribasi bilan ta'minlanadi. Hozirgi vaqtda ta'lim-tarbiya amaliyotida shakllangan xalq o'yinlari, shuningdek, mamlakatimiz va xorijda olimlar tomonidan ishlab chiqilgan barcha o'yinlar ham aniqlanib, tasniflanib, tarbiyaviy nuqtai nazardan baholangan. O'yinda talabaning rivojlanishi birinchi navbatda uning mazmunining xilma-xil yo'nalishi tufayli yuzaga keladi. To'g'ridan-to'g'ri jismoniy tarbiya (harakat), estetik (musiqiy), aqliy (didaktik va syujet) ga qaratilgan o'yinlar mavjud. Ularning ko'pchiligi bir vaqtning o'zida olygohlardagi talabalarning axloqiy tarbiyasiga hissa qo'shadi (ro'l o'ynash, drammatizatsiya o'yinlari, mobil va boshqalar). O'yinlarning barcha turlarini ikkita katta guruhga birlashtirish mumkin, ular kattalarning bevosita ishtiroki darajasida, shuningdek, talabalar faoliyatining turli shakllarida farqlanadi. Birinchi guruh – o'qituvchilar ularni tayyorlash va o'tkazishda bilvosita ishtirok etadigan o'yinlar. Talabalarning faoliyati (ma'lum darajadagi o'yin harakatlari va ko'nikmalarini shakllantirish sharti bilan) tashabbuskorlik, ijodiy



xususiyatga ega - talabalar mustaqil ravishda o'yin maqsadini qo'yish, o'yin g'oyasini rivojlantirish va o'yinni topish qobiliyatiga ega. O'yin muammolarini hal qilishning zarur usullarini topadilar. Mustaqil o'yinlarda talabalarning tashabbuskorlik ko'rsatishi uchun sharoitlar yaratiladi, bu har doim aql-zakovat rivojlanishining ma'lum darajasini ko'rsatadi. Syujet va kognitiv o'z ichiga olgan ushbu guruhning o'yinlari har bir talabaning umumiy aqliy rivojlanishi uchun katta ahamiyatga ega bo'lgan rivojlanish funksiyasi uchun ayniqsa qimmatlidir. Ushbu o'yinlarda odatda ta'lim va tarbiyaning aniq vazifalari hal qilinadi; ular o'yinchilar rioya qilishlari kerak bo'lgan muayyan dastur materiallarini va qoidalarni o'zlashtirishga qaratilgan. Oliygozlardagi talabalarni axloqiy tarbiyalashda o'quv o'yinlari ham muhimdir. Ruxsat etilgan harakat dasturiga ega o'yinlar guruhiga mobil, didaktik, musiqiy, dramatisatsiya o'yinlari, ko'ngilochar o'yinlar kiradi. Ochiq o'yinlar, yuqorida aytib o'tilganidek, asosiy harakatlarni yaxshilashga, axloqiy va irodaviy fazilatlarini rivojlantirishga yordam beradi va barcha talabalarning aqliy va estetik tarbiyasiga bilvosita ta'sir qiladi. Ular syujet va uchastkasiz bo'lishi mumkin. Xor, hikoyaga asoslangan va syujetsiz bo'lishi mumkin bo'lgan musiqiy o'yinlar ko'pincha didaktik va ochiq o'yinlarning elementlarini birlashtiradi. Ular nafaqat talabalarning estetik tarbiyasiga, balki ularning jismoniy va aqliy rivojlanishiga ham sezilarli ta'sir ko'rsatadi. Talabalarga estetik tarbiya berishda teatrlashtirilgan o'yinlar ham muhim ahamiyatga ega. Asosan talabalar uchun tavsiya etilgan ko'ngilochar o'yinlar hissiy va ijobiy ohangni oshiradi, jismoniy faollikni rivojlantirishga yordam beradi, talaba ongini kutilmagan va yorqin taassurotlar bilan oziqlantiradi. Qiziqarli o'yinlar talaba o'rtasida hissiy aloqa o'rnatish uchun qulay zamin yaratishi juda muhimdir. Didaktik o'yinlar o'qituvchilar tomonidan asosan talabalarning aqliy tarbiyalash maqsadida qo'llaniladi. Shu bilan birga, bu o'yinlarda talabalar harakatlarni muvofiqlashtirishni, o'yin qoidalariga bo'ysunishni, umumiy maqsadga qarab istaklarini tartibga solishni va hokazolarni o'rganadilar. Mustaqil o'yin faoliyati, agar talabalar o'yinga, uning qoidalariga va harakatlariga qiziqish bildirsa, bu qoidalar ular tomonidan o'rganilsagina amalga oshiriladi. Agar o'yin qoidalari va mazmuni unga yaxshi ma'lum bo'lsa, talaba qachongacha o'yinga qiziqishi mumkin? Talabalar taniqli o'yinlarni yaxshi ko'radilar, ularni zavq bilan o'ynaydilar.



O'qituvchining vazifasi talabalarning o'zlari o'ynashlari, ularda doimo shunday o'yinlar bo'lishi, o'zlari ularni tashkil qilishlari, nafaqat ishtirokchilar va muxlislar, balki adolatli hakamlar bo'lishlari uchundir. O'qituvchi o'yinlarning murakkabligi, ularning o'zgaruvchanligini kengaytirish haqida g'amxo'rlik qiladi.

"Talabalar uchun loto" o'yinida, o'yin qoidalariga ko'ra, kartalarni to'g'ri tanlagan va ularni katta xaritada katakchalar bilan yopgan kishi g'olib hisoblanadi. Talabalar bu o'yinni barcha kartalar ularga yaxshi ma'lum bo'lgunga qadar qiziqish bilan o'ynaydilar va ular tasvirni rasmning syujeti bilan bog'lashni o'rganadilar. Ushbu o'yinga qiziqishni saqlab qolish uchun o'qituvchi talabalarning harakatlarini tartibga soladi, ularga aytadi: "Endi shunday o'ynaymiz: menda nishonlar (doiralarda) bor - qizil, yashil va ko'k (o'ynayotgan talabalar soniga ko'ra). Biz o'ynaymiz va kim vazifani tez va to'g'ri bajarishini bilib olamiz - birinchi navbatda katta xaritada katakchalarni yoping - u g'olib bo'ladi, bu belgini oladi - qizil doira, ikkinchisi - yashil va kim oxirgi - ko'k doira oladi. Vasya o'yinni qachon boshlash kerakligi haqida signal beradi: u zarni stolga ikki marta uradi. O'yin bir vaqtning o'zida barcha talabalar bilan boshlanadi. Siz kartalarni almashtirish orqali bir necha marta o'ynashingiz mumkin. Har bir inson g'olibning nishonini qo'lga kiritishni xohlaydi, shuning uchun talabalar sheriklariga: "Keling, yana o'ynaymiz!" Mustaqil o'yin faoliyati kattalar tomonidan nazoratni istisno qilmaydi. Voyaga etgan odamning ishtiroki bilvosita: masalan, o'qituvchi, Lotto o'yinining barcha ishtirokchilari kabi, kartani oladi va topshiriqni o'z vaqtida bajarishga harakat qiladi, kerakli narsalarni qidirishda ishtirok etadi, agar u g'alaba qozonsa quvonadi, ya'ni. o'yinning teng huquqli ishtirokchisi hisoblanadi. G'olibni aniqlashda o'qituvchi talabalarga o'yinchilarning harakatlarini baholash, eng yaxshilarini nomlash imkoniyatini beradi. Ammo o'qituvchi ishtirokida, o'yinning ushbu bosqichi ham uyushqoqlik bilan, aniqroq tarzda o'tadi, garchi u o'zi baholashga ta'sir qilmasa ham, faqat o'yinning har bir ishtirokchisi kabi o'zining "uchun" yoki "qarshi". Shunday qilib, o'yinlarda talabalarning mustaqilligini, faolligini shakllantirishdan tashqari, talabalar va tarbiyachi o'rtasida, talabalarning o'zlari o'rtasida o'zaro tushunish muhiti, talabaning shaxsiyatini hurmat qilishga asoslangan ishonch muhiti o'rnatiladi. uning ichki dunyosiga, o'yin davomida boshidan kechirgan tajribalariga e'tibor.



. Bu hamkorlik pedagogikasining mohiyatidir. Talabalar mustaqil ravishda didaktik o'yinlarni sinfda ham, darsdan tashqarida ham o'ynashlari mumkin. Sinfda barcha talabalar bilan old tomondan o'ynash mumkin bo'lgan didaktik o'yinlardan foydalaniladi. Ular bilimlarni mustahkamlaydi va tizimlashtiradi. Ammo talabalarga ajratilgan o'yin soatlarida didaktik o'yinda mustaqillikni tarbiyalash uchun kengroq imkoniyatlar taqdim etiladi. Bu erda talabalar nafaqat qoidalar va harakatlarga rioya qilishda, balki o'yinni, sherikni tanlashda, yangi o'yin variantlarini yaratishda, haydovchi tanlashda ham mustaqildirlar. Didaktik o'yinlar, ayniqsa yosh guruhlarda, maktabgacha pedagogikada talabalarni rolli o'yinlarga o'rgatish usuli sifatida qaraladi: ma'lum bir rolni o'z zimmasiga olish, o'yin qoidalariga rioya qilish va uning syujetini ochish qobiliyati. Masalan, "Qo'g'irchoqni uxlashga yotqizamiz" didaktik o'yinida o'qituvchi kichik guruh talabalariga qo'g'irchoqni yechish jarayonida harakatlar ketma-ketligini o'rgatadi - yaqin atrofdagi stulga kiyimlarni ehtiyotkorlik bilan yig'ing, qo'g'irchoqqa g'amxo'rlik qiling. uni uyquga qo'yganda, ningni kuylang. O'yin qoidalariga ko'ra, talabalar stol ustida yotgan narsalardan faqat uxlash uchun zarur bo'lgan narsalarni tanlashlari kerak. O'qituvchining iltimosiga binoan, talabalar uyqu uchun zarur bo'lgan narsalarni navbat bilan olib, o'yin burchagida qo'g'irchoq uchun oldindan tayyorlangan yotoqxonaga qo'yishadi. Shunday qilib, to'shak, baland stul, to'shak, tungi ko'ylak yoki pijama bor. So'ngra tarbiyachi rahbarligida talabalar qo'g'irchoqni uxlash uchun yechintirish harakatlarini ketma-ket bajaradilar: uning pijamasini kiyib, shu maqsadda tayyorlangan karavotga yotqizadilar. Hamma mayin ningni kuylaydi: "Bayu-bayu- bayu, men qo'g'irchoqni silkitaman. Qo'g'irchoq charchagan, u kun bo'yi o'ynadi. Yosh guruhlarda bir nechta bunday o'yinlar mavjud: "Katya qo'g'irchog'ining tug'ilgan kuni", "Ketyani sayrga kiyintiramiz", "Katya tushlik qilmoqda", "Katya cho'milish". Qo'g'irchoq o'yinlari talabalarni mustaqil ijodiy rolli o'yinlarga o'rgatishning samarali usuli hisoblanadi. Katta yoshdagi talabalarning ijodiy o'yinlarini boyitish uchun didaktik o'yinlar katta ahamiyatga ega. "Aqlli mashinalar", "Rassomga milliy libosini kim tezda kiyadi?", "Sut fermasi", "Kimga ish uchun nima kerak", "Bu uyni kim qurgan?", "Dondan bulochkagacha", "Aqlli mashinalar", "Kim



tez kiydiradi?" kabi o'yinlar. yigitlarni befarq qoldira olmaydi, ular quruvchi, fermer, sog'inchi rolini o'ynash istagi bor.

KLINIK ISH O'YINLARINING AMALIY MASHG'ULOTLARDAGI AHAMIYATI

Kodirova Sh.A.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Ishning dolzarbligi: Klinik ish o'yinlari tavsiya qilishning asosiy usuli tanlangan mutaxassislik bo'yicha amaliy va kommunikativ ko'nikmalarni shakllantirish hisoblanadi. Bu usul talaba bilimi va ko'nikmasini real murakkab vaziyatlarga yo'naltirishda g'oyat samarali hisoblanadi.

Klinik ish o'yinlari: talabalar tomonidan real hayotiy vaziyatlarni o'quv xonasida modellashtirish va rollarni ijro etish orqali ma'lum nazariy bilim va amaliy ko'nikmalarni shakllantirishga qaratilgan metoddir.

Klinik ish o'yinlarining asosiy qoidasi – bu ma'lum holat bo'yicha ssenariyni tuzishdir. Ssenariy rejasini – bu voqealarning mantiqan majmuasini aks ettiradi, voqealar ketma – ketligini bayon etadi.

Ishning maqsadi: - kasbiy holatlarda aniq va tez yondoshish, to'g'ri qaror qabul qilishni shakllantiradi, bo'lg'usi mutaxassisning faoliyatida real xatoliklarning oldini oladi, bilim va ko'nikmalarni aniqlab, to'g'rilaydi.

Material va uslublar: o'quv xonasi, guruh talabalari:, real tibbiy hujjatlar.

Natija: I. Tayyorlash etapi:

1.Kurs va mavzuni aniqlash. Klinik ish o'yinlarini yuqori kurslarda va magistratura yo'nalishida o'tkazish maqsadga muvofiq. Bunda asosan shoshilinch holatlarni yoki kam uchraydigan kasalliklarni o'zida aks ettirgan holatlarni tanlangan yaxshiroq hisoblanadi.

2. O'yinning maqsadini aniqlash:

O'yin davomida qanday bilim va ko'nikmani namoyish etishni shakllantirish.

3. Ish o'yinining markazida ssenariy rejasini tuzish tashkil etadi:

a) kasbiy faoliyatda vaziyatli holatni (real, dolzarb, tipli) tanlash;



b) rollarni aniqlash va ularni mutaxassislik va mansabiga qarab alohida kartochkalarda qayd qilish;

v) harakat joyini (bemor xonadoni, tez yordam mashinasi, qabul bo'limi va boshqalarni aniqlash;

g) real tibbiy hujjatlarni (tahlillar, rentgenogramma va EKG to'plami) tayyorlash, o'yinni fanton, mulyaj jadvallar va b. bilan ta'minlash.

4. Parallel o'rganilayotgan fanlarni o'rganish va bazis bo'limlarni takrorlash .

Talabalarga takrorlash uchun adabiyotlar ro'yxati keltiriladi.

II. O'yinning borishi.

Boshlovchi – o'qituvchi o'yinni ma'lum holatdan boshlab, talabalarni rollar bo'yicha taqsimlaydi. Bunday hollarda o'yin turli holatlarda ishtirokchining o'zi va hamrohining harakatlarini baholash imqoniyatini beradi.

III. O'yin muhokamasi.

Ekspertlar barcha o'yin ishtirokchilarining muvaffaqiyatli va muvaffaqiyatsiz harakatlarini tahlil qilishadi. Har bir talaba bu haqda o'zining nuqtai nazarini bayon qiladi.

Ekspert guruhi maslahatni bir necha bosqichlar bo'yicha baholaydi:

- axborot yig'ish – anamnez;
- vrach – bemor o'zaro harakati;
- patsientni har tomonlama ko'rikdan o'tkazish;
- patsientni (menedjiment) olib borish;

Talabalalarning «ekspert» guruhi – qadamma-qadam o'yinning borishini tahlil qilib, kamchiliklarni o'ziga qayd qiladi.

O'yin oxirida o'qituvchi o'z xulosasini aytadi, har bir talabaning yutuq va kamchiliklarini izoxlaydi va har bir talabani baholaydi

Xulosa: klinik ish o'yinlari talabalarda mustaqillik, ishbilarmonlik, tashkilotchilik, kollektivizm, qo'yilgan muammoni yechishda ijodiy yondashishni tarbiyalaydi. Ish o'yini deontologiya prinsipiga asoslangan kommunikativ ko'nikmalarni shakllantiradi.



ICHKI KASALLIKLAR FANINI O'QITISHDA PEDOGOGIK TEXNOLOGIYALARNI O'RNI

Madaminov Xudayberdi Atabekovich

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

Ishchi o'quv rejasi O'zbekiston Respublikasi Davlat ta'lim standarti va bakalavriat ta'limining malaka talablari asosida tuzilgan. Mazkur dastur asosida o'qitish jarayonida zamonaviy pedagogik texnologiyalardan foydalangan holda, talabaga nazariy bilimlardan asosiy amaliy ko'nikmalarni bajarishga o'rgatish va olingan ko'nikmalarni zamonaviy tibbiy texnologiyalar orqali klinik amaliyot bilan uyg'unlikda qo'llash. imkon yaratadi. Ichki kasalliklar fani 2-klinik fanlar blokiga tegishli bo'lib, 2-3-4-5-kurslarda (talim yo'nalishiga bog'liq ravishda) o'qitiladi. Oddiy anatomiya, gistologiya, biokimyó va normal va potologik fiziologiya fanlarni o'qitishda nazariy asos bo'lib xizmat qiladi.

Mashg'ulotlar har bir kurs va fakultet bo'yicha quyidagi tasdiqlangan hujjatlar asosida olib boriladi:

- malakali xususiyatlar;
- davlat namunaviy dasturi
- ishchi o'quv rejasi;
- o'quv ishchi dasturi;
- Ta'lim texnologiyalariga quyidagilar kiradi:

O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligining 80-son buyrug'i asosidagi o'zgartirishlar;

- tasdiqlangan tashxisiy standartlari;
- xalqaro tavsiyalar;
- zamonaviy ta'lim texnologiyalari.

Mazkur dastur Davlat ta'lim standarti va umumiy amaliyot shifokori tayyorlash dasturi asosida ishlab chiqilgan bo'lib, tibbiyot oliy o'quv yurtlari talabalariga ichki kasalliklar fanini o'rgatish uchun mo'ljallangan.

Ichki kasalliklar barcha ichki azolar kasalliklarning belgilari va sindromlarini, kasalliklarni va ichki organlar kasalliklarini tashxislashda va bemorning tibbiy yakuniy



xulosaga kelishda qo'llaniladigan yangi tekshirish usullarini o'rgatadi. Simptomatologiya va diagnostika o'qitishni xususiy patologiya o'qitishdan ajratib bo'lmaydi, ya'ni bir tomondan, o'rganish usullari va bilish usullari va ikkinchi tomondan, amaliy bilimlar o'rtasida farq bo'lmasligi kerak. Asosiy terapevtik o'zgarishlarni o'rganish simptomlarning klinik ahamiyatini ko'rsatadi. Talabalar ma'lum bir bemorning kasallik tarixini diagnostika usullariga tahlil qilishga o'rgatiladilar. Talaba klinikada ishlagan birinchi kunlaridanoq ichki kasalliklar propedevtikasining vazifalaridan biri bo'lgan tibbiy deontologiya asoslarini ham o'rganishi kerak. Ichki organ kasalliklarini bilish nafaqat terapiyani, balki boshqa klinik fanlarni ham o'rganish uchun zarurdir. Nafaqat terapevtlar, balki boshqa barcha klinik mutaxassislar kasalliklarning belgilari va asosiy diagnostika usullarini bilishlari kerak. Bakalavrning ichki kasalliklar sohasida nazariy, uslubiy, tashkiliy va amaliy ko'nikmalarni egallab, shuningdek, klinik, laboratoriya, funksional va instrumental tekshiruvlar natijalarini tahlil qilish, tashxis qo'yish orqali umumiy amaliyot shifokori bo'lishga tayyorlash mumkin. Ichki kasalliklar propedevtikasi fanini o'rganish jarayonida o'quvchilarda kasalliklar, diagnostika, diagnostika tamoyillari, simptomlari, sindromlar mexanizmlari haqida zamonaviy tushunchalarni shakllantirish, tibbiyot odobi va etika va deontologiya asoslarini o'quvchilar ongiga singdirish zarur. talabalar. Talaba ichki kasalliklar propedevtikasi fani orqali organizmdagi asosiy patologik jarayonlarning kelib chiqish sabablarini va ularning rivojlanish mexanizmlarini, asosiy simptom va sindromlarni tushunishni, fizik tekshiruv, tekshirish, paypaslash, paypaslash, eshitish, arterial bosimni o'rganadi. . o'lchash, pulsni aniqlash, EKG qayd etish, qon, siydik, najas, balg'am, me'da shirasi, o'n ikki barmoqli ichak mahsuli, plevra suyuqligining umumiy tahlili va ularni klinik baholash, klinik o'lim holatlarida reanimatsiya tadbirlari, tibbiy ular deontologiya asoslarini bilishi kerak.



TEACHING AS A PROFESSIONAL ACTIVITY OF A MEDICAL SCHOOL TEACHER IN MODERN REALITY

*Mirzaeva G.P., Mukhiddinova F.M.
Tashkent medical academy. Tashkent, Uzbekistan*

Orientation of modern education to openness and mobility, to the maximum satisfaction of students' needs causes changes in the activities of university teachers, who realize the processes of teaching, education and formation of future specialists' personality. At the same time, the role of independent learning activities of students is increasing, which, in turn, implies a qualitative change in the traditional forms of educational activities in accordance with the goals and objectives of the development of intellectual potential of students. A serious problem is the lack of basic pedagogical education of the majority of university teachers, which often leads to difficulties in solving modern educational tasks. Teachers are pinning more and more hopes on professional development courses, but not always these hopes are justified. The practice of professional development continues to be dominated by the subject block, verbal forms and methods of instructional teaching prevail.

Our proposed concept of improving the professional and pedagogical training of university teachers provides orientation to the specific features of the direction of professional training. Let us consider it on the example of medical education.

The analysis of state educational standards allows us to identify the requirements for the level of training of teachers of medical university: - knowledge of the goals, content, stages, conditions of the educational process performance, features of the educational process with different specialties in medical university; modern educational technologies; technology of designing the educational process in medical university taking into account the specifics of specialties; features of professional activity and formation of clinical thinking of a doctor;

- ability to design and implement the goals, content, methods and forms of education (upbringing), the technology of assessment of learning outcomes, to apply competence-oriented educational technologies adequate to the objectives, content of the training session and the nature of interaction of subjects of the educational process, the



technology of formation of professional (clinical) thinking and professional (medical) communication, to determine the types and forms of independent classroom and extracurricular activities of students depending on the

- Possession of ways to involve students in solving practical situations requiring different thinking strategies with the possibility and necessity of applying theoretical knowledge; competence-oriented learning technologies in medical school; technology of organizing independent classroom and extracurricular activities of students, taking into account the specifics of the discipline and individual characteristics of students, technology of integrating modern scientific knowledge with the teaching of academic (profile) disciplines, technology of organizing

On the basis of the analysis we have identified the characteristic features of professional and pedagogical training of teachers of medical university: the applied nature of training; training to make professional decisions in conditions of time deficit; conscious mastering of professional pedagogical activity on the basis of the algorithm of practice-oriented actions; problematization of the content of training on the basis of including problematic professional situations in the context of professional pedagogical activity; training in conditions of

In the studies of recent decades it is noted that the introduction of modern approaches to training in the system of professional education still occurs at the level of bringing new knowledge about the essence of the approach, without changing the organization of the educational process itself; the need to comprehend and develop new organizational forms of professional training and appropriate scientific and pedagogical tools is emphasized. This requires the improvement of professional-pedagogical training, under which we will understand the process aimed at transforming the goals, results, organizational forms and methods of professional-pedagogical training of university teachers adequately to the social order of mastering competencies in the field of professional pedagogical activity in the conditions of constantly developing pedagogical technologies and changing situations in education. Based on the above, the main directions of improving the professional and pedagogical training of teachers of medical universities have been identified.



BLENDED FORMS OF LEARNING IN THE IMPLEMENTATION OF STUDENT-CENTERED APPROACH IN MEDICAL EDUCATION

*Mirzaeva G.P., Mukhiddinova F.M.
Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan*

One of the blended learning models that has been successfully applied by some training organizations over the last decade is “flipped learning, flipped classroom, flipped lecture”. Like any other technology, this form of learning has its advantages and disadvantages. The aim of this paper was to study the effectiveness of “flipped lecture” – “flipped classroom” (FL) in the process of teaching medical students, as well as to compare the use of this methodology with traditional forms of lecture classes.

Materials and Methods. Responses of 125 4th year students of Tashkent Medical Academy were analyzed. Five lectures were given to the students of the 1st stream (n = 65) using FL methodology; similar lectures were given to the students of the 2nd stream (n = 60) using traditional methodology. The next 5 lectures were delivered to stream 1 students traditionally and to stream 2 students in FL format. The evaluation was conducted according to the following criteria: motivation to study the material of the discipline, student self-assessment of involvement in the scientific and educational process, self-assessment by the instructor of his/her role in preparing for the class, the role of formative assessment of knowledge in preparation for the final exam. To analyze student feedback, a questionnaire was developed in which the answers were ranked according to the Likert scale from 0 - completely disagree to 4 - completely agree.

Results and Discussion. For flipped learning, we have developed and used vodcasts (vodcasts), podcasts (podcasts), text files (Txt), 3D animations (3D-anime) and 3D-prezi files (3D-prezi) for all topics. Here, given the novelty of the method and the terms used, it is necessary to decipher them. Podcasts (podcasts) are audio files (audio lectures) pre-recorded by lecturers of the Department of Normal Physiology, which are sent to students in advance (several days in advance) via Moodle and Microsoft Teams platforms. Students can download the podcasts to their devices, both stationary and mobile, or listen to the lectures online. A text file (Txt) is the text of the lecture. 3D-



prezifile (3D-prezifile) is an animated presentation of the lecture content using 3D technology in the Prezi Next program. 3D animation (3D-anime) is a 3D-animated process occurring in an organism.

The FL technology we offer is a learning model in which preparation for the lecture includes: familiarization with the text of the lecture; listening to the lecture; watching the video lecture, animations and presentation; taking tests for initial mastering of the topic. Also during the lecture students under the guidance of the lecturer analyze clinical cases and perform research tasks. At the end of the lecture there is a feedback on understanding and consolidation of the topic. The transition to the inverted lecture model is a transition from the lecturer's (teacher's) supremacy to the student's supremacy. It is the student who becomes the key link in the educational process, which fully corresponds to the implementation of student-centered approach in medical education.

The results obtained in the process of analyzing the students' answers showed that 86% of students prefer the “flipped lecture” to the traditional teaching methodology, the remaining 14% answered that they would prefer the combination of new technologies with traditional lectures, which apparently may reflect the student's individual ability to learn and absorb information. The student survey also demonstrates that in the traditional model of teaching, the student relies more on the instructor as the primary source of knowledge and the student's engagement score was 2.1 versus 4.6 in the “flipped lecture” model, reflecting more independent work in preparation for the class. The average exam score for students in stream 1 was - 87.2 points, and for students in stream 2 - 88.2 points. Students noted that the methodology of inverted lecture allows them to feel at the lecture not passive listeners perceiving unfamiliar information, but active and equal, along with the lecturer, participants in the educational process. Lecturers also argue that the lecture in the “inverted” format is more interesting, productive, allows for a deeper and more extensive understanding of the material.

Conclusions. The technology of “inverted lecture” allows to form and consolidate the skills of knowledge acquisition, forms of consensus building, the ability to navigate in



information fields, to find objectively correct solutions in multidisciplinary situations. At the same time, the use of this model assumes that students master the following skills such as: teamwork, management of the group to develop leadership skills, the ability to listen and actively participate in the discussion, independent and purposeful study and use of resources, communication skills to interact in solving complex clinical problems and exchange information, independence in judgment, defending their point of view, responsibility for learning. Based on the above, the technology of “flipped lecture” can be successfully used in any branch of education, especially in distance learning settings.

TOPINAMBUR O‘SIMLIGINING FOYDALI HAMDA DORIVOR XUSUSIYATLARI

Negmatova Mohichexra Umarovna

Toshkent tibbiyot akademiyasi Termiz filiali, Termiz, O‘zbekiston

Topinambur o‘simligi – murakkabguldoshlarga mansub ko‘p yillik o‘simlik. Bu o‘simlikning yer osti poyalarida noksimon(yernok nomi shundan) tuganaklar hosil bo‘ladi. Yer osti tugunlari turli xil shaklga ega va oq yoki biroz sariq (ba‘zan qizil yoki binafsha) rangga ega bo‘lgan bir xil nomdagi bo‘lgan ildiz mevalari hosil bo‘ladi. Topinambur ma‘zasi sholg‘om yoki karamning ta‘miga (xom) juda o‘xshaydi. Topinambur o‘simligi, shifobaxsh xususiyatlari quyida keltirilgan, bu o‘simlikning nomi esa turlicha nomlanadi.Ular yer nok, quyosh ildizi, quddus artishokasi va hatto tuber kungaboqar deb ataladi. Ammo shuni ta‘kidlash kerakki, bu sabzavot nomidan qat‘iy nazar, uning ta‘mi umuman o‘zgarmaydi. Bu mazali taomlarni tez va oson tayyorlash imkonini beruvchi shirin mahsulotdir. Agar siz ushbu mahsulotni uyingizda yetishtirishga qaror qilsangiz, xato qilmaysiz. Topinamburni qanday iste‘mol qilishni kam odam biladi. Bu ildiz mevalari ko‘pincha qaynatiladi, qovuriladi va hatto xom holda ishlatiladi. Buni amalga oshirish uchun siz xuddi shu nomdagi o‘simlikning ildizini (xuddi kartoshka kabi) yerdan qazishingiz kerak, keyin uni yuvish va tozalangan holda istemol qilish mumkin. Darhaqiqat, kimyoviy tarkibi bo‘yicha, taqdim etilgan o‘simlikning ildiz mevalari kartoshkaga o‘xshaydi. Biroq, ozuqaviy qiymat jihatidan ular eslatib o‘tilgan sabzavotlardan ancha ustundir. Shuni ta‘kidlash



kerakki, uning shubhasiz foydali xususiyatlari juda yuqori. Mutaxassislarning fikricha, topinamburda 3% gacha protein, eruvchan polisaxarid inulin, mineral tuzlar, mikroelementlar, fruktoza va azotli moddalar mavjud. Topinambur shuningdek, B1, C vitaminlari va karotinga boy. Biz quyida topinambur o'simligining foydali xususiyatlariga to'xtalib o'tamiz:

Topinambur (yashil massa va ildiz mevalari) deyarli og'ir metallarni to'plamaydi. Shu munosabat bilan, mahsulot ekologik jihatdan noqulay hududlarda o'stirilgan bo'lsa ham, yeyish mumkin.

Agar siz har kuni topinamburni iste'mol qilsangiz, tanangiz tez orada barcha to'plangan toksinlar va toksinlardan xalos bo'ladi. Shifokorlarning fikriga ko'ra, ushbu mahsulotlardan (har biri 100 g) faqat 90 kun davomida foydalanish ba'zi sog'liq muammolaridan xalos bo'lishga yordam beradi. Buning sababi shundaki, bunday ildiz mevalarida ko'p miqdorda pektin mavjud bo'lib, bu barcha toksinlarni tezda yo'q qilishga yordam beradi.

Topinambur tarkibida temir, kaliy va kremniy kabi elementlar mavjud. Shu munosabat bilan, ayniqsa, ushbu moddalarning organizmda yetishmasligiga tez-tez foydalanish tavsiya etiladi.

Topinambur (ushbu sabzavotdan foydalanadigan retseptlar quyida keltirilgan) noyob mahsulotdir. Sabzavotlarda mavjud bo'lgan inulin ajoyib energiya manbai hisoblanadi. Bundan tashqari, qonda glukoza miqdorini me'yorda saqlanishiga yordam beradi. Shu ma'noda, nafaqat diabetga chalingan bemorlarga, balki nozik va chiroyli bo'lishni orzu qilganlar uchun ham tavsiya etiladi.

Topinambur ildizlari yallig'lanishga qarshi xususiyatlarga ega. Shuning uchun u oshqozon-ichak trakti kasalliklari bilan og'rigan odamlar uchun idealdir. Shunday qilib, topinambur gastrit, kolit va oshqozon yarasini davolash uchun ishlatiladi, to'qimalarni davolashni rag'batlantiradi va ko'ngil aynishi va xolelitiyoz uchun vosita sifatida ishlatiladi.

Topinambur tarkibidagi mikroelementlar majmuasi yurak va qon tomirlarini sezilarli darajada mustahkamlashga yordam beradi. Bunday sabzavot dorixona dori-darmonlari, aniqrog'i kaliy-magniy tabletkalari uchun ajoyib o'rinbosar bo'ladi.



Topinambur disbiyoz uchun juda foydali, chunki ular qisqa vaqt ichida ichak mikroflorasini normallashtirishga qodir.

Yuqorida aytib o'tilganidek, yer noklari ichak mikroflorasini normallashtirishga yordam beradi. Shuning uchun uni ichak atoniyalarida ishlatish tavsiya etiladi.

Topinamburdan qanday foydalanish kerak? Agar qon bosimi beqaror bo'lsa, kuniga 100 g xom ashyoni iste'mol qilish tavsiya etiladi.

Tibbiyotda topinambur qo'llanilishi:

Topinambur uglevodlar, organik va yog 'kislotalari, oqsillar, vitaminlar va aminokislotalar majmuasidan iborat zararsiz va eng muhimi samarali kokteyldir.

Topinambur xalq tabobatida, shuningdek, rasmiy tibbiyotda qo'llaniladi:

Og'ir jismoniy, aqliy va ruhiy stressni bartaraf etish;

Samaradorlikni oshirish;

O'tkir va surunkali bosqichlarda yuqumli kasalliklarning oldini olish va davolash;

Mikroto'lqinli nurlanish, radionuklidlar, og'ir metallar, toksinlar ta'siridan zararni Zararsizlantirish;

Malign neoplazmalarning rivojlanishining oldini olish;

Gemoglobin ortishi;

Oshqozon kislotasini normalizatsiya qilish;

Bo'g'imlarda tuz cho'kmasini samarali yo'qotishi;

Yurak va buyraklardan kelib chiqadigan shishlarni yo'q qilish;

Ichak motor funksiyasini kuchaytirish;

Tananing ko'plab yuqumli va yallig'lanish kasalliklariga qarshi immunitetini oshirish;

Intoksikatsiya alomatlarini engillashtiradi (qusish, ko'ngil aynishi, og'izda achchiqlanish, qorin og'rig'ini yo'q qilish).

PEDAGOGICAL LEADERSHIP AND REFLECTIVE PRACTICE

Rakhmatov Avazbek Mamat ugli

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

Pedagogical leadership has been defined as a model of leadership that invests in capacity-building by developing social and academic capital for students and



professional capital for teachers (Harris, 2005; Morrison, 2009 & Sergiovanni, 1984). Given the changing environment in response to new challenges in schools, pedagogical leaders should take an active role in ensuring professional development that is continuous and lifelong to provide different requirements that go in parallel with these changes (Darling-Hammond, 2010). In this paper, I discuss a pedagogical leadership practice currently in use in the primary school where I work and make a case on how it might be improved.

Teachers in my station use reflective practice as a way of professional development. However, despite their efforts, the practice does not yield much fruit because the manner in which it is conducted. Ideally, reflective practice as argued by theorists such as Dewey (1933) should begin with some sort of experience and preferably a problematic experience which calls for a critical inquiry into the experience. Thus looked at in this light, it follows that reflective practitioners use their experiences to interrogate their practice, identify their own bias and become more open and accepting of new perspectives about their practice. Peters & Gray (2007) validate this notion by stating that reflective practice skills prompt teachers to deconstruct classroom experiences and reconstruct a new meaning in a way that transforms understandings to change practice hence impacting on their performance.

However, Hoban (2002), a major critic of individual reflective practice challenges this idea by claiming that reflective practice is a necessary but not sufficient condition to produce effective practitioners. Therefore, he advocates for a social nature of learning in which practitioners engage in collective reflections which eventually helps teachers make sense of their own teaching. In order for this to occur, teachers systematically study teaching strategies through regular time together to talk, and cooperatively compare ideas with each other. This creates the essential conditions for a constructive spiral of professional learning which does not stop during a teacher's career (Keay, 2007) Thus, it can be argued that the success of such professional learning lies not just in any reflection, but a critical reflective approach in which classrooms become an open and safe non-judgmental place where teachers' work can be positively critiqued. This



eventually deals with the extreme levels of professional isolation which are inherent in the culture of teaching hence substantive gains in student achievement.

A more recent research by Ashraf & Rarieya (2008) identifies reflective practice not only as the route to deeper understanding of the teaching practice but also as a way to afford opportunities for active learning. However, potential challenges are bound to occur during collective participation- that is, the participation of teachers from the same department or subject. Such challenges are a barrier to effective implementation of reflective practice in my context. Although subject panels are used to systematically bring together subject teachers to study effective teaching practices and examine students' achievement, this program is faced with numerous challenges thereby less effective.

First, the activities of the panel members are limited to approving of schemes of work, checking syllabus coverage and reflecting on the examination results. While this may seem a good practice, it limits any learning opportunity which is the hallmark of reflective practice. As an effort to improve the situation, other activities such as co-planning, team teaching, reading articles and reflecting upon classroom experiences can be in cooperated in the meetings, which research shows they enhance the range of teaching strategies and constructed knowledge as part of teachers' on-job learning (Stoll & Louis, 2007).

During panel meetings, teachers are advised on how to handle certain topics that seem difficult to teach and the members offer suggestions on how to teach such topics. However, mere theory on how to teach a topic may be less effective(Kuit, Reay, & Freeman, 2001). To improve the practice, I will lead the members to share a critical incident in the classroom, which could be presented as an object for discussion. By critiquing this incident in a reflective manner, teachers would learn to improve their pedagogy which is an underlying aim of reflective practice. Similar views have been observed by McGrane (2010) who posits that a critical incident would help to promote reflection on the teachers' practice which would further prompt self reflection on teaching and learning.



The situation is further compounded by the fact that the panel meetings are scheduled to take place only once in a term. This is because such meetings are viewed as extra work which interferes with teachers' routine work. Although the idea of scheduling of meetings may seem a good practice, it is arguable that by simply allocating time for supposed panel activities believing that teachers are reflecting is less effective (Ashraf & Rarieya, 2008). This suggests that in order for reflective practice to be part of the teachers practice, they need to be structured into the schools culture and not made as extra activity through creating time for frequent panel meetings. Therefore, the administration and the teachers need to look at reflective practice as a continuous learning activity and not a fulfillment of an obligation from the ministry of education. Only then shall substantive gains in the panels be experienced.

To improve further on the way reflective practice is done in my context, opening classrooms for team teaching in pairs could improve the kind of reflections made. For instance, the collaborating teacher may perhaps ask probing questions that will make the partner to think of alternative ways of presenting the lesson. This will also improve on the comments teachers make in the self evaluation section found in lesson plan. Although this section is used by the panel members to determine the success of lessons, most of teachers are usually unable to question themselves by problematizing their teaching. Thus, they only comment by saying the lesson was taught as planned. In as much as this may appear as a good observation, it however fails to identify the strengths of the lesson or those areas that needed improvement. The implication for this could be that a teacher was intend at completing their lesson as planned and not on critically looking at what happened during the lesson and why it happened.

THE ROLE AND PLACE OF PEDAGOGICAL TECHNIQUES IN IMPROVING THE PROFESSIONAL SKILLS OF TEACHERS

*Rakhmatov Avazbek Mamat ugli
Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan*

Abstract. Under the context of growing demand for teachers' professional training, the issues of the formation and improvement of their pedagogical mastery become of current interest. A teacher who wants to develop his/her pedagogical skills shall



constantly learn to apply pedagogical methods in his/her work. After all, the professional competence of a teacher directly depends on the possession of professional technique. The purpose of this work is to clarify the concept of “pedagogical technique” and determine its place and role in improvement of teacher’s professional mastery. In this regard, methods of analysis, synthesis, comparison, generalization, and clarification were used. The narrative of the importance of clarifying the definition of the term is presented for defense and the version proposed is as follows: “Pedagogical technique is an important component within the structure of pedagogical skills, their forms, practical manifestation, through which a high level of pedagogical professionalism can be formed and developed”. The knowledge of structure of pedagogical methods and formation of appropriate behavioral skills increase the teacher’s professionalism. Therefore, in teacher’s activities, pedagogical technique steps forward as a system of social and pedagogical support of the educational process, which performs a number of functions in teaching and educational work.

Keywords: pedagogical technique, self-regulation, emotional stability, autogenic training, creative working mood.

The ongoing political and economic changes in our country affect all spheres of society and the life of every citizen. Professional education never loses its value. Professionals face new challenges, and they need to work hard to establish themselves as professionals on a regular basis. This vocational education belongs primarily to the teacher. The professionalism of the current teacher is the leading factor that determines the quality of education for future generations. Only the best teacher can provide a decent education in accordance with the conditions of the time, effectively work in priority areas (humanization of the pedagogical process and educational content, improvement of pedagogical technologies, democratization of school management, etc.). Therefore, improving the qualifications of teachers is an important pedagogical task. The Law of the Kyrgyz Republic “On Education”, Resolution No. 403 dated July 21, 2014, provides that teachers must develop a professional approach to work. And the importance of teaching methods for the further development of the teaching



profession, which is formed at the best level in accordance with the requirements. This allows teachers to effectively manage the learning activities of students and carry out targeted pedagogical impact and interaction. Pedagogical technique is manifested in the acquisition of a high level of pedagogical activity based on a set of professionally important personal qualities, special knowledge, skills and abilities. A teacher cannot fully participate in educational activities without self-control, communication skills and pedagogical techniques. Improving the quality of educational work is associated primarily with the development of pedagogical techniques. The aim of the work. Determination of the place and role of pedagogical techniques in improving the qualifications of teachers by clarifying the concept. Research methods. We used methods of analysis, synthesis, comparison, generalization and specification to solve research problems. On the basis of scientific literature analysis, we came to the conclusion that pedagogical technique is a form of pedagogical skill, its manifestation. Basically, the teacher must have special skills. For example, the ability to guide students towards learning and diversity in education; the ability to ask questions, communicate and draw conclusions through observation; good behavior, control of mood, voice, facial expressions, control of movements, etc. Pedagogical techniques allow the teacher to integrate individual actions and activities, i. e. promotes the compatibility of the spiritual culture and professionalism of the teacher. "His main tools are the teacher's appearance (clothes, hair, facial expressions, pantomime, posture, etc.), the emotional state and the orthopedic culture of correct speech"

NEW PEDAGOGICAL TECHNOLOGY IS THE BASIS OF EDUCATIONAL EFFICIENCY

*Rakhmatov Avazbek Mamat ugli
Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan*

Abstract: The article presents ideas about the use of new pedagogical technologies to increase the effectiveness of the lesson, state-level reforms that are being carried out in order to increase the quality of education in the republic.

Keywords: pedagogy, technology, new pedagogical technologies, information technologies, IT, role-playing games.



In recent years, as in all educational spheres, great reforms are being implemented in our country regarding the development of higher education and its quality improvement. The President of the Republic of Uzbekistan has developed huge plans and projects with industry experts to further develop the higher education sector, improve the quality of personnel training, and expand the integration of science and production. In the project of the structural structure of the fields of personnel training, a lot of work is being done to attract more young people to higher education institutions. We need quality, not quantity. To achieve this, the country that pays special attention to personnel training will win. Our most important task is to establish a personnel training system based on scientific experience. And we pedagogues have to deliver high-quality personnel with the help of new pedagogical technologies. Currently, in the conditions of a modern school, the teaching methodology is going through a difficult period associated with a change in the goals of education.

Difficulties also arise due to the fact that the basic curriculum reduces the number of hours for studying individual subjects, including the disciplines of the humanities cycle. All these circumstances require new pedagogical research in the field of methods of teaching subjects, the search for innovative means, forms and methods of training and education related to the development and implementation of modern educational and information technologies in the educational process. As a teacher of the Russian language and literature, I am constantly looking to improve the effectiveness of teaching my subject, I use a variety of ways to transfer knowledge, since this is what the social environment requires of us at this time. I try to use non-standard forms of work that can interest the student. At the lessons I use modern educational technologies: individually - communication, developing and personally - oriented, project-based learning, gaming technologies. I use ICT in lessons, using educational, training, examination programs, create slide films for lessons, multimedia presentations, control tasks, combine with the method of project activity and developmental learning, gaming technologies. We conduct pedagogical practice with graduate students in schools and special secondary schools. In order to interest schoolchildren in science and increase their activity, it is necessary to be able to choose



the pedagogical technologies in the course of the lesson, and to be able to apply the chosen method correctly. During the passive practice, the students of the group are studied both pedagogically and psychologically, and based on the results of the study, the technologies that can be used for working with them and in the course of the lesson are selected. By now, a school student is well-developed, knows IT very well, gets basic information from the Internet. Attracting such a modern student to the lesson is one of the most important issues before pedagogues. In particular, it requires great skill from the pedagogue to be able to correctly choose new pedagogical technologies in order to involve middle class students in the lesson process, make them interested in science, listen to each other's opinions and exchange ideas. In order to increase the efficiency of the lesson, to develop the student's independent thinking, we chose the "Role-playing games" technology.

THE CONCEPT OF THE TEACHER'S PEDAGOGICAL TECHNIQUE

Rakhmatov Avazbek Mamat ugli

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

Abstract: The article considers pedagogical technique as the most important tool of a teacher, the possession of which carries out effective interaction with students in various pedagogical situations. Mastery of technology most fully reveals the moral and aesthetic positions of the teacher, reflecting the level of general and professional culture, as well as the potential of his personality.

Keywords: pedagogical technique, verbal communication, nonverbal communication, poses, gestures, voice, articulation, breathing, rhythmic sand tempo, intonation, pause, pantomimic and mimic.

Modern pedagogical science notes that the role of pedagogical technique in the system of pedagogical skill is invaluable. Because he serves as a programmer in explaining to the teacher how to master his body -facial expressions, pantomime, control his emotions, hobbies, abilities, speech techniques and their application in educational activities, in the process of extracurricular work. Thus, pedagogical technique is a combination of such professional and personal competencies that serve as the main



factor in establishing the pedagogical activity of a teacher, influencing pupils, organizing and managing them. What is meant by teacher pedagogy? What qualifications does the pedagogical technique of a teacher consist of? What role does he play in the organization, implementation and educational impact of the educator on educational work? Observation of the experience of the work of advanced teachers and innovators, the study of the activities of schools of excellence indicates that the full mastery of pedagogical technology, the formation of skills in it contribute to increasing the effectiveness of education and upbringing, improving the upbringing of students and, on this basis, moving up the ladder of pedagogical excellence. It is recognized that in the system of culture of pedagogical activity of a teacher, the role of the components of pedagogical mastery of pedagogical technology, pedagogical etiquette, and the culture of pedagogical communication is great. L.I. Ruvinsky, noting the special importance of pedagogical technique in the system of pedagogical skill of a teacher, writes: "The pedagogical technique of a teacher is such a set of skills that allows the teacher, through what pupils see and hear, to convey their thoughts and soul to them" N.N. And Tarasevich, discussing pedagogical technique in his treatise "Pedagogical technique as an element", says: "mastery is a pedagogical technique, consisting of a set of methods, emotions, mental states that explain the internal and external manifestations of the teacher's activity. "Indeed, observations of the activities of teachers who perform pedagogical tasks at a high level show that pedagogical techniques play an important role in organizing the cognitive activity of students and the educational impact on them. Because he teaches the teacher the ability to control emotions (emotions), master passions, abilities, speech techniques and apply them in educational activities, in the process of work. Thus, pedagogical technique is a set of certain professional and personal competencies that act as the leading factor of influence in the process of pedagogical activity of a teacher, organization and management of educational work. Scientists studying and implementing the theory of pedagogical excellence believe that pedagogical technical qualifications are divided into two groups: The first group of qualifications consists of the teacher's ability to master the technique of speech, mimic and pantomimic expressions, manage their



emotions and mood, acting and directing skills. The second group of qualifications of pedagogical methods consists of professionally related qualifications, which include Gnostic qualifications, design qualifications, constructive ones (the ability to organize the creative work of a team, professionally related qualifications in the upbringing, training of pupils. A teacher, who loves the children's team, feels it, works according to his vocation, must have both a whole range of personality traits that ensure a high level of self-organization of professional activity, and constantly improve the art of education and training. He must possess pedagogical skills, since only skill can provide effective results of the teacher's work. The foundation for the development of a teacher's professional skills, which gives him depth, solidity, meaningfulness of actions, is professional knowledge, pedagogical technique. The means of pedagogical technique are verbal and non-verbal communications. Communication is one of the most important mechanisms that allow a person to navigate in his environment. It is impossible to imagine the life of a modern person without communication. Verbal communication is the sound language we are accustomed to, that is, communication through speech. Non-verbal communication - such means of communication as facial expressions, gestures, postures, touches, intonations, changes in the circumstances of communication - that is, those that are carried out without the use of words.

SOG'LOM OVQATLANISH-SALOMATLIK GAROVI

*Rashidov Shamsiddin Sharofovich, Negmatova Mohichexra Umarovna
Toshkent tibbiyot akademiyasi Termiz filiali, Termiz, O'zbekiston*

Sog'lom ovqatlanish yaxshi sog'liq va ovqatlanish uchun zarurdir. U sizni yurak kasalliklari, diabet va saraton kabi ko'plab surunkali yuqumli bo'lmagan kasalliklardan himoya qiladi. Turli xil ovqatlarni iste'mol qilish va kamroq tuz, shakar va to'yingan va sanoatda ishlab chiqarilgan trans-yog'larni iste'mol qilish sog'lom ovqatlanish uchun zarurdir. Sog'lom ovqatlanish turli xil ovqatlarning kombinatsiyasini o'z ichiga oladi. Bularga quyidagilar kiradi:

Yorma (bug'doy, arpa, javdar, makkajo'xori yoki guruch) yoki kraxmalli ildiz yoki ildiz (kartoshka, yam, taro yoki kassava) kabi asosiy mahsulotlar.



Dukkaklilar (yasmiq va loviya).

Meva va sabzavotlar.

Hayvonlardan olingan oziq-ovqatlar (go'sht, baliq, tuxum va sut). Bu tezisimizda JSST tavsiyalariga asoslanib, sog'lom parhezga rioya qilish va buning foydalari haqida foydali ma'lumotlar keltirilgan. Chaqaloqlar va yosh bolalarni emizish:

Sog'lom ovqatlanish hayotning boshidan boshlanadi - emizish sog'lom o'sishni rag'batlantiradi va sog'liq uchun uzoq muddatli foyda keltirishi mumkin, masalan, ortiqcha vazn yoki semirib ketish xavfini kamaytirish va hayotning keyingi davrida yuqumli bo'lmagan kasalliklarni rivojlanish xavfini kamaytirish.

Sog'lom ovqatlanish uchun chaqaloqlarni faqat ona suti bilan tug'ilgandan to 6 oygacha boqish muhim ahamiyatga ega. Farzandingiz ikki yoshga to'lgunga qadar va undan keyin ham emizishni davom ettirgan holda, 6 oylikdan turli xil xavfsiz va to'yimli qo'shimcha oziq-ovqatlarni joriy qilish muhimdir.

Ko'p sabzavot va mevalarni iste'mol qiling:

Ular vitaminlar, minerallar, xun tolasi, o'simlik oqsili va antioksidantlarning muhim manbalari hisoblanadi.

Sabzavot va mevalarga boy parhezga ega bo'lgan odamlarda semirish, yurak xastaligi, insult, diabet va saratonning ayrim turlari xavfi sezilarli darajada kamayadi.

Kamroq yog' iste'mol qiling:

Yog'lar va yog'lar va konsentrlangan energiya manbalari. Juda ko'p ovqatlanish, ayniqsa noto'g'ri yog'lar, masalan, to'yingan va sanoatda ishlab chiqarilgan trans-yog'lar, yurak xastaligi va insult xavfini oshirishi mumkin.

Hayvon yog'lari yoki to'yingan yog'lar (sariyog', sariyog', cho'chqa yog'i, hindiston yong'og'i va palma yog'i) o'rniga to'yinmagan o'simlik moylarini (zaytun, soya, kungaboqar yoki makkajo'xori yog'i) ishlatish sog'lom yog'larni iste'mol qilishga yordam beradi.

Nosog'lom vazn ortishiga yo'l qo'ymaslik uchun umumiy yog'ni iste'mol qilish insonning umumiy energiya iste'molining 30% dan oshmasligi kerak.

Qand iste'molini cheklash:



Sog'lom ovqatlanish uchun shakar umumiy energiya iste'molining 10% dan kamrog'ini tashkil qilishi kerak. 5% gacha pasaytirish sog'liq uchun qo'shimcha foyda keltiradi.

Pechene, kek va shokolad kabi shirin taomlar o'rniga yangi mevalarni tanlash shakar iste'molini kamaytirishga yordam beradi.

Alkogolsiz ichimliklar, soda va shakar miqdori yuqori bo'lgan boshqa ichimliklar (meva sharbatlari, shirinliklar va siroplar, xushbo'y sut va yogurtli ichimliklar) iste'molini cheklash ham shakarni iste'mol qilishni kamaytirishga yordam beradi.

Tuz iste'molini kamaytiring:

Tuzni kuniga 5 soatdan kam iste'mol qilish gipertenziyaning oldini olishga yordam beradi va kattalar populyatsiyasida yurak xastaligi va insult xavfini kamaytiradi.

Ovqat pishirish va tayyorlashda tuz va yuqori natriyli ziravorlar (soya sousi va baliq sousi) miqdorini cheklash tuz iste'molini kamaytirishga yordam beradi.

Xulosa qilib aytganda, sog'lom ovqatlanish orqali inson o'z salomatligini asragan hisoblanadi. Organizmimiz uchun zarur bo'lgan mineral va vitaminlarni o'z o'rnida va me'yorda iste'mol qilish bu to'g'ri ovqatlanishning asosini tashkil qiladi. Har birimiz ovqatlanishimizga e'tibor berishimiz zarur, zero sog'lom ovqatlanish- salomatlik garovidir.

NEUROCOGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH COVID-19 ASSOCIATED ISCHEMIC STROKE

*Rasulova Khurshidakhon¹, Rasulova Mukhlisa²,
Termez Branch of the Tashkent Medical Academy¹, Termez, Uzbekistan
Tashkent Pediatric Medical Institute², Tashkent, Uzbekistan*

The purpose of this study was to study the neurocognitive status of patients with ischemic stroke and IS against the background of COVID-19 pneumonia.

Material and research methods. A total of 150 patients with new-onset IS in the acute and early recovery periods were included in the prospective study, of which 100 patients were with IS due to COVID-19 pneumonia (main group or group 1) and 50 patients with acute IS without symptoms and a positive test for COVID-19 (comparison group or group 2) When conducting neuropsychological/neurocognitive testing of patients during initial and follow-up meetings, the following methods were used: Mini-



Mental State Examination (MMSE); Frontal Assessment Battery (FAB); Clock Drawing Test (CDT); Tracking test, part A, B (TMT-A, B, Trail making test); Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS).

Results: In patients with COVID-19, the rate of cognitive impairment was 95.7%, with cognitive impairment of varying degrees of severity. In patients with IS associated with COVID-19, comparison of scores on the MMSE, FAB and CDT revealed lower scores compared to groups of IS without COVID-19. When assessing mental state on the MMSE scale, the arithmetic mean was 23.7 ± 2.53 points (usually 30 points). Difference from the data of the comparison group (25.1 ± 1.87 points) In the main group, the arithmetic mean value of FAB was 12.32 ± 1.6 points (usually 16-18 points), while in the comparison group it was 13.92 ± 1.28 points. In addition, on the hospital anxiety and depression scale it was 10.93 ± 1.10 and 10.36 ± 1.27 points (usually 0-7 points) in the comparison group, respectively, and 9.0 ± 0.98 and 9.25 ± 0.89 points respectively In the main group, the arithmetic mean was 7.19 ± 0.85 points (usually 10 points), while in the comparison group it was 8.0 ± 0.75 points. The difference between the scores was 0.81 points ($P < 0.001$). According to our study, in the study group, 9 (19.5%) patients completed the TMT-A control test in less than 300 seconds, and 37 (80.4%) patients completed the TMT-A in more than 300 seconds. TMT-B was completed in less than 300 seconds in 8 (17.4%) patients, and TMT-B was completed in more than 300 seconds in 38 (82.6%) patients. In the comparison group, 18 (45%) patients completed the repeat TMT-A in less than 300 seconds, and 22 (55%) patients completed the TMT-A in more than 300 seconds. TMT-B was performed in 16 (40%) patients in less than 300 seconds, and TMT-B was performed in 24 (60%) patients in more than 300 seconds.

Conclusions: The most pronounced changes in cognitive functions were observed in the group of patients with large lung lesions, which correlate with the patient's functional state. All patients with AIS associated with COVID-19 suffer from cognitive function, that is, the speed of searching and processing information, skills in performing a set of actions, flexibility of thinking and hand-eye coordination



These results indicate that, overall, patients with COVID-19-associated AIS are more impaired in cognitive functions, such as information retrieval and processing speed, sequencing, mental flexibility, and hand-eye coordination skills, compared to patients with AIS. without COVID-19.

TIBBIYOT OLIVGOHLARIDA PEDAGOGIK TEXNALOGIYALAR

Ruzmetova Shahnoza Davronbekovna

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

Tibbiy ta'limda texnologiyadan foydalanish ko'p yillar davomida rivojlanib bormoqda. Texnologiyadan foydalanish tendentsiyasi birinchi navbatda tibbiy ta'lim oldida turgan muammolarga javoban rivojlandi. Tibbiy ta'lim oldidagi bu muammolar juda ko'p. Tibbiy yordamning an'anaviy shifoxona sharoitidan ambulatoriya tibbiyotiga o'tishi bilan o'zgarib borayotgan sog'liqni saqlash muhiti juda qisqa vaqt ichida yordam ko'rsatish imkoniyatini talab qildi va barcha ma'lumotlar, shu jumladan sog'liqni saqlash bilimlari va tibbiy yozuvlar bilan hujjatlarni o'zgartirishni talab qildi. , raqamli bo'lish. Xarajatlarni cheklash va resurslardan dalillarga asoslangan foydalanishga e'tibor berish milliy farzdir. Bemor xavfsizligi tibbiy ta'limning barcha darajalarida diqqat markazida bo'lishi uchun ijtimoiy talablarda o'zgarishlar mavjud. Bu ham ko'tarildi jonli bemorlarda o'zaro ta'sirlar va protseduralarni o'rganishning axloqiy masalalari, uzoq vaqtdan beri mavjud bo'lgan "birini ko'r, birini qil, birovni o'rgat" kabi o'qitish usuli endi qabul qilinmaydi. Tibbiy ta'limda texnologiyadan foydalanishning ta'lim maqsadlari asosiy bilimlarni o'zlashtirishni osonlashtirish, qaror qabul qilishni takomillashtirish, idrok etishning o'zgaruvchanligini oshirish, ko'nikmalarni muvofiqlashtirishni yaxshilash, noyob yoki muhim voqealar uchun mashq qilish, jamoaviy tayyorgarlikni o'rganish va psixomotor ko'nikmalarni yaxshilashni o'z ichiga oladi. Turli texnologiyalar ushbu maqsadlarga erishishi mumkin. Tibbiyot o'qituvchilarining vazifasi ta'limni yanada hamkorlikka asoslangan, shaxsiylashtirilgan va imkoniyatlarni kengaytiruvchi tajribaga aylantirish uchun ushbu yangi texnologiyalardan samarali foydalanishdir. Bonk ta'lim uchun texnologiya vositalarining ushbu yangi davrining mohiyatini "Har kim istalgan vaqtda istalgan



vaqtda har qanday odamdan o'rganishi mumkin" Tibbiyot bakalavriat talabalarining ta'limini kompyuter yordamida o'qitishni qo'llash orqali yaxshilash mumkin. Misollardan biri, talabalar ma'ruza sessiyasidan oldin onlayn ma'ruzani ko'rib chiqadigan va o'qituvchi bilan interaktiv mashg'ulot o'tkazish uchun sinfga keladigan "aylantirilgan sinflar" dan foydalanishdir. Bu vaqtni endi ma'ruza o'qish o'rniga murakkab masalalarni o'rganish yoki savollarni muhokama qilish va hal qilish uchun shaxsiylashtirilgan yo'l-yo'riq va talabalar bilan o'zaro munosabatda bo'lish uchun sarflash mumkin. Ushbu sohadagi tadqiqotlar keng ko'lamli emas. Ta'limdagi randomizatsiyalangan sinovlar standartlashtirish, ikki qo'l o'rtasidagi ifloslanish, ishtirokchilarni ko'r qilmaslik va natijalarni o'lchashda qiyinchiliklar tufayli azob chekayotgan bo'lsa-da, bir nechta tasodifiy sinovlar o'tkazildi va natijada teskari sinflar haqida savollar berildi.

Ushbu tadqiqotlar talabalarning ishtiroki, qoniqish va bilimlarni o'zlashtirish sohalarida ijobiy ta'sir ko'rsatdi. Bridge va boshqalar Ueyn shtatida oqimli videolardan foydalanish bo'yicha 5 yillik retrospektiv tadqiqot o'tkazdilar. Universitet tibbiyot fakulteti talabalarining javobini juda ijobiy deb topdi, talabalarning atigi kichik bir qismi ma'ruzalarning oqimli videosini kamdan-kam ishlatganliklarini yoki hech qachon foydalanmaganliklarini aytishdi.

Shaxsiy raqamli yordamchilar (PDA) talabalar tomonidan tibbiy savollar, bemorlarni boshqarish va davolash qarorlari uchun muntazam ravishda qo'llaniladi. iPhone va Android qurilmalari uchun tibbiy ilovalar juda ko'p. Garchi ko'pchilik anatomiya va fiziologiyaga e'tibor qaratsada, ba'zilari tibbiy muammolarni hal qilish, tashxis qo'yish va davolashga qaratilgan.

Tibbiyot mutaxassislarini tayyorlash uchun raqamli o'yinlarni qo'llash ortib bormoqda. Tibbiyot mutaxassislarini tayyorlash uchun raqamli o'yinlarni qo'llash ortib bormoqda. Simulyatsiyaning maqsadi haqiqiy bemorlarga, anatomik hududlarga yoki klinik rag'batlantiruvchi muhitlar va ko'pincha kelajakdagi jarrohlarni uchun treninglar uchun ishlatiladi. Jarrohlik mashg'ulotlari uchun jiddiy o'yinlardan foydalanish ko'z-qo'l muvofiqlashtirish va refleks vaqtlarini yaxshilaydi vazifalarga taqlid qilish yoki tibbiy xizmatlar ko'rsatiladigan real hayot sharoitlarini aks ettirishdir. Simulyatsiyalar



bir qator ta'lim maqsadlarini amalga oshirishi mumkin. Issenberg va boshqalar tomonidan 34 yil davomida va 670 ta ekspertlar tomonidan ko'rib chiqilgan jurnal maqolalarini o'z ichiga olgan sifatli, tizimli tahlili shuni ko'rsatdiki, mavjud bo'lgan eng yaxshi dalillarning og'irligi yuqori aniqlikdagi tibbiy simulyatsiyalar to'g'ri sharoitlarda o'rganishni osonlashtirishini ko'rsatadi. Aniqlangan o'quv xususiyatlariga fikr-mulohazalarni taqdim etish, takroriy amaliyot, o'quv dasturlari integratsiyasi, qiyinchilik darajalari oralig'i, bir nechta o'rganish strategiyalari, klinik o'zgarishlarni qo'lga kiritish, individual o'rganish va natijalar yoki mezonlarni aniqlash qobiliyati kiradi.

Stimulyatsiyaga asoslangan ta'lim bemorlarni parvarish qilish sharoitida tibbiy ta'limni to'ldiradi, degan xulosaga keldi. Bredli simulyatsiya tarixi va Leyn va boshqalar tibbiy ta'limda simulyatsiyaning keng qamrovli sharhini nashr etdi. Florida shtat universiteti tibbiyot kollejida keksalar bo'limida tahsil olayotgan talabalar

Elder Quest rolini o'ynaydi, bu o'yinda o'yinchilar Grey Sageni topish uchun ishlaydi, bu har bir o'yinchi sog'lig'ini tiklashi kerak bo'lgan kuchli sehrgar. Ushbu vositaning nashr etilgan baholaridan biri tibbiyot talabalariga keksalik uyiga qo'ng'iroq qilishni o'rgatish uchun ishlatilgan. Tekshiruvchilar bu usul tibbiyot talabalariga qiziqarli tuzilgan.

AMALIY MASHG'ULOTLARDA ROLLI O'YINLARNING AXAMIYATI

Sapaeva Z.A.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

Rolli o'yinlar-talabalar tomonidan real hayotiy vaziyatlarni o'quv xonasida modellashtirish va rollarni ijro etish orqali ma'lum nazariy bilim va amaliy ko'nikmalarni shakllantirishga qaratilgan metoddir.

Ishning maqsadi: Rolli o'yinlar orqali kasbiy vaziyatlarga tez va aniq yondoshish, talabalarda bilim va ko'nikmalarni shakllantirish orqali to'g'ri qaror qabul qilishga yondoshishni o'rgatish.

Material va uslublar: o'quv xonasi, guruh talabalari:, real tibbiy hujjatlar.



Natija:I. Tayyorlash etapi: 1.Kurs va mavzuni aniqlash. Rolli o'yinlarga mavzularni tanlashda kam uchraydigan kasalliklarni xamda shoshilinch xolatlarni o'zida aks ettirgan vaziyatlarni tanlash maqsadga muvofiq xisoblanadi.

2. O'yinning maqsadini aniqlash:

O'yin davomida qanday bilim va ko'nikmani namoyish etishni shakllantirish.

3. Rolli o'yinning markazida ssenariy rejasini tuzish tashkil etadi:

a) kasbiy faoliyatda vaziyatli holatni (real, dolzarb, tipli) tanlash;

b) rollarni aniqlash va ularni mutaxassislik va mansabiga qarab alohida kartochkalarda qayd qilish;

v) harakat joyini (bemor xonadoni, tez yordam mashinasi, qabul bo'limi va boshqalarni aniqlash;

g) real tibbiy hujjatlarni (tahlillar, rentgenogramma va EKG to'plami) tayyorlash, o'yinni fanton, mulyaj jadvallar bilan ta'minlash.

4. Parallel o'rganilayotgan fanlarni o'rganish va bazis bo'limlarni takrorlash .Talabalarga takrorlash uchun adabiyotlar ro'yxati keltiriladi.

II. O'yinning borishi.

Boshlovchi – o'qituvchi o'yinni ma'lum holatdan boshlab, talabalarni rollar bo'yicha taqsimlaydi. Bunday hollarda o'yin turli holatlarda ishtirokchining o'zi va hamrohining harakatlarini baholash imqoniyatini beradi.

III. O'yin muhokamasi: Ekspertlar barcha o'yin ishtirokchilarining muvaffaqiyatli va muvaffaqiyatsiz harakatlarini tahlil qilishadi. Har bir talaba bu haqda o'zining nuqtai nazarini bayon qiladi.

Ekspert guruhi maslahatni bir necha bosqichlar bo'yicha baholaydi:

- axborot yig'ish – anamnez;
- vrach – bemor o'zaro harakati;
- patsientni har tomonlama ko'rikdan o'tkazish;
- patsientni (menedjiment) olib borish;

Talabalalarning «ekspert» guruhi–qadamma-qadam o'yinning borishini tahlil qilib, kamchiliklarni o'ziga qayd qiladi.



O'yin oxirida o'qituvchi o'z xulosasini aytadi, har bir talabaning yutuq va kamchiliklarini izoxlaydi va har bir talabani baholaydi

Xulosa: Rolli o'yinlar deontologiya prinsipiga asoslangan kommunikativ ko'nikmalarni shakllantiradi. O'qitish motivatsiyasini oshiradi, talabalarda mustaqil, ishbilarmonlik, tashkilotchilik, kollektivizm, qo'yilgan muammoni yechishda ijodiy yondoshishni tarbiyalaydi, ta'limning natijaviyligini oshiradi. Talaba o'quv materialini o'rganishda faol ishtirok etsa va shunday mavqe ta'minlansa, uning mustaqil fikrlashi, o'z qobiliyatidan kuch olishi oshadi va boshqalarning fikrlari bilan ham qiziqadi. Ta'limga ijodiy yondashuv – esa shaxsga yo'naltirilgan o'qitishni to'la amalga oshirishga imkoniyat yaratadi.

OPTIMIZATION OF EXTRA-CURRENT EDUCATIONAL ACTIVITIES AT THE DEPARTMENT OF THERAPEUTIC SUBJECTS

*Sobirov M.A.¹, Tashpulatova M.KH², Munavvarov B.A.², Akhmadaliyeva D.T.²,
Shadiyeva S.O.², Maksudova L.I.³*

Republican Scientific and Practical Medical Center for Nephrology and Kidney Transplantation¹, Tashkent State Dental Institute², Tashkent Pediatric Medical Institute³, Tashkent, Uzbekistan

Introduction. The methodological basis of modern higher education in Uzbekistan is the competency concept. In accordance with the state educational standard of higher professional education, a graduate must have certain general cultural, general professional and professional competencies. One of the important elements in the formation of a competent specialist is extracurricular work with students. A striking example of this type of work is the Olympiads. Previously, at the Department of Therapeutic Subjects No. 2 of the TSSI, the concept of an Olympiad in the subject of therapy based on computer technology was developed, providing for communication between organizers and participants in a synchronous environment. This concept was implemented in an innovative online format within the framework of an interdepartmental Olympiad with the participation of students from the TSSI Department of Internal Medicine, Department of Therapeutic Directions No. 1, Department of Therapeutic Directions No. 2, Department of Therapeutic Directions No. 3. The distinctive features of this format are: the use of specialized hardware and



software, regulation of the sequence of tasks, regulation of the time allotted for completing each task, visualization of tasks using flash animation and 3D modeling. The goal of the work is to optimize the format of the interdepartmental Olympiad in the subject of therapy based on content analysis of participants' questionnaires.

Materials and methods. A questionnaire with open and closed types of questions was developed and an electronic survey of Olympiad participants was conducted on the basis of specialized Internet resources.

Results. All participants in the 2022 Olympiad indicated that they were participating in an online Olympiad for the first time and described this format as innovative. Almost all respondents (96.7%) noted the greater dynamism of the online format of the Olympiad compared to the usual form. More than half of the respondents (62.8%) The Olympiad in an online format was recognized as more interesting and more difficult than a regular one. All respondents noted that the information blocks helped in solving tasks and motivated them to study the material in more depth, and the majority of participants (87.5%) liked the use of 3D models and flash animation to visualize questions. However, more than half of the respondents expressed regret that time restrictions prevented them from concentrating and successfully completing tasks, and a third of respondents expressed regret that duplication of questions on answer forms distracted them from completing tasks. Based on the data obtained, the format of the online Olympiad was optimized. The hard timing was replaced with a softer one, and the answer forms were reformatted. As a result, participants in the 2022 and 2023 interdepartmental Olympiads noted in their questionnaires that duplicating questions on the answer forms helped or did not hinder them in solving tasks (more than 90% of respondents in 2022 and 100% in 2023). For the majority of participants in the 2022 Olympiad, the time limit did not matter (more than 50%), and almost 20% of the surveyed participants in the 2023 Olympiad responded that the time limit motivated them to look for non-standard ways to solve problems. It should also be noted that the Olympiad was an important element of extracurricular educational activities not only for its direct participants, but also for many members of the department who took an



active part in organizing the Olympiad, its conduct, development of questionnaires, online surveys and analysis of responses.

Conclusion. The format of the Olympiad in the subject of therapy was optimized based on monitoring the positive and negative aspects identified through a survey of participants.

TA'LIM JARAYONIDA TALABALAR ILMIY TO'GARALARINING O'RNI

Tursunova L.D., Jabbarov O.O.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Kirish. Milliy tibbiyot maktabining an'alariga ko'p tarmoqli ta'lim va fan instituti - talabalar ilmiy jamiyati (TIJ) kiradi. O'zbekistonning yetakchi oliy o'quv yurtlaridan jahon andozalari darajasida malakali mutaxassislar tayyorlash talab etilayotgan zamonaviy sharoitda aynan TIJ tibbiyot va farmatsevtika kadrlarining "oltin zaxirasi"ni tayyorlash imkonini beradigan ajralmas oraliq bo'g'inga aylanib bormoqda.

Maqsad: Talabalar auditoriyasini so'rovnoma orqali o'rganish natijalari bo'yicha kafedralardagi TIJ ishini uzoq muddatli rejalashtirish va tuzatish uchun intellektual asoslar loyihasini ishlab chiqish.

Materiallar va usullar. Ushbu maqsadga erishish uchun TIJning o'quv jarayonidagi rolini aks ettiruvchi yopiq, yarim ochiq va ochiq turdagi savollarni o'z ichiga olgan so'rovnoma ishlab chiqildi. Talabalar auditoriyasining tibbiyot va farmatsevtika sohasidagi zamonaviy jahon amaliyotlaridan xabardorlik darajasini baholash uchun Likert shkalasi asosida matritsa yaratildi va so'rovnomaga kiritildi. So'rov virtual ravishda, ijtimoiy tarmoqlar va ixtisoslashtirilgan internet resurslaridan foydalangan holda o'tkazildi. Respondentlar javoblarining mazmunini tahlil qilish Microsoft Office dasturiy paketi yordamida amalga oshirildi.

Natijalar va muhokama. Anketaning ijtimoiy-demografik blokini tahlil qilish natijalariga ko'ra, barcha so'rov ishtirokchilari shartli ravishda ikki guruhga bo'lingan: TIJ a'zolari (61%) va to'garaklarda qatnashmaydigan talabalar (39%). Eng faol respondentlar yuqori kurs talabalari (78%). So'rov ishtirokchilarining o'rtacha balli 4,48 ball bo'lib, har ikki guruh talabalarining ko'rsatkichlarida sezilarli farq yo'q. To'garak a'zolaridan iborat guruh talabalarining 45% o'zlari ishtirok etayotgan TIJ



kafedrasida reyting natijalariga ko'ra imtihonni a'lo baholarga topshirganini qayd etish joiz. TIJ faoliyati doirasidagi faoliyat turlari haqida so'ralganda, talabalarga tanlov kengaytirildi. So'rov shuni ko'rsatdiki, kichik yoshdagi o'quvchilar ko'pincha ta'lim loyihalarini bajaradilar va referativ ishlar bilan shug'ullanadilar. Respondentlarning 18% ga yaqini, odatda, yuqori kurs talabalari yirik ilmiy loyihalarda ishtirok etadilar. Ayrim TIJlar talabalarni intellektual musobaqalarga tayyorlash ustida ishlamoqda. Ushbu turdagi faoliyat respondentlarning 20 % tomonidan qayd etilgan. To'garaklar ishida ilg'or ilmiy yangiliklarni talabalarga yetkazishga katta e'tibor qaratilmoqda. Shunisi e'tiborga loyiqliki, TIJ ishida qatnashish dunyoqarashini o'zgartiradi. Ko'pgina talabalar amaliy ko'nikmalar va nazariy bilimlarni, ayniqsa, jahonning ilg'or tajribalarini o'zlashtirishda birlashish muhimligini ta'kidladilar. Respondentlarning salmoqli qismi ichki kasalliklar, bioinformatika, nanotexnologiya va onkologiya sohasidagi ilmiy yo'nalishlar bo'yicha bilimlarini namoyish etdi. Matritsani tahlil qilish natijasida to'garakka qatnashayotgan talabalar guruhida shaxsiylashtirilgan tibbiyot, maqsadli terapiya va translyatsion tadqiqotlar kabi sohalarda yuqori darajadagi xabardorlik aniqlandi. Talabalarning fikriga ko'ra, TIJ faoliyatining muhim va eng qiziqarli tarkibiy qismi yirik ilmiy loyihalarni amalga oshirishda ishtirok etuvchi tadqiqot guruhlarida ishlashdir. Ular o'z so'rovnomalarida kafedralar xodimlari bilan yaqin hamkorlikda olib borilayotgan ilmiy-tadqiqot faoliyati milliy ilmiy maktab an'analari davomiyligini ta'minlashi hamda tanishish jarayonida to'garak ishtirokchilariga uzliksiz ravishda eng ilg'or jahon amaliyotlari va individual shug'ullanish imkoniyatini ta'minlashini ta'kidladilar.

Xulosa. Shaxsiy ma'lumotlarning mazmunini tahlil qilish natijalariga ko'ra, talaba auditoriyasi uchun TIJ faoliyatining intellektual asosi zamonaviy ilmiy yo'nalishlar bo'yicha nazariy bilimlarni va amaliy faoliyatga yo'naltirilgan yirik jamoaviy loyihalarda integratsiyalashuvi ekanligi aniqlandi. yakuniy mahsulotni yaratishda.



TIBBIYOT UNIVERSITETI TALABALARNI BIRLAMCHI TIZIMDA KASBIY FAOLIYATGA ZAMONAVIY SHAROITDA TAYYORLASH DOIRASIDA KLINIK FANLARNI O'QITISHDA KOMPYUTER DASTURLARIDAN FOYDALANISH

Xalmuxamedov B.T.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Axborot oqimining uzluksiz o'sishi va yangi axborot-kommunikatsiya texnologiyalarining rivojlanishi sharoitida yuqori malakali mutaxassislarni tayyorlash va ularning raqobatbardoshligini oshirish ta'lim jarayonida o'zgarishlar zarurligini birinchi o'ringa qo'yadi.

Axborot-kommunikatsiya texnologiyalari o'quvchilarning faol bilim faolligini ta'minlash va darslarning interfaol shakllarini joriy etish uchun mo'ljallangan bo'lib, bugungi kunda eng samaralisi aralash ta'limdir. Aralash tirilgan ta'lim onlayn ta'lim va o'qituvchi bilan an'anaviy auditoriyada o'rganishni o'z ichiga oladi. Boshqacha qilib aytganda, elektron ta'limning innovatsion texnik yutuqlari tasdiqlangan talabalar va o'qituvchi o'rtasidagi an'anaviy hamkorlik tajribasi

Maqsad: eksperimental "Elektron tibbiy karta" o'quv dasturini yaratish

Vazifalar: zamonaviy innovatsion elektron texnologiyalar misolida tibbiyot fakulteti 6-kurs talabalariga: bemor haqidagi ma'lumotlarni tez va qulay kiritish; karta asosida turli xil hujjatlarni yaratish - ko'chirmalar, epikrizlar; qulay va malakali imtihon protokollarini sozlash yoki mustaqil ravishda yaratish;

— bemorga kartani har qanday kompyuterda ko'rish mumkin bo'lgan formatda turli xil tashuvchilarda elektron tarzda uzatish.

Material va usullar: 1-sonli oilaviy tibbiyot ichki kasalliklar kafedrasida ixtiyoriy asosda 50 nafar TMA 6-kurs talabalari so'rovda ishtirok etdi. So'rovda qatnashganlar 2022-2023-o'quv yili kuz semestrda kafedraning ambulatoriya-poliklinika markazlarida o'tkazilgan "Elektron tibbiy karta" mavzusi bo'yicha o'qishdan o'tdi.

Natijalar. Elektron tibbiy karta kursini tamomlagan barcha talabalar fan bo'yicha oraliq va yakuniy testlarni muvaffaqiyatli topshirdilar. O'quv yili oxirida ushbu talabalar o'rtasida takroriy anonim so'rov o'tkazildi, uning maqsadi bemorni oilaviy shifokor tomonidan ko'rish uchun vaqtinchalik standartlarga rioya qilishda



qiyinchiliklar va davom etayotgan noaniqlikni aniqlash edi. Talabalarning atigi 9 foizi (4 kishi) ambulatoriya qabulining bir qismi sifatida elektron hujjatlarni tez va samarali tayyorlash uchun o'z harakatlaridan qo'rquv va noaniqlikni saqlab qolishdi. Natijalar tibbiyot fakultetining 6-kurs talabalaridan iborat nazorat guruhi (30 kishi) bilan taqqoslandi, ular "Elektron tibbiy yozuv" tanlovi doirasida treningdan o'tmagan. Ulardan so'rovda qatnashgan talabalarning 62 foizi (18 kishi) ambulatoriya sharoitida (poliklinikada), xususan, elektron hujjatlarni tez va sifatli rasmiylashtirish sohasida noaniqlik va mustaqil ishlash qo'rquvini qayd etdi. Bu ta'limni tugatgan va tugatmagan talabalar o'rtasida kelgusi amaliy faoliyatga moslashishni shakllantirishda sezilarli farq borligini tasdiqlaydi.

Xulosa: o'quv dasturiga "Elektron tibbiy karta" mavzusini kiritish tibbiyot oliy o'quv yurtlari bitiruvchilarining amaliy faoliyatiga erta moslashishni oshiradi. Bu esa, albatta, tibbiy xizmat sifatini, ular faoliyatining ijtimoiy-iqtisodiy samaradorligini oshiradi. Tibbiyot oliy o'quv yurtlari tibbiyot fakultetining poliklinika terapiya 6-kurs kafedralari o'quv rejasiga "Elektron tibbiy karta" bo'limining kiritilishi tibbiyot fakulteti talabalari uchun zamonaviy kadrlar tayyorlashning majburiy elementiga aylanishi kerak.

YKNV- GASTROPATIIYASI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA PANTAPRAZOL SAMARADORLIGINI O'RGANISH

Yakubova A.B., Xamidova G.S., Xusinbayev I.D.

Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali, Urganch, O'zbekiston

Kirish: Dunyoning turli geografik hududlarida kattalar orasida RA tarqalishi 0,5 dan 2% gacha. RA umumiy aholining taxminan 0,61% ga ta'sir qiladi YKNV lar klinik amaliyotda va kundalik hayotda eng ko'p qo'llaniladigan dorilar sinfidir. Tadqiqotimizning maqsadi nimesulid va pantoprazol preparatlarining samaradorligini, ularning YKNV gastropatiasining klinik ko'rinishlari bilan bog'liqligi samaradorligini o'rganish edi.

Materiallar va usullar: 40 nafar bemor tekshirildi, ularda o'rtacha faollik darajasi sezilarli darajada RA bo'lgan. Bemorlarning o'rtacha yoshi 39+16,1 yosh. Oshqozon-



ichak patologiyasi to'liq klinik tekshiruv bilan aniqlandi. Barcha bemorlar endoskopik tekshiruvdan o'tkazildi. Bemorlar 2 guruhga bo'lingan.

Remissiya davrida tanaffuslar bilan bir yil davomida kuniga 75 mg dozada diklofenak olgan 20 bemor (1-guruh) 2) Nimesulid – 100 mg/kun dozasida 15 kun va pantoprazol 40 mg/kun. Tekshirilgan 40 nafar RA bemorlarning 33 nafari epigastral sohada og'riqdan shikoyat qilgan, 19 nafarida dispeptik sindrom borligi aniqlangan. FEGDS bilan Fibroezofagogastroduodenoskopiya (FEGDS) bilan 1-guruhdagi 12 (60%) bemorda va 2-guruhdagi 9 (45%) bemorda oshqozon shilliq qavatining eroziv lezyonlari aniqlandi; ezofagit 1-guruhdagi 10 (50%) bemorlarda va 2-guruhdagi 8 (40%) bemorlarda topildi. Biz YKNV -induksiyali gastropatiyani davolash uchun preparatni tanladik, pantoprazol, kuniga 2 marta 20 mg, u bor edi oshqozon yarasiga samarali ta'sir qiladi.

Natijalar: 1. Selektiv bo'lmagan va selektiv steroid bo'lmagan yallig'lanishga qarshi dorilarni qo'llashga bog'liq holda RA bilan og'rigan bemorlarda YKNV gastropatiyasining qiyosiy chastotasi nimesulidning diklofenakga nisbatan afzalligini aniqlashga imkon berdi.

Xulosa: Shunday qilib, kunlik 40 mg dozada nimesulid va pantoprazol preparatlari YKNV larni, shu jumladan keksa yoshdagi bemorlarda gastropatiya va eroziv va yarali o'zgarishlarning oldini olish va davolash uchun tanlangan xavfsiz va yuqori samarali dori ekanligi haqida bahslashish mumkin. dori-darmonlarni davolashni talab qiladigan birga keladigan kasalliklarga chalingan bemorlar.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ И ПРИЕМОВ МНЕМОТЕХНИКИ В ОБРАЗОВАНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

*Агзамова Г.С., Кенжаев М.Л., Мидасов М.М., Ташмухамедова М.К.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

За последние десятилетия произошли масштабные изменения в подготовке студентов - медиков. Перед врачом, исследователем, преподавателем высшей школы современное общество ставит задачи, которые требуют для своего решения подготовки профессиональной, способной решать нестандартные



задачи, обладающей высокими аналитическими способностями личности. Обширная информация для студентов медицинских Вузов Узбекистана должна быть доступной и легко запоминающейся, что значительно повысит качество обучения, в связи с этим поиск доступных, менее затратных, легко и быстроусвояемых методик запоминания является актуальной.

Цель исследования: теоретически обосновать и определить роль мнемоники в образовательном процессе.

Задачи исследования: Провести анализ международного опыта применения мнемоники в подготовке студентов-медиков; оценить эффективность применения мнемоники в учебном процессе; разработать рекомендации для внедрения мнемоники в образовательный процесс. Мнемоника, мнемотехника — совокупность специальных приёмов и способов, облегчающих запоминание нужной информации и увеличивающих объём памяти путём образования ассоциаций: замена абстрактных объектов и фактов на понятия и представления, имеющие визуальное, аудиальное или кинестетическое представление.

Международный опыт применения мнемоники в подготовке специалистов - механизмами памяти и возможностями использования ее потенциала в процессе обучения занимались крупнейшие психологи, психолингвисты и методисты: Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, С.Л.Рубинштейн, А .Р. Лурия, J. R. Levin, M.Mastropieri, T.E.Scruggs, H. S Waters, R. S. Atkinson и др. Механизмы памяти тесно связаны с механизмами внутренней речи, которая, как отмечает Л.С.Выготский «есть в точном смысле речь почти без слов»

Интересные работы проведены учеными Л.А.Гаспарян и А. Г Маловым. у медиков – студентов. В науке существует противоречие, связанное с тем, что ряд авторов, в частности Л. С. Выготский, С. Я. Рубинштейн, не считали возможным применение мнемотехники в образовательном процессе, так как, по их мнению, она не способствует развитию ребенка. Вместе с тем, современные исследователи М.А. Зиганов, А. К. Колеченко, Е. Д. Сафронова и другие утверждают обратное. Это, по-видимому, вызвано тем, что ученые классической школы рассматривали память как независимую психическую функцию.



□ Человеческая память всегда сложносоставна. В решении сложной мнемической задачи участвуют моторика тела, воображение, эмоции, интуиция, процессы восприятия.

□ Поэтому современное понятие мнемотехники следует понимать гораздо шире. Новому осмыслению данной технологии помогает валеологическое сопровождение, которое выступает в качестве специфической деятельности преподавателя, направленной на создание условий, соответствующих естественному (природному, ненасильственному) развитию каждого обучающегося в образовательной среде. [Хайдарова Д.С.,2020]

Для прочного и одновременно легкого запоминания следует наполнить слово содержанием – чем-то, что связано с конкретными яркими зрительными, звуковыми образами, сильными ощущениями.

Совокупность специальных приемов и способов, облегчающих запоминание нужной информации и увеличивающих объем памяти путем образования ассоциаций (связей), называется мнемотехникой. Что даст усвоение метода мнемотехники студенту?

- быть максимально активным на занятиях;
- правильно планировать от А _____ Б;
- побороть лень и прокрастинацию;
- иметь дисциплину и стабильность;
- формировать полезные привычки до автоматизма;
- запоминать в долгосрочную память цифры, лица и имена, фамилии;
- запоминание медицинских сложных терминов;
- запоминать 200 иностранных слов в день и т.д.

Прокрастинация *cras* «завтра» или *crastinum* «завтрашний» + *pro-* «для, ради») — в психологии склонность к постоянному откладыванию даже важных и срочных дел, приводящая к жизненным проблемам и болезненным психологическим эффектам. «Завтра, завтра, не сегодня! — так лентяи говорят» — русский перевод немецкой пословицы «*Morgen! Morgen! Nur nicht heute! Sprechen immer träge Leute*».



Приемы мнемотехники:

- Прием наложения образов;
- Прием увеличения и уменьшения образов;
- Прием трансформации образов;
- Приемы запоминания.

Регулярное использование мнемотехники позволит включить в работу и развить:

1. Вниманиe
2. Образное мышление
3. Способность к визуализации
4. Воображение
5. Включить в работу оба полушария головного мозга.

Мнемотехника сравнения: «Матовое стекло», «Снежная буря», «Булыжная мостовая», «Симптом яичной скорлупы» — это обызвествление образования по периферии, чаще внутригрудных лимфатических узлов по контуру. «Супинация и пронация» - «Суп несла и пролила», Пеллагра (дефицит В3): 3"Д" — Дерматит, Деменция, Диарея

Выводы:1. Международный опыт применения мнемоники в образовательном процессе показал, что использование её элементов в процессе познания, освоения образовательного материала необходимо, и мнемоника вносит свой особый индивидуальный вклад в восприятие, генерирование новых идей с последующим детальным анализом информации и быстрого запоминания материала;

2. Мнемоника - является одним из эффективных элементов преподавания специальным знаниям и практическим навыкам обучающихся по специальности и может оказаться весьма интересным вспомогательным инструментом в медицинском образовании;

3. Разработаны рекомендации для внедрения мнемоники в образовательный процесс студентов- медиков.



МЕСТО ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ – СТОМАТОЛОГОВ

Даминова К.М., Скосырева О.В., Таурова Д.З.

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент,
Узбекистан*

Цель. Осветить основные методические подходы для привития студентам-стоматологам знаний по этиопатогенезу, клиническим проявлениям, принципам диагностики и лечения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, а также навыкам по субъективному и объективному обследованию таких пациентов с выявлением признаков болезни.

Материал и методы. С этих позиций основной задачей кафедры предусматривается несколько методических подходов. Первое – это конкретность преподавания, т.е. усвоение узловых моментов – основных физиологических констант здорового организма, основных звеньев патогенеза, принципов диагностики и лечения наиболее распространённых заболеваний внутренних органов. Второе – это приближение всех стадий обучения к реальной врачебной деятельности путем разбора тематических больных с оценкой результатов дополнительных исследований, формулированием клинического диагноза и разбором назначенного лечения. При этом заостряется внимание на состоянии полости рта и возможной связи выявленных изменений с основным заболеванием. Третье – ежедневный контроль самостоятельной подготовленности студента-стоматолога к занятию (исходный уровень знаний), степени усвоения тематического материала в процессе обучения, оценка самостоятельно подготовленной презентации.

Результаты. В процессе обучения студент-стоматолог должен воспринимать организм человека в целостности, уметь выявлять возможные взаимосвязи между патологией внутренних органов и полости рта. Например, наличие у пациента ГБ, СД, ХСН, сопровождающиеся ухудшением кровообращения, способствуют прогрессированию пародонтита, образованию трофических язв. При заболеваниях ЖКТ нарушаются процессы пищеварения и всасывания, что способствует рецидивированию кариеса и низкой эффективности



реминерализующей терапии, а наличие ГЭРБ приводит к забросу кислого желудочного содержимого ротовую полость с разрушением эмали, что является одним из вариантов внепищеводных проявлений этой патологии. С другой стороны, патологический процесс в ротовой полости может быть только одним из проявлений соматического заболевания (например, гиперпластический гингивит при лейкозах). В этом случае изолированное местное лечение - врачебная ошибка. Заболевание должно быть диагностировано, а больной направлен к терапевту или другому специалисту. Не вызывает сомнений, что для диагностики таких заболеваний или состояний необходимо знание других клинических проявлений болезни, поскольку изменения в ротовой полости не всегда специфичны.

Выводы. 1. Изучение предмета «Терапия» расширяет кругозор студента-стоматолога, развивает его клиническое мышление и навыки общения с больным, без которых невозможна профессиональная деятельность врача.

2. В результате обучения по этому предмету обучающийся приобретает необходимые каждому врачу навыки оказания неотложной помощи при некоторых терапевтических заболеваниях.

3. Полученные знания и навыки студентам стоматологического профиля позволяют занять свое место в обойме специалистов различных специальностей по ранней диагностике и профилактики наиболее распространенных болезней внутренних органов

РОЛЬ ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Жаббаров О.О., Турсунова Л.Д.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Ситуационные задачи на практических занятиях выступают как основной вид заданий, в процессе решения которых происходит формирование клинического мышления. Решение задач подобного характера формирует глубокие знания и практические навыки по данному предмету.



Практические занятия сопровождают учебный процесс, максимально включая обучающихся в самостоятельную деятельность и является хорошим мотиватором учебно-познавательной деятельности. Одновременно не утрачивается контролирующая функция преподавателя. При этом создаются условия для включения студента в практическое, оперативное и сугубо индивидуальное мышление, каким и является процесс творческого принятия решений. Под творчеством мы понимаем деятельность по постановке и решению нестандартных проблем с целью получения нового знания.

Учитывая, что сам процесс творчества сугубо индивидуален и мало управляем, не без основания можно утверждать, что практические занятия способствуют, также развитию индивидуальности при принятии решений и должны стать важнейшим ориентиром в направлении на самостоятельность и творчество.

Моделирование жизненных ситуаций постоянно поддерживает интерес к познавательной деятельности. В процессе решения проблемы студент чувствует ответственность за доверие, мобилизует волю к решению и доведению до конца задачи, стоящей перед ним. В этой ситуации он не прибегает постоянно к помощи преподавателя, сам пытается найти верное решение и реализовать его. Главным, как мы уже упоминали, является не накопление багажа знаний, а поиск самостоятельных новых неординарных путей решения предложенных или возникших проблем.

Появляется возможность организовать индивидуальный подход для мобилизации активности более слабых студентов. Созданием проблемных ситуаций различного уровня: например, сильному, предлагается нетипичная задача с недостаточными исходными данными или имеющая ошибку и предусматривающая ее поиск, слабому можно предложить задачу с вопросами сравнения и дифференциации.

В процессе решения проблемной ситуации основная роль принадлежит самому студенту, но при этом он не должен быть представлен самому себе, оставаться наедине с проблемой без всякого управления. Возможен вариант, что студент



окажется в состоянии не решившего проблему и, следовательно, потерявшего время.

Следует отметить, что организация практического занятия, активизирует познавательную деятельность студентов. Максимальная степень включенности студентов в самостоятельную работу возможна только при прочно сформированных навыках по оказанию первой медицинской помощи.

Решая такие задачи, у студентов активизируется умственная активность в процессе добывания знаний. Обучение эффективно тогда, когда студент активно работает сам. А активности можно добиться, если учитывать интересы студентов и формировать мотивы, подключая студентов к решению проблемных задач, используя деловые и учебные игры. Игра – это вид деятельности в условиях ситуации, направленная на воссоздание и усвоение общественного опыта, в котором складывается и совершается самоуправление поведением. Игры стимулируют коллективные формы работы, отражая реальные отношения между играющими. Сюжет или ситуацию важно брать из жизни или клинических ситуаций. Это отражает один из принципов обучения-связь с жизнью. Для этого материал необходимо подбирать актуальный, который доступен для студентов, учитывая их индивидуальные особенности (психологические, физиологические, умственные). В процессе обучения необходим переход от известного к неизвестному, от легкого к трудному, от близкого к дальнему. Активизируя и привлекая студентов к объяснению нового материала, мы добиваемся развивающего принципа обучения, т.е. ориентируем учебный процесс на потенциальные возможности студентов и их реализацию. Научность и прочность знаний, умений и навыков достигается тем, что широко используются общепринятые правила и стандарты оказания первой помощи при травмах. Последовательность действий изложена в алгоритмах, которые имеются по каждой теме изучаемых дисциплин. Ситуационные задачи составляются с таким учетом, что для их решения студенту понадобятся знания не только пройденных тем по предмету, но и знания других предметов, разделов и тем.



Формирование учебной мотивации является одной из центральных проблем современного образования. Мотивационная сфера человека достаточно разнообразна. Для изучения такой комплексной характеристики и разработки методики диагностики важно выделять определенные содержательные блоки, которые отражают наиболее существенные компоненты в мотивации.

ИЧКИ КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ЎҚИТИШДА МАСОФАВИЙ ЎҚИТИШНИНГ АФЗАЛЛИКЛАРИ ВА КАМЧИЛИКЛАРИ

Жуманазаров С.Б.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Бугунги кунда дунёда вужудга келган глобал эпидемиологик ҳолатдан кейин вирус тарқалишининг олдини олиш мақсадида жорий қилинган карантин қоидаларига мувофиқ таълим тизимининг масофавий ўқитиш усулига ўтиши кенг жамоатчилик орасида турли муҳокамаларга сабаб бўлиб, кўпчиликни таълим сифатининг пасайиб кетиши ташвишлангирди.

Ушбу тезисимизда тиббий олий таълимда масофавий ўқитиш даврида кузатилган асосий авзалликлар ва камчиликлар ҳақидаги маълумотлар келтирилди. Тиббий таълимда масофавий ўқитишнинг асосий авзалликлари, талабаларда мустақил билим олиш кўникмаларининг ривожланишини талаб қилади, ҳар бир талаба интернетдан ўтиладиган мавзуга тегишли жуда кўп маълумотни топиши ва мавзулар бўйича кенг ва эркин ўзлаштириш мумкинчилиги яратилади, ҳаракатланишидаги қийинчиликлари бўлган талабаларга, алоҳида эҳтиёжли инсонлар учун ўқиш имкониятини яратади, ортиқча ҳаражат сарфламаслиги ва ота-она тарбиясида бўлиши, профессор-ўқитувчилар ва талабаларда ҳам компьютер технологияси бўйича савотқонлигининг ортишига сабаб булди. Тиббий таълимда масофавий ўқитишнинг асосий камчиликлари, тиббий таълимда талабаларнинг анъанавий дарс жараёнида бажарадиган лаборатория ишлари ва амалий кўникмаларни масофавий ўқитиш жараёнида бажара олмаслиги, беморлар билан тўғридан-тўғри мулоқотнинг йўқлиги; барча ҳудудларда интернет тармоғининг тўлиқ таъминланмаганлиги; профессор-ўқитувчилар ва талабалар узоквақт давомида



компьютер олдида ўтиришга мажбур бўлиши. Бу эса гиподинамияга олиб келади. Натижада мушак тўқимаси фаолиятини пасайиши, инсон организмининг ҳамма орган ва системасининг иш фаолиятига (биринчи навбатда, марказий асаб тизимига, қон айланиши, кўриш тизимига, ҳаракат – таянч аппаратига ва модда алмашинувига) салбий таъсири кузатилди.

Хулоса ўрнида шуни айтиш керакки, тиббий таълимда малакали мутахассисларни тайёрлашда масофавий таълим тадқиқотчиларнинг педагогик ва методик нуқтаи назаридан таълимнинг бу тури анъанавий ўқитиш усули билан бирга (гибрид) олиб борилсагина таълим сифатининг яхшиланишига эришиш мумкин деб ҳисоблайди.

БЎЛАЖАК УАШ-ПЕДАГОГЛАРНИ ТАЙЁРЛАШДА МАЪНАВИЙ - МАЪРИФИЙ ИШЛАР КЎЛАМИНИ ОШИРИШ

Жуманазаров С.Б.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Дунёда ҳукм сураётган фан-техника тараққиёти, замонавий педагог қиёфасини ўзгаришларга йўналтирди яъни турли фан соҳаларида билимларнинг тез янгиланиб бориши, таълим олувчилар ва берувчилар олдида уларни жадал эгаллаш билан бир қаторда, мунтазам ва мустақил равишда билим излаш вазифасини қўймоқда. Бундай вазифаларни ҳал қилишга бугунги кунда амалиётда кенг қўлланилаётган таълимни технологиялаштириш ва улар асосидаги маълумотларни, ахборотларни тўплаш, сақлаш ва керакли манбаларга узатишнинг замонавий усуллари - компьютерлаштирилган усуллари янги ахборот технологиялари пайдо бўлди. Бу ахборот технологиялари, ахборотларни қабул қилиш, қайта ишлаш билан шуғулланади ва натижада янги (фойдаланувчига керакли кўринишдаги) ахборотни компьютерлар ёрдамида ишлаб чиқилади. Умуман олганда янги ахборот технологиялари деганда, қандайдир яратиш фаолиятини амалга оширувчи компьютер ва унда жорий этилган дастурий таъминот назарда тутилади ва бу ўз навбатида замонавий таълим технологияларини яратиш ва ундан амалиётда самарали фойдаланишга кенг имкониятлар яратади. Демак, ана шундай қулайлик орқали бирмунча



мураккабликлар ҳам вужудга келдики, бу борадаги олиб борилган кўп йиллик илмий изланишлар натижалари замонавий технологияларини тадқиқ этишда ўқитувчи фаолиятида қуйидагиларга эътибор бериш, мафкуравий муҳофазани таъминлаш лозим эканлигини кўрсатди:

- қаралаётган ҳодиса ва жараёни ифодаловчи маълумотлар тўпламини тўплаш ва кераклилари билан тўлдириб бориш;
- ўрганилаётган манбага қараб таълим мақсади ва мазмун-моҳиятини аниқлаш ва мақсадли фойдаланиш;
- қўйилган мақсадга мувофиқ ҳолда тадқиқот вазифаларини аниқлаб чиқиш ва тизимли фаолиятга олиб кириш;
- вазифаларга мос равишда маълумотлар тизимларини ўқувчи хусусиятларига мувофиқлаштириб бориш;
- мақсадга эришиш учун танланган тизимлар орасидаги боғланишларни таҳлил қилиб чиқиш ва тадқиқот вазифаларига эришишда улардан фойдаланиш мезонларини маърифий жиҳатларини ишлаб чиқиш;
- мақсадга эришишда фаолият турларини аниқлаб, шу асосда таълимни технологиялаштиришнинг дастлабки натижаларини лойиҳалаштириш;
- олинган натижаларни илмий-услубий жиҳатдан таҳлил қилиш асосида ишланмалардан амалий ҳаётда фойдаланишга услубий тавсиялар ва кўрсатмалар тайёрлаш.

Юқоридаги санаб ўтилган муаммолар бўйича бажариладиган ишларни умумий кўринишда қуйидагича ифодалашни лозим топдик. Юқоридаги санаб ўтилган муаммоларни ҳал қилишда асосий тадқиқот манбаи бўлиб ўқув режасидаги фанлар блоклари ҳисобланади. Бу манбани ташкил этувчи фанлар блоклари орасидаги алоқадорликни ўрганиш, улардаги бўлажак УАШ-педагогларни тайёрлашдаги пропедевтик маълумотларни ҳисобга олиш, кўрсаткичлар орасидаги корреляцион боғланишлар натижалари асосида олиб борилади. Бу алоқадорлик ўрганилгандан кейин тадқиқот манбаига таъсир қилдириш лозим бўлган таълим-тарбия жараёнини такомиллаштиришнинг педагогик



инновациялари қараб чиқилади. Бу жараёндан самарали фойдаланишни ўйлаган бўлажак педагог қуйдаларга эътибор бериши лозим:

- фанларнинг ўқув дастури орасидаги ўзаро боғланишларини маънавий – маърифий жиҳатдан ўрганиш ва таъминлаш;
- фаннинг мақсадига тарбия самарасини оширувчи усулларни татбиқ этиш;
- ўқитишнинг ўқув-услубий ва ўқув кўرғазмали материалларини маърифий - дидактикасини тайёрлаш;
- технологиялар, қоидалар, тамойиллар асосидаги ўқитишни тадқиқ этиш;
- тадқиқот олиб боришда тескари алоқа воситаларидан самарали фойдаланиш ва бунда диагностик тестлар ўтказиш; Юқорида қайд этилган муаммолар бўлажак педагог фаолиятини уларга таъсир қилувчи ички ҳамда ташқи таъсирлар, шунингдек, педагогик инновациялар ҳамда ўқитишнинг замонавий технологиялогиялари бир бутун комплекс тадқиқотни ташкил этади. Айнан бўлажак ўқитувчи фаолиятини ривожлантиришда маърифий етуклик тамойилларини таъминлайди. Шу йўсинда комплекс тадқиқотларни олиб бориш ва уни амалиётга жорий этиш касбий ва ижодий фазилатларни шакллантириб, уни янада такомиллаштиришга ижобий таъсир кўрсатади. Айниқса, бундай бўлажак мутахассисларни "Меҳнат бозори"га тавсия этишда уларни қуйидаги кўринишда битирувчиларнинг касбий маҳоратига хулосалар чиқариш имконини беради:

1. Мутахассислик йўналиши бўйича фундаментал билимларга эга бўлган, таълим-тарбия жараёнини илмий-услубий жиҳатдан таъминлашни ташкил эта оладиган ўқув ва кўникмаларга эга бўлган юқори малакали, билимли ва маънавийтли кадр.

2. Замонавий педагогик ва ахборот технологияларидан, ўқув-тарбия ишларининг интерактив усулларидан самарали фойдалана оладиган ҳамда ўзида педагогик фаолият маҳоратини ва кўникмаларини шакллантирган маънавийтли кадр ва бошқалар.



ЖИГАР КАСАЛЛИКЛАРИДА НУТРИТИВ СТАТУСНИ АНИҚЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ

*Зокирхўжаев Ш.Я., Паттахова М.Х., Жалолов Н.Н., Муталов С.Б.
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Жигар озик моддаларининг физик ҳолатларини модуляция қилишда ёрдамчи вазифасини бажариши орқали хазм жараёнларида муҳим аҳамиятга эга. Бу жараёнда ёғлар ўт кислоталари ва фосфолипидлар ёрдамида эмульгирланади. Холестерин ва ёғда эрувчи витаминларнинг ёғлар ёрдамида адсорбциялиши ва ўзлаштирилиши жигар функционал ҳолати билан узвий боғлиқ. Жигар етишмовчилигида ёғ кислоталари транспортировкасида, липопротеин структурасида, ёғ кислоталарининг периферик тўқималардаги клиренсида дефектлар ҳосил бўлади. Очликнинг эрта босқичларида глюкоза меъри глюконеогенез ёрдамида бошқарилади. Нормал озикланувчи беморларда гликоген тахминан 24 соатдан 48 соатгача сақланади, лекин керакли озик моддаларининг етишмаслиги натижасида бу вақт ўтгач, глюкоза фақат глюконеогенез орқали ҳосил бўлади. Глюконеогенез жараёни натижасида ҳосил бўлган азот маҳсулотлари жигарда параллел равишда зарарсизлантирилиши натижасида мочевина ҳосил бўлади. Натижада жигар етишмовчилиги ҳолатида аминокислоталарнинг азот қолдиқлари зарарсизлантирилиши издан чиқади, ҳамда қонда глютамин, аммиак ва ароматик аминокислоталар миқдори кўпаяди. Бу ўзгаришлар жигар етишмовчилигига хос бўлиб, озикланишда оқсил ва аминокислоталарга бўлган эҳтиёжнинг аҳамиятини белгилаб беради. Жигар циррози мавжуд беморларда ароматик аминокислоталар клиренси ўрганилиши натижасида жигар энцефалопатияси ва азотсақловчи озикланиш ўртасида боғлиқлик борлиги аниқланган. Қонда ароматик аминокислоталарнинг тўпланиши биринчи навбатда оқсил деструкцияси билан боғлиқ. Шу сабабли озикланиш биринчи навбатда оқсил катаболизмини секинлаштиришга қаратилган бўлиши лозим. Жигар циррози билан касалланган беморларда тинч ҳолатда энергия сарфланиши юқори даражада, нормал, ёки камайган бўлиши мумкин. Тинч ҳолатдаги гиперметаболизм тананинг мушак, хужайра ва



экстрацеллюляр тўқималари ёқотилиши билан боғлиқ. Шу сабабли жигар циррози билан касалланган беморларда гиперметаболизмни эрта аниқлаш, овқатланишни назоратга олиш, нутритив статус издан чиқишини коррекция қилиш муҳим аҳамиятга эга.

Нутритив статусни аниқлаш учун зарур бўлган лаборатор усуллардан – бу умумий оқсил, плазма альбумини, қонда глюкоза миқдори, лимфоцитлар миқдори, умумий холестерин, калий, натрий, суткалик пешобда креатинин ва мочевино миқдоридир. Қўшимча текширувларга эса трансферрин, лактат, триглицеридлар, магний, кальций, фосфор, темир киради.

Хозирги кунда нутритив статусни аниқлашнинг бир неча турлари мавжуд. Булардан бири Нутритив хавф индекси (Nutritional Risk Index) NRI бўлиб, у қуйидаги формула ёрдамида аниқланади: $NRI = 1,519 \times \text{плазма альбумини (г/л)} + 0,417 \times (\text{тана массаси 1 (кг)} / \text{тана массаси 2 (кг)} \times 100)$, бунда 1 – тана массаси – бу текширув вақтидаги масса, 2 – тана массаси – бу одатдаги тана массаси. NRI кўрсаткичига қараб беморларда нутритив статус ҳолатига қуйидагича баҳо берилади: нутритив етишмовчилик йўқ ($NRI > 97,5$), ўрта нутритив етишмовчилик ($97,5 > NRI > 83,5$), оғир нутритив етишмовчилик ($NRI < 83,5$).

Бундан ташқари SGA, (Subjective Global Assessment), NRS (Nutritional Risk Screening), MUST (Malnutrition Universal Screening Tool) каби нутрицион индекслар мавжуд.

Хулоса қилиб шуни айтиш лозимки, сурункали жигар касалликларида нутритив етишмовчилик кўпчилик беморларда аниқланади. Овқатланишнинг етишмовчилиги ўз навбатида иммунитетнинг хужайра бўғимига таъсир кўрсатади. Аниқланган нутритив етишмовчилик беморларни ниҳоятда эътибор билан даволашни талаб қилади, чунки бу ҳолатлар беморларда кейинчалик асоратларга сабаб бўлиши мумкин.



ЖИГАР КАСАЛЛИКЛАРИДА ЦИТОКИНЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ

*Зокирхўжаев Ш.Я., Паттахова М.Х., Жалолов Н.Н., Муталов С.Б.
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Маълумки, жигар циррозида яққол фиброз жараёни, аъзо архитектураси бузулиши, ҳамда регенерация тугунлари ҳосил бўлиши билан кечувчи некрозли яллиғланиш юзага келади. Натижада жигар ички веналари, дарвоза вена томири сиқилади ва портал гипертензия келиб чиқади. Сўнгги йилларда жигар циррози патогенезида ва касаллик асоратларининг келиб чиқишида цитокинларнинг аҳамиятига бағишланган тадқиқот ишлари кўпаймоқда. Физиологик шароитларда цитокинлар Ито хужайраларини, яъни аъзо фиброгенезида асосий вазифани бажарувчи жигар фибробластларини бошқариш вазифасини бажаради. Ито хужайралари профибротик фактор ишлаб чиқаришидан ташқари антифибротик факторларни ҳам ишлаб чиқариши билан биргалликда бу мувозанатни бир меърада сақлаб туриш вазифасини бажаради. Антифибротик факторларга коллагеназа, желатиназа ва сторомолизин каби металлопротеазалар киради. Сўнгги вақтларда цитокинларнинг жигар циррози касаллигининг портал гипертензия, жигар энцефалопатияси, қизилўнгач веналари варикоз кенгайган томирларидан қон кетиши, полиорган етишмовчилик каби асоратларидаги аҳамияти ўрганилмоқда. Ҳозирги вақтга келиб, олимлар томонидан сурункали жигар касалликларида цитокин тизими аҳамияти, бу тизимнинг организм бошқа регулятор тизимлари билан алоқадорлигига оид тадқиқотлар ҳар томонлама кенг ўрганилмоқда. Маълумки, иммун тизим фаолияти генетик назорат томонидан бошқарилади, шу сабабли вирусли инфекциялар сурункали тус олиши ёки сурункали гепатитлар ривожланиб бориши иммуногенетик механизмларга ҳам боғлиқлиги хақида фикрлаш мумкин. Шу сабабли баъзи индивидлар вирус билан зарарланишга нисбатан резистент, баъзилари эса касалланишга мойил деган фикрлар илгари сурилмоқда. Бугунги кунга келиб HCV ва HBV вируслари тўғридан-тўғри гепатотоксик таъсир кўрсатмасдан, балки жигар тўқимасини зарарлаш иммун яллиғланиш натижасида келиб чиқиши ва жигар фибрози жадаллашиши орасида ҳам боғлиқлик борлиги исботланган.



Грамманфий бактерияларнинг ичак девори ўтказувчанлиги ошиши натижасида умумий қон айланиш тизимига тушувчи эндотоксинлари таъсирида жигар циррози билан касалланган беморларда яллиғланишни кучайтирувчи цитокинлар миқдори ошиши исботланган. Маълумки, нормал физиологик шароитда ичакнинг грамманфий бактериялари эндотоксинлари умумий қон айланиш тизимига тушганидан сўнг Купфер хужайралари томонидан нейтралланади. Эндотоксин липидлар пероксидли оксидланиши, ҳамда эркин радикаллар миқдорининг ортишига, шунингдек, TNF- α миқдорининг ортиши, некроз ва хужайра яллиғланишли инфильтрацияси ортиши натижасида апоптоз кучайишига олиб келади. TNF- α миқдорининг ортиши ИЛ-1, ИЛ-6, ИЛ-8 каби гепатоцитлар некрози, апоптоз ва фиброгенезга сабаб бўлувчи интерлейкинлар миқдорининг ортишига сабаб бўлади. Яқинда ўтказилган тадқиқотлар шуни кўрсатдики, қон зардобида TNF- α , ИЛ-1, ИЛ-6 каби яллиғланиш цитокинларининг ортиши ИЛ-4, ИЛ-10 каби яллиғланишга қарши цитокинлар миқдорининг камайиши билан биргаликда келиши портал гипертензия, жигар энцефалопатияси, асцит, асцит-перитонит каби асоратларга сабаб бўлади. Шундай қилиб, жигар циррози касаллигида яллиғланиш ва яллиғланишга қарши цитокинлар орасида мувозанат изидан чиқади. Яллиғланиш цитокинлари жигар циррози декомпенсацияси патогенезида ва портал гипертензия, асцит, жигар энцефалопатияси ва жигар етишмовчилиги каби асоратлар келиб чиқишида муҳим аҳамиятга эга.

РОЛИ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

*Исломов И.И., Джуманиязова З. Ф.
Ургенчский филиал ТМА, Ургенч, Узбекистан*

Цель. Исследование роли интерактивных методов обучения в медицинском образовании с целью определения их влияния на эффективность образования и развитие навыков у будущих медицинских специалистов.

Материалы и методы. В рамках исследования был проведен анализ доступной литературы и данных, связанных с использованием интерактивных методов



обучения в медицине. Были также проведены обзоры и сравнительные анализы эффективности различных интерактивных подходов в учебных программах для медицинских студентов.

Результаты. Исследование показало, что интерактивные методы обучения, такие как симуляция, виртуальные практикумы, дистанционное обучение и игровой подход, существенно улучшают процесс обучения медицинских студентов. Студенты, которые учатся с использованием интерактивных методов, демонстрируют более глубокое понимание медицинских концепций, лучше развитые клинические навыки и способность применять полученные знания на практике.

Выводы. Интерактивные методы обучения играют важную роль в медицинском образовании. Они способствуют улучшению эффективности образования и развитию необходимых навыков у будущих медицинских специалистов. Использование интерактивных методов позволяет студентам активно взаимодействовать с материалом, лучше понимать сложные концепции и развивать навыки, которые необходимы для успешной практики в медицинской сфере. Данные выводы подчеркивают важность интеграции интерактивных методов обучения в учебные программы медицинских учебных заведений с целью обеспечения более качественной подготовки будущих медицинских специалистов.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КВЕСТ-КАК ВИД ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кодирова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Образовательный квест как современная методика обучения ориентирована не только на получение знаний, но и на способы их усвоения, на особенности мышления и на развитие коммуникативных навыков обучающихся.

Цель: создание обеспечение овладением методологией нововведений в профессиональной сфере, совместная отработка методических подходов и приемов решения поставленной в программе проблемы.



Задачи преподавателя состоит в том, чтобы найти интересную тему проекта, в котором будут задействованы все его участники, определить план выполнения и проверить сделанное задание.

Тематика образовательный квест-проблема, реализующая образовательные задачи, отличающаяся от учебной проблемы элементами сюжета, ролевой игры, связанная с поиском и обнаружением мест, объектов, людей, информации, для решения которой используются ресурсы какой-либо территории или информационные ресурсы.

Алгоритм структура образовательного квеста может быть следующей: введение (в котором прописывается сюжет, роли); задания (этапы, вопросы, ролевые задания); порядок выполнения (бонусы, штрафы); оценка (итоги, призы). Выполнение проекта должно проходить в три этапа. Преподаватель принимает участие только на первом этапе и на этапе проверки. Сначала он исполняет роль организатора. Работа заключается в определении задания для образованных микрогрупп, поля деятельности для каждого участника, последовательности действий и при необходимости помощи с литературой. Задание должно быть понятно и интересно обучающимся и самое главное – выполнимо.

На втором этапе участники работают самостоятельно. Это выполнение задания и подготовка отчета. Третий этап предполагает представление результата проделанной работы и его проверка преподавателем, исправление ошибок.

Квест может быть использован на практических занятиях с учетом будущей профессии. Так студенты медицинских вузов могут получить задание: «Произвести опрос пациента и подготовить отчет». Студенты делятся на микрогруппы. Каждая микрогруппа получает заранее подготовленную карточку с адресом и именем пациента. Задача участников игры: произвести опрос больного и подготовить отчет о его состоянии. Вместе с преподавателем оговариваются разделы медкарты, по которым необходимо будет собрать информацию: паспортные данные, жалобы пациента, история заболевания, проводимое лечение и его эффективность. Каждый участник группы получает свое задание: собрать информацию по определенному пункту плана Вопросы по



каждому пункту плана, которые будут задаваться, их последовательность могут оговариваться заранее преподавателем на подготовительном этапе, или можно предоставить только разделы медкарты. Важно напомнить об уточняющих вопросах: куда отдает боль, какой кашель: сухой или влажный и прочее.

Преподаватель сам определяет поле деятельности каждого участника. Роли могут быть распределены по-разному: в зависимости от уровня владения языком назначается тот, кто будет производить непосредственно опрос больного, кто будет фиксировать ответы, снимать видео и т.д.

На заключительном этапе каждая группа должна подготовить отчет о состоянии пациента. Результат самостоятельной работы группы должен быть четко определен. Например, отчет о результатах опроса пациента, согласно собранной информации. Он может быть представлен в устной или письменной форме. При проверке преподавателем учитывается в первую очередь правильность в употреблении форм и конструкций, связность текста, грамматика.

Выводы: таким образом, квест позволяет не только моделировать реальное многостороннее общение, но и подразумевает работу в групповой форме в практической ситуации, повысит мотивацию студентов к изучению тематики, но и поможет интегрироваться в практическую речь в реальной ситуации.

МАСТЕР КЛАСС- ОДНА ИЗ ФОРМ ЭФФЕКТИВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Кодирова Ш.А., Рахматов А.М.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Мастер-класс – это интерактивная форма обучения и обмена опытом, объединяющая формат тренинга и конференции.

Цель: создание обеспечения овладением методологией нововведений в профессиональной сфере, совместная отработка методических подходов учителя-мастера и приемов решения поставленной в программе мастер-класса проблемы.

Задачи мастер-класса: передача учителем-мастером своего опыта путем прямого и комментированного показа последовательности действий, методов, приемов и



форм педагогической деятельности, передача учителем-мастером своего опыта путем прямого и комментированного показа последовательности действий, методов, приемов и форм педагогической деятельности.

Тематика мастер-классов включает в себя: обзор актуальных проблем и технологий, различные аспекты и приемы использования технологий, авторские методы применения технологий на практике и др.

Алгоритм технологии мастер-класса: презентация педагогического опыта учителем-мастером, представление системы учебных занятий, проведение имитационной игры, моделирование, рефлексия.

В ходе мастер-класса участники: изучают разработки по теме мастер-класса; участвуют в обсуждении полученных результатов; задают вопросы, получают консультации. В технологии проведения мастер-класса главное – не сообщить и освоить информацию, а передать способы деятельности, будь то прием, метод, методика или технология.

Выводы: таким образом, передать продуктивные способы работы – одна из важнейших задач для Мастера. Актуальность и научность содержания и приемов обучения, наличие новых идей, выходящих за рамки стандарта и соответствующих тенденциям современного образования и методике обучения предмета, способность не только к методическому, но и к научному обобщению опыта.

РЕКОМЕНДАЦИИ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

Кушекбаева А.Е., Серикбаева М.Т.

Южно-Казахстанская медицинская академия, Шымкент, Казахстан

Актуальность. Хронические заболевания, такие, как сердечно-сосудистые, артериальная гипертония(АГ), сахарный диабет(СД), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) обуславливают почти 86% смертности и 77% бремени болезней, что, естественно, повышает нагрузку на систему здравоохранения, тормозит экономическое развитие и создает угрозу благополучию значительных групп населения, особенно лиц в возрасте 50 лет и



старше. АГ самое распространенное предупреждаемое заболевание, которым страдает около 40 % взрослого населения.

Цель исследования. Оценить применение на практике на уровне ПМСП клинических протоколов по АГ в ведении пациентов с АГ.

Материал и методы. Материалы использованы службы скорой помощи (СМП), приемного отделения городской больницы №2 г. Шымкента (2022-2023гг).

Результаты. При опросе: знают о своей болезни 87%, состоят все на диспансерном учете. Возраст пациентов: от 40 до 79 лет - 556 человек (75,75%), на 80 лет и старше-59 больных (8%). 115 пациентов были от 40 лет и менее (15,75%) Более 38% принимали антигипертензивные препараты в низких дозах. 24% -применение только эпизодически, использовались нефармакологические способы снижения АГ. Остальная часть обычно обращалась к СМП. Рекомендации для больных, получивших стационарное лечение, использованы только в 19%.

Выводы. Клинические рекомендации и протокола, в том числе и между народные, используются преимущественно кардиологами стационарного звена, реже - амбулаторного звена. Необходимо дальше продолжить внедрение Программы управления заболеванием (ПУЗ) для врачей ПМСП и медработников среднего звена, разработанное Центром сотрудничества, мотивации и инноваций из Канадского общества международного здравоохранения, внедрение которого успешно было начато в республике в конце 2018г. До пандемии КОВИД-19, в течение 2-х лет, активно проводилось обучение практическому применению ПУЗа во всех областях и районах РК, и по первым результатам были видны положительные сдвиги на местах.

К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЯХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кушекбаева А.Е., Серикбаева М.Т.

Южно-Казахстанская медицинская академия, Шымкент, Казахстан

Цель исследования. Внедрение Программы управления заболеваниями (ПУЗ) для снижения количества осложнений у пациентов, с впервые выявленной



артериальной гипертензией (АГ) и хронической сердечной недостаточности (ХСН).

Материал и методы. Резиденты и интерны кафедры ВОП, семейной медицины и кафедры сестринского дела. Ознакомление с ПУЗ, разработанный Центром сотрудничества, мотивации и инноваций из Канадского общества международного здравоохранения, включающий Карту наблюдения пациента с АГ и ХСН, программами Школ по АГ и ХСН. Использование клинических протоколов и алгоритмов в ведении больных с АГ и ХСН.

Результаты. Выполнение самостоятельно, под контролем кураторов и клинических наставников, в амбулаторных условиях, с применением основных методов внедрения Программы управления заболеваниями (АГ и ХСН) в течение прохождения интернатуры/резидентуры по общей практике, даст возможность проследить за результатами ее, получить обратную связь, выявить возможные проблемы и трудности работы ПУЗа в ПМСП.

Выводы. Использование современных методов, а именно ПУЗа, в обучении студентов старших курсов и резидентов кафедр ВОП, семейной медицины, сестринского дела даст возможность дальнейшего использования полученных знаний и навыков в условиях ПМСП в повышении приверженности пациентов и снижении осложнений в течении АГ и ХСН.

Пути повышения эффективности работы преподавателя клинических дисциплин в медицинских ВУЗах

Максудова М.Х., Жаббаров А.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Проблема эффективности работы преподавателей очень дискуссионна в широком смысле и очень важна именно в медицинской ВУЗах. Модернизация работы преподавателей клинических дисциплин постоянно совершенствуется. Бесспорно, новые методы оплаты труда научно-педагогических медицинских работников, действующая сегодня, повысила производительность труда. Но алгоритм подсчёта количественных показателей не всегда помогает изучать качество работы преподавателя.



Известно, что преподаватель клинической медицины (ПКМ) имеет довольно сложную задачу – научить клинически мыслить, думать и видеть. К большому сожалению, иногда ученик складывает в своём мозгу знания как в справочник и не всегда может их использовать в практической деятельности.

В связи с этим, главное, что должен уметь хороший специалист – клиническая школа обследования больного. Необходимо постоянно помнить, что классические физические методы обследования больного для врача являются самыми приоритетными.

В деятельности мыслящего врача продолжает оставаться важным правильный доверительный контакт с больным, опрос больного – анамнез является самым значительным методом. Особое внимание при этом необходимо уделять нервно-психическим, генетическим факторам, перенесенным травмам как физическим, так и психическим, особенностям профессиональной деятельности, лекарственной аллергии, контактам с больными, международные поездки и прочее. Исследования должны назначаться обдуманно, каждый анализ должен быть обоснован научно-врачебной логикой. Именно классические исследования помогают экономично-обоснованно рационально использовать высокотехнологичные современные методы обследования.

Важно помнить, что на старших курсах медицинского вуза должна происходить (не без помощи опытного преподавателя-клинициста) трансформация общенаучного мышления в мышление клиническое, репродуктивная методология переходит в продуктивную. Целью этого является не достижение истины, а извлечение пользы для больного. Мы должны придерживаться принципов С.П. Боткина: «Лечить не болезнь, а больного». Преподаватель учит тому, что сам знает, основной профессионально-психологический принцип в обучении клиническим дисциплинам «Делай так, как делаю Я». Поставьте себе вопрос «Могу ли я показать, как делать правильно?».

Сделать это в современных условиях нелегко. Клиническая медицина становится всё более специализированной, иногда студент с широким кругозором, а может



и специально, может поставить в тупик своими вопросами. И в этой ситуации большое значение имеет воспитанность, этические особенности поведения, темперамент и характер преподавателя. Очень важно умение создать партнёрские отношения со студентом, ведь это будущий врач, необходимо в учебном процессе при клиническом разборе дать ему почувствовать коллегияльность. ПКМ должен постоянно демонстрировать клиническое мышление, умение общаться с больным, навыки его обследования, грамотный подход к интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований.

В этой небольшом тезисе мы отметили лишь некоторые проблемы, которые может решить клиницист с большим практическим опытом работы с разными больными. В нашей академии есть великолепные клинические школы, в которых вот уже много лет трудятся наши уважаемые учителя в самом широком смысле этого слова. Именно с ними нужно развивать более чуткие отношения, именно они смогут помочь разработать и внедрить современные методы преподавания клинических дисциплин в медицинских ВУЗах.

ПРЕПОДАВАНИЕ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В СОВРЕМЕННОЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

Мирзаева Г.П., Мухиддинова Ф.М.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Ориентация современного образования на открытость и мобильность, на максимальное удовлетворение запросов обучающихся обуславливает изменения в деятельности преподавателей вузов, реализующих процессы обучения, воспитания и формирования личности будущих специалистов. При этом возрастает роль самостоятельной учебной деятельности обучающихся, что, в свою очередь, предполагает качественное изменение традиционных форм образовательной деятельности в соответствии с целями и задачами развития интеллектуального потенциала обучающихся. Серьезной проблемой является отсутствие базового педагогического образования у большинства



преподавателей вуза, что нередко приводит к затруднениям при решении современных образовательных задач. Все больше надежд преподаватели возлагают на курсы повышения квалификации, однако далеко не всегда эти надежды оправдываются. В практике повышения квалификации продолжает доминировать предметный блок, преобладают вербальные формы и методы обучения инструкторного характера.

Предлагаемая нами концепция совершенствования профессионально-педагогической подготовки преподавателей вуза предусматривает ориентацию на специфические особенности направления профессиональной подготовки. Рассмотрим это на примере медицинского образования.

Анализ государственных образовательных стандартов позволяет выделить требования к уровню подготовки преподавателей медицинского вуза: — знание целей, содержания, этапов, условий результативности образовательного процесса, особенности образовательного процесса с различными специальностями в медицинском вузе; современные образовательные технологии; технологию проектирования образовательного процесса в медицинском вузе с учетом специфики специальностей; особенности профессиональной деятельности и формирования клинического мышления врача;

— умение проектировать и реализовывать цели, содержание, методы и формы обучения (воспитания), технологию оценивания учебных результатов, применять компетентностно-ориентированные образовательные технологии адекватные целям, содержанию учебного занятия и характеру взаимодействия субъектов образовательного процесса, технологию формирования профессионального (клинического) мышления и профессиональной (врачебной) коммуникации, определять виды и формы самостоятельной аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающихся в зависимости от специфики учебной дисциплины, разрабатывать учебно-методическую документацию;

— владение способами вовлечения студентов в решение практических ситуаций, требующих разных стратегий мышления с возможностью и необходимостью



применения теоретических знаний; компетентностно-ориентированными технологиями обучения в медицинском вузе; технологией организации самостоятельной аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающихся, учитывая специфику изучаемой дисциплины и индивидуальные особенности обучающихся, технологией интеграции современных научных знаний с преподаванием учебных (профильных) дисциплин, технологией организации и проведения исследований (в том числе студенческих) в медицинском вузе с учетом специфики специальностей.

На основании проведенного анализа нами выявлены характерные особенности профессионально-педагогической подготовки преподавателей медицинского вуза: прикладной характер подготовки; обучение принятию профессиональных решений в условиях дефицита времени; осознанное освоение профессиональной педагогической деятельности на основе алгоритма практикоориентированных действий; проблематизация содержания подготовки на основе включения проблемных профессиональных ситуаций в контексте профессиональной педагогической деятельности; обучение в условиях быстрой смены медицинских технологий; реализация дидактических возможностей информационных и коммуникационных технологий; освоение способов профессиональной коммуникации.

В исследованиях последних десятилетий отмечается, что внедрение современных подходов к обучению в систему профессионального образования пока происходит на уровне привнесения нового знания о сущности подхода, без изменения организации самого учебного процесса; подчеркивается необходимость осмысления и разработки новых организационных форм профессиональной подготовки и соответствующего научно-педагогического инструментария. Это требует совершенствования профессионально-педагогической подготовки, под которым будем понимать процесс, направленный на преобразование целей, результатов, организационных форм и методов профессионально-педагогической подготовки преподавателей вузов адекватно социальному заказу освоения компетенций в области



профессиональной педагогической деятельности в условиях постоянно развивающихся педагогических технологий и изменяющихся ситуаций в образовании.

На основании вышесказанного определились основные направления совершенствования профессионально-педагогической подготовки преподавателей медицинских вузов.

СМЕШАННЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В РЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОЦЕНТРИРОВАННОГО ПОДХОДА В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Мирзаева Г.П.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Одной из моделей смешанного обучения, которая с успехом применяется некоторыми учебными организациями на протяжении последнего десятилетия, является «перевернутое обучение, перевернутый класс, перевернутая лекция». Как и любая другая технология, данная форма обучения имеет свои достоинства и недостатки.

Целью данной работы явилось изучение эффективности «перевернутой лекции» - «flipped lecture» (FL) в процессе обучения студентов-медиков, а также сравнение использования данной методологии с традиционными формами проведения лекционных занятий.

Материалы и методы. Были проанализированы ответы 125 студентов 4 курса Ташкентской медицинской академии. Обучающимся 1 потока (n = 65) было прочитано пять лекций по методике FL; аналогичные лекции были проведены для студентов 2 потока (n = 60) по традиционной методике. Следующие 5 лекций были прочитаны для 1 потока традиционно, а для 2-го - в формате FL. Оценка проводилась по следующим критериям: мотивация к изучению материала дисциплины, самооценка студентом вовлеченности в научно-образовательный процесс, самооценка преподавателем его роли в подготовке к занятию, роль формирующей оценки знаний в подготовке к итоговому экзамену. Для анализа студенческих отзывов была разработана анкета, в которой ответы



ранжировались по шкале Ликерта от 0 – полностью не согласен до 4 – полностью согласен.

Результаты и обсуждение. Для перевернутого обучения нами по всем темам разработаны и используются водкасты (vodcast), подкасты (podcast), текстовые файлы (Txt), 3D-анимации (3D-anime) и 3D-презифайлы (3D-prezi). Здесь, учитывая новизну метода и используемых терминов, необходимо их расшифровать. Подкасты (Podcast) — это звуковые файлы (аудиолекции), записанные предварительно лекторами кафедры нормальной физиологии, которые предварительно (за несколько дней) рассылаются обучающимся по платформам Moodle и Microsoft Teams . Студенты могут скачивать подкасты на свои устройства, как стационарные, так и мобильные, или прослушать лекции в режиме онлайн. Текстовый файл (Txt) - это текст лекции. 3D-презифайл (3D-prezifile) - это анимированная презентация содержания лекции с использованием 3D - технологии в программе Prezi Next. 3D-анимации (3D-anime) - это 3D-анимированные процессы, происходящие в организме.

Предлагаемая нами технология FL – это модель обучения, в которой подготовка к лекции включает в себя: ознакомление с текстом лекции; прослушивание лекции; просмотр видеолекции, анимаций и презентации; прохождение тестов на начальное усвоение темы. Также во время лекции студенты под руководством лектора разбирают клинические случаи и выполняют исследовательские задания. В конце лекции проводится обратная связь на понимание и закрепление пройденной на лекции темы. Переход к модели перевернутой лекции является переходом от главенства лектора (преподавателя) к главенству студента. Именно студент становится ключевым звеном учебного процесса, что в полной мере соответствует реализации студентоцентрированного подхода в медицинском образовании.

Результаты полученные в процессе анализа ответов студентов, показали, что 86% студентов отдают предпочтение “перевернутой лекции” по сравнению с традиционной методикой преподавания, оставшиеся 14% ответили, что им более понравилось бы сочетание новых технологий с традиционными лекциями, что



по всей видимости может отражать индивидуальную способность студента к обучению и восприятию информации. Опрос студентов также демонстрирует, что в традиционной модели обучения, студент больше полагается на преподавателя, как на основного источника, транслирующего знания и оценка его вовлеченности в процесс обучения составила 2,1 балла против 4,6 при обучении в рамках «перевернутой лекции», что отражает большую самостоятельную работу в подготовке к занятию. Средняя экзаменационная оценка у студентов 1 потока составила – 87,2 баллов, у студентов 2 потока – 88,2 баллов. Студенты отмечали, что методика перевернутой лекции позволяет им чувствовать себя на лекции не пассивными слушателями, воспринимающими незнакомую для них информацию, а активными и равноправными, наряду с лектором, участниками образовательного процесса. Лекторы также утверждают, что лекция в формате «перевернутой» является более интересной, продуктивной, позволяет более глубоко и в большем объеме разобрать материал.

Выводы. Технология «перевернутой лекции» позволяет сформировать и закреплять навыки получения знаний, формы достижения консенсуса, способности ориентироваться в информационных полях, находить объективно правильное решение в мультидисциплинарных ситуациях. При этом использование данной модели предполагает освоение студентами следующих навыков таких как: работа в команде, руководство группой для развития лидерских качеств, умение слушать и активно участвовать в дискуссии, самостоятельное и целенаправленное изучение и использование ресурсов, коммуникативные способности для взаимодействия в решении сложных клинических задач и обмена информацией, независимость в суждениях, отстаивание своей точки зрения, ответственность за обучение. Исходя из вышесказанного, технология «перевернутой лекции» может с успехом использоваться в любой отрасли образования, особенно в условиях дистанционного обучения.



ИЧКИ КАСАЛЛИКЛАР ФАНИНИ ПЕДАГОГИКАНИНГ АСОСЛАРИГА ЁНДОШГАН ХОЛДА МУКАММАЛЛАШТИРИШ

*Назарова Нигина Отабек қизи, Жабборов Озимбой Отахонович
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Педагогик технология — педагогик мақсадларга эришиш учун фойдаланиладиган барча шахсий, усқунули ва методологик воситаларнинг тизимли йигиндисини ва уларнинг амал қилиш тартибини билдиради. (М.В.Кларин.)

Педагогик технология — бу жамият эҳтиёжидан келиб чиқиб, шахснинг олдиндан белгиланган ижтимоий сифатларини самарали шакллантирувчи ва аниқ, мақсадга йўналтирилган укув жараёнини тизим сифатида қараб, уни ташкил этувчилар, яъни уқитувчи (педагог)нинг уқитиш воситалари ёрдамида тахсил олувчиларга маълум бир шароитда муайян кетма-кетликда курсатган таъсирини ва таълим натижасини назорат жараёнида баҳолаб берувчи технологиялашган таълимий тадбирдир (Б.Р. Зиёмухамедов).

Педагогик технология бир қанча асосларга эга. Булардан энг ахамиятлилари ижтимоий, фалсафий, методологик, дидактик, педагогик, психологик, физиологик, гигиеник, мафкуравий, асослар ҳисобланади. Улар билан қисқача танишиб чиқамиз. Педагогик технологиянинг ижтимоий асоси ҳар бир шахс, жамият ва давлатнинг таълим-тарбия соҳасидаги эҳтиёжларидан келиб чиқади ва шу эҳтиёжларни қондиришнинг мақсад ва талабларини, ташқилий шакллари ва усулларини белгилайди. У шахснинг, жамиятнинг ва давлатнинг ривожланишида асомиллардан ҳисобланади. Педагогик технологиянинг фалсафий асоси унинг мақсадлари ҳамда ташқилий шакл ва усулларининг фалсафий жиҳатдан тугри йўналишда бўлишини таъминлашга хизмат қиладди. Фалсафий оқимлар ва йўналишларнинг ҳар бири таълим тарбия масалаларига узига хос ёндашади. Шу сабабдан педагогик технологиянинг фалсафий йўналиши унинг тугри ёки нотугрилигини, жамиятнинг маълум мақсадларига мувофиқ, ёки қидлигини курсатади. Бу педагогик технологияларга баҳо беришда асосий курсаткичлардан ҳисобланади. Педагогик технологиянинг методологик



асоси уни амалга оширишда кдндай методларга асосланилишини белгилайди. Инсонларнинг оламни хамда узларини билишлари турли тарихий даврларда турлича асосларга эга булган ва улар узига хос методларни келтириб чик,арган. Хозир олам ва унинг хусусиятлари хакида холис маълумотлар олиш, хакконий билимлар хосил килишнинг илмий методологияси педагогик технологияларнинг методологик асоси хисобланади. Методологик асоснинг илмий жихатдан тугри булиши педагогик технологиялар учун зарурий шартдир. Педагогик технологиянинг дидактик асоси унинг таълим тарбия киради ва тамойилларига мувофиклигини белгилайди. Дидактик талаблар таълим-тарбиявий вазифаларнинг назарий жихатдан тугри бажарилишини таъминлайди. Педагогик технологиянинг дидактик жихатдан тугри булиши унинг юкори самарадорлигининг зарурий шарти хисобланади. Бунинг учун замонавий дидактиканинг илмий хулосаларидан ижодий фойдаланиш талаб килинади. Педагогик технологиянинг педагогик асоси замонавий педагогика фанининг илмий хулосаларидан келиб чикдди. Бунда педагогик технологиянинг умумий таркибий тузилиши, мазмуни, шакли, усуллари, воситалари, педагогик жараённинг ташкил килиниши, олиб борилиши, унинг диагностикаси, мониторинги, укув-мавзу режалар ва шу кабиларнинг илмий жихатдан тугри булиши таъминланади. Педагогик технологиялар хозирги педагогика фанининг ривожланишида катта урин эгаллаб бормокда. Педагогик технологиянинг психологик асоси психология фанининг илмий хулосалари ва тавсиялари билан белгиланади. Улардан таълим-тарбия жараёнида тўтри фойдаланиш оркалигина кутилган натижага эришиш мумкин.

ИННОВАЦИОН ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АСОСИЙ ПРИНЦИПЛАРИ

*Назарова Нигина Отабек қизи
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Инновацион педагогик технологияларни таълим-тарбия жараёнига жорий этиш маълум конуниятларга, принципларга асосланади. Педагогик технологиялар принциплари — лойихаланган укув-тарбиявий жараённи амалга оширишда



юкори натижаларга эришиш учун риоя килинадиган умумий меъёрлар ва талаблардир. Уларни аникташда куйидаги холатлар эътиборга олинади: 1) мавжуд жамият талабларига мос келадиган таълим-тарбия максади; 2) дидактик жараённинг объектив конуниятлари; 3) таълим-тарбия жараёнини амалга оширадиган шарт-шароитлар.

Педагогик технологиянинг яхлитлик принципи. Бу принцип технология лойихаси яратилаётганда педагогик тизимининг барча элементлари узаро таъсир остида булишини ва узаро бокликлигини эътиборга олишни такозо этади. Педагогик технологиялар укув-тарбиявий жараёнини олдиндан лойихалаш ва кейинги боскичда бу лойихани синф (аудитория)да амалга оширишни кузда тутуди. Ш у боисдан педагогик технологияларнинг мухим принципи — булажак укув тарбиявий жараённи олдиндан лойихалаш принциpidир. Бу эса, табиий-ки, укитувчидан ижодий фаолиятни талаб этади. Лойихаланган технология дарс мавзуига ажратилган вақт доирасида жорий этилиши лозим. Укув вақти педагогик технологияни олдиндан куришда мухим курсаткич хисобланади ва укитувчи уни хисобга олиши шарт. Лойихаланаётган дидактик жараён синф укувчиларининг узлаштириш даражасига мос келиши, ҳамма учун тушунарли булиши жуда мухим. Шундагина якуний натижа кулга киритилади. Якуний натижанинг кафолатланиши педагогик технологиянинг яна бир мухим принциpidир. Бу тушунча аслида нисбий характерга эга, чунки тузилган технология амалга оширилгач, муайян натижалар булиши — укувчиларнинг укув материални турли даражада узлаштириб олиши, табиий. Педагогик технологиянинг мухим принципларидан яна бири тугалланганлик принциpidир. Укувчининг узлаштириш сифати унинг узлаштириш коэффициента билан аникланади. Педагогик технологиянинг принципларидан бири — эгилувчанлик принциpidир. Бу принцип педагогик технологияларни кулланиш сохаларини бирмунча кенгайтиради. У ёки бу мавзу буйича лойихаланган технология хеч булмаганда Фан булимлари чегарасида эгилувчанлик хусусиятига эга булиши керак. Укув жараёнида вужудга келган, лекин олдиндан дастурланмаган вазиятларни боищариш учун педагог фаолияти зарур булади. Хар бир укув кадам



таркиби узаро боғлиқ булган куйидаги учта кием (кадр)ни камраб олади: ахборот, кайтувчан алоқа операцияси ва назорат. Укув кадамларининг кетма-кетлиги педагогик технологиянинг асосини ташкил килади. Укувчиларнинг дастур (хар бир укув кадами) буйича фаолияти ута индивидуаллашга булади. Юкоридаги принциплар педагогик технологиянинг дидактик система сифатидаги узига хос хусусиятларини белгилайди. Лекин улар укув жараёнини ташкил этишга оид барча жихатларни узиди акс эттирмайди. Педагогик технологияда хусусий хол сифатида анъанавий укутишдан хамда дидактиканинг барча принципларидан фойдаланилади (онглилик ва фаоллик, кургазмалилик, назариянинг амалиёт билан боғликлиги, укутишда узвийлик, укутишнинг тушунарли ва билимларнинг пухта булиши). Педагогик технология принциплари ва умум дидактик принциплар бир-бирини тулдиради ва бойитади.

ЗАМОНАВИЙ ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯ АСОСИДА ИНТЕРФАОЛ ДАРСЛАРНИ ТАШКИЛ ЭТИШ

*Назарова Нигина Отабек қизи
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Таълим-тарбия жараёни самарадорлигини ошириш орқали келгуси тараққиётни янада ривожлантириб, мустаҳкамлашга асос солинади. Хар бир ўқитувчи яхши биладики, дарс ўқув-тарбия жараёнининг асосий шаклидир. Шунинг учун ўқитувчи, аввало, дарс ўтиш ва дарсни такомиллаштириб бориш ҳақида ўйлайди, изланади. Таълимда юқори самарадорликка эришиш учун ўқитишнинг ноанъанавий методларидан, яъни замонавий педагогик технологиянинг турли методларидан дарс мавзусига мос равишда фойдаланиш мақсадга мувофиқдир. Бу мураккаб ва узок давом этадиган жараён бўлиб, ўқитувчининг машаққатли меҳнати билан босқичма-босқич маҳорат пиллапояларини эгаллаб, унинг юксак педагогик даражасига кўтарилишидир. Юқори кўрсаткичга эришишни мақсад қилган ўқитувчи, аввало, хар бир дарсга ижодий ёндашиши, дарс жараёнида кўзда тутилган барча босқичларни эркин амалга ошира оладиган касбий маҳоратга эга бўлиши керак. Касбий маҳорат эса ўқитувчи шахсидаги табиий имкониятлар, педагогик-психологик иқтидор, ўз ишига масъулият билан қараш,



Ўқувчидаги ўзгаришларни ўз вақтида сезиш, бола шахси, ўқувчилар жамоасига тўғри таъсир эта олишнинг амалий намоён бўлишидир. Замонавий педагогик технологиялар асосида дарсларни ташкил этиш давр талаби ҳисобланади. Замонавий дарсда педагогик технология методларини қўллаш орқали дарс давомида қўшимча маълумот (тарқатма материал, тест, масала, топишмоқлар, савол-жавоблар, турли кроссвордлар, тажрибалар ва ҳ.к.)лар асосий мавзунини қамраб олиши керак. Ўқувчилар дарсининг якунида ўтилган мавзу юзасидан дарслик асосида табиатда содир бўладиган ҳодисаларга боғлиқ ҳолда илмий маълумотлар, фан-техника тараққиёти соҳасидаги ўрни ҳақида етарли билимлар, шунингдек, ўтмишда яшаб ўтган қомусий олимларнинг мазкур соҳа ривожланишига қўшган ҳиссалари ҳақида ҳам маълумотга эга бўлишлари лозим. Бунинг учун ҳар бир дарсда педагогик технологиянинг ўтиляётган мавзуга мос ва қулай бўлган методларидан фойдаланиш керак.

Ўқув жараёни мобайнида тарқатилган материалларни ўқувчилар томонидан яққа ва гуруҳ ҳолатида ўзлаштириб олишлари ҳамда суҳбат-мунозара ва турли саволлар орқали тарқатма материаллардаги матнлар қай даражада ўзлаштирилганлигини назорат қилиш ва баҳолаш. Машғулотни ўтказиш тартиби.

- Ўқувчилар машғулотнинг мақсади ва тартиби билан таништирилади;
- мустақил ўрганиш учун мавзу бўйича матнлар тарқатилади;
- берилган матнлар ўқувчилар томонидан мустақил ўрганилади;
- ҳар бир гуруҳ аъзоларидан янги гуруҳ ташкил этилади;
- янги гуруҳ аъзоларининг ҳар бири гуруҳ ичида навбати билан мустақил ўрганган матнлари билан ахборот алмашадилар, яъни бир-бирларига сўзлаб берадилар;
- берилган маълумотларни ўзлаштирилганлик даражасини аниқлаш учун гуруҳ аъзолари бир-бирлари билан савол-жавоб қиладилар;
- янги гуруҳ аъзолари дастлабки гуруҳларига қайтадилар;
- ўқувчилар томонидан барча матнлар қай даражада ўзлаштирилганлигини аниқлаш мақсадида ўқитувчи ўқувчиларга саволлар билан мунозара этади, оғзаки сўров ўтказади;
- саволларга берилган жавоблар асосида гуруҳларнинг тўплаган умумий баллари аниқланади;
- ҳар бир гуруҳ аъзоси томонидан матннинг мазмунини ҳаётга боғлаган ҳолда савол тузилади;
-



тайёрланган саволлар орқали саволжавоб ўтказилади; • умумий баллар йиғиндиси аниқланади ва ўқувчилар баҳоланади.

Замонавий педагогик технологияларни қўллашдан мақсад ўқитувчининг ҳақиқий ўқитувчилик фаолиятига ўтиши, яъни у талабани ўқитиши эмас, ўқувчиларнинг билимларни ўрганиш, ўзлаштириш бўйича меҳнатига раҳбарлик қилиш, уларга қулай, осон, мақсадга тез етказадиган ва самарали йўл-йўриқлар, усулларни тўғри танлаб кўрсатиш ва амалда самарали қўллаш орқали ўз педагогик маҳоратини ҳамда ўқувчиларнинг билимлари сифати ва тарбияланганлик даражасини мунтазам ошириб боришга эришишдан иборат.

ПЕДАГОГИК ТЕХНОЛОГИЯНИНГ ИЛМИЙ АСОСЛАРИНИ ФАН МИҚЁСИДА ТАТБИҚ ЭТИШ

*Назарова Нигина Отабек қизи
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Педагогик технология эса инсонга таълим ва тарбия беришнинг илмий асосланган, инсон тафаккурига, яъни таълим берувчи ва таълим олувчининг интеллектуал салоҳиятига боғлиқ ҳолда амалга ошириладиган жараёнлар мажмуидир. Педагогик технологияни доимий бир хил ҳолда (ҳатто маълум қисқа вақт оралиғида ҳам), яъни олдиндан лойиҳалаштирилган жараён деб бўлмайди. Бир сўз билан айтганда, педагогик технологияни бир қолипга сиғадиган, аниқ бир ўзгармас лойиҳа деб бўлмайди. Чунки ҳар бир аудитория, ҳар бир гуруҳ учун тингловчиларнинг маълумоти, илмий салоҳияти, ёши, жинси ва бошқа кўрсаткичларга боғлиқ ҳолда, керак бўлса гуруҳдаги ҳар бир тингловчи учун алоҳида педагогик ёндошув ва унинг технологияси талаб этилади. Масалан, педагог бир мавзунини талабаларга бошқа технология асосида, олий ўқув юрти талабаларига бошқа технологияда, ишлаб чиқаришдаги муҳандис-техник ходимларга бошқа ва олий ўқув юрти педагогларига бошқа технология асосида ўтиши талаб этилади. Шунингдек, олдиндан маълум бир гуруҳда дарс ўтишда, педагогнинг олдиндан лойиҳалаштириб келган дарс ўтиш технологияси, аудиториянинг тайёргарлиги, ундаги савол-жавоблар натижасида юзага келадиган вазиятлар асосида ўзгариши ҳам мумкин. Шундагина педагог аниқ



кўзланган натижа - яъни ўз билимини тингловчилар тафаккурига етказиб, уларда ривожлантирувчи фаол фаолият уйғота олади. Менимча ўқитишдан мақсад, тингловчига олдиндан аниқ, бор нарсани ўргатиш эмас, балки ўқишни ўргатишдир. Чунки, биз бугун талабага ўргатаётган техник воситалар, айниқса ахборот –коммуникация тизим техникалари тезда маънавий эскиради, демак битирувчи ўзи мустақил ўқиб, янги техник воситалар билан ишлаш сирларини билиши, шунга ўзида амалий кўникма ҳосил қилиши лозим. Педагогик технологиянинг юзлаб таърифлари мавжуд, жумладан: “ПТ-бу ўқитувчи маҳоратига боғлиқ бўлмаган ҳолда педагогик муваффақиятни кафолатлай оладиган ўқувчи шахсини шакллантириш жараёни лойиҳасидир” (В.П. Беспалько). “ПТ - аввалдан режалаштирилган натижаларга олиб борувчи ва бажарилиши шарт бўлган тартибли амаллар тизимидир”. (В.М. Монахов). “ПТ-ўқув жараёнига технологик ёндошган ҳолда, олдиндан белгиланиб олинган мақсад кўрсаткичларидан келиб чиқиб, ўқув жараёнини лойиҳалашдир”. (М.В. Кларин). “ПТ–ўқувчилар ҳаракатларида акс этган ўқитиш натижалари орқали ишончли англаб олинадиган аниқланган мақсадни ифодалайди” (И.Я. Ларнер). “ПТ-бу ўқитувчи (тарбиячи)нинг ўқитиш (тарбия) воситалари ёрдамида ўқувчи(талаба) ларга муайян шароитда таъсир кўрсатиши ва бу фаолият маҳсули сифатида улардан олдиндан белгиланган шахс сифатларининг интенсив шакллантириш жараёнидир” (Н.Сайдахмедов, А.Очилов). “ПТ-таълим жараёнига янгича ёндошув бўлиб, педагогикада ижтимоий–муҳандислик онг ифодасидир. У педагогик жараённи техника имкониятлари ва инсон тафаккури асосида “Инсон ҳис-туйғулари кўпинча сўзга нисбатан ибратдан куч олади ёки сусаяди”. Пьер Абеляр 8 стандарт ҳолга солиб, унинг оптимал лойиҳасини тузиб чиқиш билан боғлиқ ижтимоий ҳодисадир”. (Б.Л. Фарберман). “ПТ-бу мажмули фикр юритиш усулини педагогикага сингдириш, бошқача қилиб айтганда, педагогик жараённи муайян бир мажмуга келтиришдир”. (Т.Сакомото).

Педагогик технология - талабани ўқитиш, тарбиялаш, шахсини ривожлантириш масалалари ечимига қаратилган ва маълум кетма-кетлик асосида амалга ошириладиган педагогик-психологик усуллар, услублар мажмуидир. У ўқув



жараёнининг техник таъминотидаги янгиликлар, ўқувчи тафаккури, жамиятдаги ижтимоий-иқтисодий муносабатлар, таълим соҳасидаги давлат сиёсати, жамиятнинг ахборот макони (“Интернет”), ундан фойдаланиш имкониятлари, таълим берувчи ва таълим олувчиларнинг маънавий дунёси ҳамда моддий таъминоти даражасига боғлиқ ҳолда ривожланиб, янгиланиб борувчи инноватик лойиҳадир. (муаллиф таърифи). Педагогик технология - инсонга олдиндан белгиланган мақсад бўйича таълимтарбиявий таъсир ўтказиш фаолиятидир. Лекин, педагогик технология билан ўқитиш услуги (методика)ни фарқлаш жоиздир. Ўқитиш услуги (методика) - маълум ўқув фанини ўқитиш ҳамда тарбиявий ишлар қонуниятларини тадбиқ қилишга қаратилгандир. Ҳозирги вақтда педагогик ва ишлаб чиқариш технологияларнинг ривожланиши ҳамда такомиллашиб бориши бевосита ахборот технологиялари заминида амалга ошади.

Таълим муассасаларида инновацион педагогик технологиялар ва ўқитишнинг замонавий техник воситаларини қўлланилиши кадрлар сифатига салмоқли таъсир кўрсатади. Инновацион педагогик технологияларни ривожланиши эса бевосита ахборот технологиялари ривожига, улардан таълим берувчилар ва олувчиларнинг фойдалана билиш даражасига боғлиқдир. Демак, педагогик технологияларни ривожидан кадрлар тайёрлаш сифатига, кадрлар сифати эса ишлаб чиқариш технологияларини такомиллашувига таъсир кўрсатади. Шу сабабли, педагогик ва ишлаб чиқариш технологиялари бир-бири билан узвий боғлиқ ҳолда, ахборот технологиялари ривожидан асосида такомиллашиб бориши, шунингдек ахборотлар макони таълим ва ишлаб чиқариш маълумотлари билан бойитилиб борилиши зарурдир.



СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК КАК ИНСТРУМЕНТ ТРАНСЛЯЦИИ МИРОВЫХ ПРАКТИК В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Ортикбоев Ж.О.¹, Махкамова М.М.²

*Ташкентский педиатрический медицинский институт¹,
Ташкентская медицинская академия², Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования. Разработка проекта интеллектуальной основы для перспективного планирования и корректировки работы СНК кафедры по результатам анкетирования студенческой аудитории.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели была разработана анкета, включающая вопросы закрытого, полукрытого и открытого типов, отражающих роль СНК в условиях образовательного процесса. Для оценки степени информированности студенческой аудитории о современных мировых практиках в области медицины и фармации была создана и включена в анкету матрица на основе шкалы Лайкерта. Анкетирование проводили в виртуальном пространстве, используя социальные сети и специализированные интернет-ресурсы. Контентанализ ответов респондентов осуществляли на базе пакета программ Microsoft Office.

Результаты. По результатам анализа социально-демографического блока анкеты все участники опроса были условно разделены на две группы: члены СНК (62%) и студенты, не участвующие в работе кружков (38%). Наиболее активными респондентами являются студенты старших курсов (77%). Средний балл участников опроса составил 4,47 баллов, при этом значительной разницы в успеваемости студентов обеих групп не наблюдалось. Интересно отметить, что 44% в группе студентов-кружковцев сдали экзамен на отлично по результатам рейтинга на кафедре посещаемого ими СНК. На вопрос о видах деятельности в рамках работы СНК студентам предлагался множественный выбор. Опрос показал, что студенты младших курсов чаще всего выполняют учебные проекты и занимаются реферативной работой. В масштабных научно-исследовательских проектах занято около 19% респондентов, обучающихся, как правило, на старших курсах. В некоторых СНК ведется работа по подготовке студентов к



интеллектуальным соревнованиям. Этот вид деятельности отметили 19% анкетированных. Большое внимание в работе кружков уделяется трансляции передовых научных тенденций. В мероприятиях такого профиля принимало участие около половины респондентов, а выразили желание воплотить этот вид деятельности в работу СНК более 80% анкетированных. Примечательно, что участие в работе СНК меняет мировоззрение. Многие студенты отметили значимость интеграции практических навыков и теоретических знаний, особенно при освоении передовых практик мира. Значительная часть анкетированных продемонстрировала свои знания научных трендов в области биоинформатики, нанотехнологий и онкологии. В результате анализа матрицы в группе студентов-кружковцев была выявлена большая степень информированности в таких сферах, как персонализированная медицина, таргетная терапия и трансляционные исследования.

Выводы. По результатам контент-анализа анкетных данных установлено, что для студенческой аудитории интеллектуальной основой деятельности СНК является интеграция теоретических знаний современных научных тенденций и практической деятельности в масштабных командных проектах, ориентированных на создание конечного продукта.

СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В РАМКАХ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Ортикбоев Ж.О.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент,
Узбекистан*

Цель исследования. оценить возможности подготовки студентов в СНК кафедры экстренной медицинской помощи и медицины катастроф при ТашПМИ.

Материалы и методы. Проведен анализ работы СНК кафедры экстренной медицинской помощи и медицины катастроф при ТашПМИ за последние 5 лет.



Результаты. Анализ активности студентов в кружке показал, что первые курсы больше участвуют в практических мероприятиях, их вклад в научную составляющую активностей СНК минимальный. Пик научной активности приходится на 4-5 курсы, когда студенты находятся в активном поиске своего направления, «места в жизни». На основе проведенного анализа потребностей студентов в ходе их обучения в университете работа СНК кафедры медицины катастроф претерпела изменения, от только научной деятельности спектр активности существенно расширился и включает изучение теоретических аспектов и практические занятия для освоения и отработки навыков. Подготовка студентов включает проведение заседаний, посвященных подробному разбору узконаправленных тем по организации ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и работе медперсонала в этих условиях – 40%, отработку ключевых практических навыков неотложных мероприятий, в том числе для студентов, сдавших курс дистанционно во время карантина по COVID-19, – 90%, тематические совместные заседания с другими СНК – 35%, обучение азам научной деятельности (написание и оформление статей, тезисов, презентаций, стендовых докладов) – 10%, подготовку студентов-тьюторов по практическим навыкам и их участие в мероприятиях кафедры для школьников профильных классов – 20%, проведение теоретических и практических занятий на английском языке – 5%, подготовку к научным мероприятиям, конкурсам и олимпиадам – 10%.

Выводы. Таким образом, участие в СНК кафедры медицины катастроф как в одной из важнейших форм организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов позволяет расширить и углубить студентам свои знания в этой области, основательно проработать алгоритмы действий, необходимых при работе в условиях ЧС.



ПРОБЛЕМА СОЗДАНИЯ ПОЛИЯЗЫЧНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Ортикбоева Ш.О.¹, Махкамова М.М.²

*Ташкентский педиатрический медицинский институт¹,
Ташкентская медицинская академия², Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования. исследовать теоретические и практические аспекты проблемы создания поликультурного образовательного пространства в медицинском вузе.

Материалы и методы. Анализ отечественной и зарубежной психолого-педагогической литературы в области общей дидактики и методики преподавания иностранных языков, исследование практических возможностей создания поликультурного образовательного пространства в медицинском вузе.

Результаты. Анализ научной литературы в области общей дидактики и методики преподавания иностранных языков позволяет утверждать, что «выход за пределы собственной культуры» и приобретение качеств «медиатора культур» при условии сохранения собственной культурной идентичности обеспечивается развитой межкультурной компетенцией. В решении задачи развития межкультурной компетенции, например, при изучении английского языка как иностранного, особую значимость в наши дни приобретает обращение ко «множественным проявлениям культуры больших и малых народов», говорящих на нем и «толерантное отношение к различиям». Такое обращение, как справедливо отмечают ученые, не должно подменяться простым изучением фактов культуры стран изучаемого языка, оно призвано позволить обучающемуся «более глубоко осознать ценности родной картины мира».

Практический опыт работы в медицинском вузе наглядно демонстрирует значимость для создания полиязычного образовательного пространства традиционной для медицинского образования междисциплинарности, предполагающей изучение иностранного языка наряду с латинским языком (как языком медицинской профессии и одновременно языком-посредником между различными языками мира) и русским языком (как родным и/или как иностранным). Важным представляется не только сохранение, но и развитие



этой междисциплинарности путем введения дополнительных, обусловленных новыми социально-профессиональными потребностями, лингвистических дисциплин. Между тем, процесс создания полиязычного образовательного пространства медицинского вуза выходит далеко за рамки формального увеличения количества преподаваемых языковых дисциплин. В этом отношении, прежде всего, необходим тщательный отбор содержания обучения, которое должно быть обусловлено не только глобальными, но и региональными особенностями, а также личностно-профессиональными потребностями обучающихся. Кроме того, образовательное пространство вуза должно быть насыщено разнообразными по содержанию, способам и формам доступа возможностями для включения обучающихся в связанную с различными языками и культурами профессионально ориентированную деятельность с тем, чтобы иноязычная речевая деятельность будущих врачей выступала для них «средством решения профессионально-предметных задач»

Выводы. Создание поликультурного иноязычного образовательного пространства медицинского вуза – важная задача, решение которой требует согласованной работы различных подразделений вуза на основе синтеза контекстного, межкультурного и личностно-ориентированного подходов к организации профессиональной подготовки.

ИЗМЕНЕНИЕ НЕЙРОИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ С COVID-19 АССОЦИИРОВАННЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

Расулова Х.А.¹, Расулова М.А.²

*Термезский филиал Ташкентской медицинской академии¹, Термез,
Узбекистан*

*Ташкентский педиатрический медицинский институт², Ташкент,
Узбекистан*

Неврологические синдромы, обусловленные продукцией антител к нервной ткани при коронавирусной инфекции COVID-19, являются новой областью современной клинической неврологии, вызывающей большой интерес с теоретических и практических позиций. Анализ содержания естественных



аутоантител (е-АТ) у больных с COVID-19 ассоциированными ишемическими инсультами (ИИ) позволят решить задачу диагностики и лечения неврологических синдромов при COVID-19.

Цель исследования заключалась в проведении сравнительного анализа содержания естественных нейротропных аутоантител в сыворотке крови больных с COVID-19 ассоциированными ИИ в динамике заболевания и корреляционного анализа между уровнем аутоантител с тяжестью инсульта.

Материалы и методы. Всего в проспективное исследование были включены 150 больных с впервые возникшим ИИ в остром и раннем восстановительном периодах, из которых 100 пациентов были с ИИ на фоне COVID-19 пневмонии (основная группа или 1 группа) и 50 больных с острым ИИ без симптомов и положительного теста на COVID-19 (группа сравнения или 2 группа). Тяжесть инсульта и сознание оценивались по шкале NIHSS и шкале ком Глазго. Методом иммуноферментного анализа в сыворотке крови больных (n=110) были изучены уровни е-АТ IgG к белкам NF-200, GFAP, S100 β , ОБМ, рецепторам к дофамину, серотонину, холину, глутамату, ГАМК. Анализ образцов сыворотки крови в перечисленных группах проводили в соответствии срокам сбора крови больных (5-й, 14-й и 28-й день). В качестве контроля использовали образцы сыворотки крови 16 здоровых людей, сопоставимых по возрасту и полу. Применялись общепринятые методы вариационной статистики. Степень связи между полученными показателями определяли с помощью вычисления коэффициента корреляции (r) по Пирсону.

Результаты: В 1 группе (n=80) увеличились уровни еАТ к NF-200 (132,9 \pm 4,1 усл.ед.) в 1,09 и 1,8 раза, GFAP (118,9 \pm 3,9 усл.ед.) в 1,4 и 2 раза, S100 β (129,5 \pm 10,2 усл.ед.) в 1,05 и 1,6 раза, ОБМ (97,3 \pm 4,5 усл.ед.) в 1,14 и 1,6 раза, к рецепторам к дофамину (77,9 \pm 4,4 усл.ед.) в 1,2 раза и 1,6 раза, серотонину (81,96 \pm 3,25 усл.ед.) в 1,2 и 1,4 раза, холину (61,42 \pm 3,6 усл.ед.) в 1,4 и 1,8 раза, глутамату (85,28 \pm 4,25 усл.ед.) в 1,19 и 1,4 раза, ГАМК (82,4 \pm 5,2 усл.ед.) в 1,5 и 1,8 раза соответственно по сравнению с аналогичными показателями во 2-й группе и контроле. Во 2-й группе (n=30) отмечалось увеличение уровней еАТ к



NF-200 ($121,56 \pm 2,8$ усл.ед.) в 1,6 раза, GFAP ($82,7 \pm 3,42$ усл.ед.) в 1,1 раза, S100 β ($122,8 \pm 4,9$ усл.ед.) в 1,5 раза, ОБМ ($85,56 \pm 3,4$ усл.ед.) в 1,4 раза, рецепторам к дофамину ($63,16 \pm 3,8$ усл.ед.) в 1,3 раза, серотонину ($63,8 \pm 2,8$ усл.ед.) в 1,1 раза, холину ($42,23 \pm 1,8$ усл.ед.) в 1,2 раза, глутамату ($71,26 \pm 4,0$ усл.ед.) в 1,2 раза, ГАМК ($53,3 \pm 3,3$ усл.ед.) в 1,1 раза, по сравнению с контрольной группой. Изучение уровня e-AT у больных с COVID-19 ассоциированными ИИ в динамике заболевания показал наибольший прирост уровня e-AT на 28 сутки к белку S-100, NF-200 и ОБМ. Корреляционный анализ показал прямую среднюю связь между уровнем e-AT к NF-200 ($r=0,62$) и слабую прямую к белку S-100 ($r=0,3$) с тяжестью инсульта по шкале NIHSS при COVID-19 ассоциированных ИИ.

Вывод: У больных с COVID-19 ассоциированными ишемическими инсультами выявлена более усиленная продукция сывороточных аутоантител к нейробелкам и рецепторам нейромедиаторов, что сопровождало более худшее течение ИИ и может рассматриваться как предиктор неблагоприятного исхода заболевания. Изучение уровня e-AT у больных с COVID-19 ассоциированными ИИ в динамике заболевания вполне может объяснить разнообразие симптомов COVID-19 и длительные последствия коронавирусной инфекции.

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Рузметова О.С., Якубова А.Б.

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии, Ургенч,
Узбекистан*

В современном обществе непрерывное развитие научных и медицинских технологий создает потребность в постоянном обновлении знаний и навыков врачей. Внутренние болезни являются одной из самых распространенных и сложных областей медицины, требующей высокой квалификации и специализации. Современные педагогические технологии играют важную роль в обучении врачей внутренним болезням. Они позволяют эффективно передавать новейшую информацию и разрабатывать навыки диагностики и лечения.



Рассмотрим некоторые из них: Кейс-метод. Это метод активного обучения, при котором студенты анализируют реальные клинические случаи и разрабатывают оптимальную стратегию диагностики и лечения. Кейс-метод позволяет студентам применять полученные знания в практической ситуации и развивает их критическое мышление. Симуляционные тренировки. С помощью специальных тренажеров и симуляционных моделей студенты могут практиковать различные манипуляции и процедуры, такие как введение катетера или проведение ультразвукового исследования. Это позволяет им приобретать и улучшать необходимые навыки без риска для пациентов. Интерактивные лекции. Традиционные лекции становятся все менее эффективными в современном обучении. Интерактивные лекции дают студентам возможность взаимодействовать с преподавателем и другими студентами, обсуждать вопросы и применять полученные знания на практике. Виртуальные образовательные платформы. Современные технологии позволяют создавать интерактивные онлайн-курсы, на которых студенты могут изучать различные аспекты внутренних болезней, проходить тестирование и получать обратную связь. Это позволяет им изучать материалы в удобное время и темпе. Мультимедийные материалы. Использование аудио- и видеоматериалов в обучении помогает визуализировать информацию и делает ее более доступной и запоминающейся. Врачи могут просматривать видеозаписи процедур и случаев заболеваний, чтобы лучше понять их характеристики и особенности. Современные педагогические технологии в преподавании внутренних болезней позволяют студентам развивать не только знания, но и навыки и компетенции, необходимые врачу-специалисту. Они также способствуют более глубокому пониманию и запоминанию материала. Все это в совокупности обеспечивает более качественное и эффективное обучение, которое в конечном итоге приводит к улучшению качества медицинской помощи пациентам.



ТЕОРИЯ И ТЕХНОЛОГИЯ ПОЭТАПНОГО ФОРМИРОВАНИЯ УМСТВЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ

Рузметова Феруза Авазметовна

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии, Ургенч,
Узбекистан*

Педагогическая технология — это систематический метод планирования, организации, применения, оценивания всего процесса обучения и усвоения знаний с учетом человеческих, технологических ресурсов и взаимодействия между ними для достижения наиболее эффективных результатов.

Отличительными качествами педагогической технологии являются: системность, структурированность, планируемая эффективность на основе предварительного расчета и анализа обновленных средств, методов и форм обучения.

Этап создания и поддержки мотивационной основы действия.

Этап составления ориентировочной основы действия (ООД).

Этап формирования действия в материальной форме.

Этап формирования действия в громкой социализованной речи.

Этап формирования действия во "внешней речи про себя"

Этап формирования действия во внутренней речи

На первом этапе складывается отношение субъекта к целям и задачам предстоящего действия и содержанию материала, намеченного для усвоения.

Этап составления схемы ориентировочной основы действия. На этом этапе учащиеся получают необходимые разъяснения о цели действия, его объекте, системе ориентиров.

Этап формирования действия в материальном (или материализованном) виде.

Учащиеся выполняют действие во внешней, материальной (или материализованной) форме с развертыванием всех входящих в него операций.

Этап формирования действия как внешнеречевого. На этом этапе, где все элементы действия представлены в форме внешней речи, действие проходит дальнейшее обобщение, но остается еще неавтоматизированным и несокращенным.



Этап формирования действия во внешней речи про себя. Этот этап отличается от предыдущих тем, что действие выполняется беззвучно и без прописывания - как проговаривание про себя.

Этап формирования действия во внутренней речи. На этом этапе действие очень быстро приобретает автоматическое течение, становится недоступным самонаблюдению.

Первый тип учения - он получил название "путем проб и ошибок" - характеризуется неполной ориентировочной основы действия.

Второй тип отличается построением действия на полной ориентировочной основе, предлагаемой в готовом виде и для отдельных объектов.

В сравнении с традиционным второй тип учения представляет собой кардинальное его усовершенствование. Однако он имеет существенные ограничения, если выйти за рамки его практических оценок. Нацеленный на усвоение готового знания, он не воспитывает у учащихся теоретического познавательного интереса.

Принципиально новые возможности открывает третий тип учения. При третьем типе ООД усвоение также происходит без существенных ошибок. Разумность действия, умение выполнять которое формируется с использованием такой ООД, еще выше, поскольку учащийся не только учитывает условия, необходимые для достижения желаемого результата, но и хорошо понимает их содержание, их отношение к будущему продукту.

Центральным компонентом технологии обучения в дидактическом модуле учебной дисциплины является учебное занятие.

Особенности современного учебного занятия состоят в том, что происходит переход к качественно новой системе его организации.

Успешность урока во многом зависит от педагогической позиции учителя, его отношения к своим ученикам, выраженного в конкретном действии или поведении.

Поэтому главным моментом современного учебного занятия становится диалоговое взаимодействие субъектов педагогического



процесса, позволяющее организовать работу на уроке как сотрудничество, результативность которого зависит от того, какие активные методы и современные виды учебных занятий использует педагог. Это еще одна отличительная черта современного урока.

ТИББИЕТ ОЛИЙГОҲЛАРИДА АМАЛИЙ МАШГУЛОТЛАРДА ЗАМОНОВИЙ ДАРС ЎТИШ УСУЛЛАРИ

*Сайдалиев Р.С., Ходжанова Ш.И.
Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон*

Дарс ўтиш тавсиялари: Ўқитиш усулларини юқори профессионал даражага кўтариш, интерактив усулларни кенг қўллаш орқали янги методологик усулларни тадбиқ қилиш.

Унинг вазифалар и куйидагилардан иборат

- 1 Тиббиет институтларида педагогиканинг замонвий усулларини қўллаш
- 2 Ўқитиш жараёнида Интерактив усулларни орқали диплом олгунча ва диплом олгандан кейин ҳам тадбиқ қилиш.
3. Педагогларни янигилик яратиш фаолтиятини фаоллаштириш. Педагог билиши керак бўлган вазифалар:

Амалий машгулотни ўтиш усулларини и билиш;

Интерактив усулларнинг турларини билиш;

Олий Тиббиёт муассаларида асосий билим олиш реформаларини билиш

-Тиббиёт институтларида аудитория ишлари формалари ни билиш.

Педагог бажариши керак:

- Амалий машгулотни ўтиш режасини тузиш
- Ўтиладиган дарс хронометражини тартибга солиш.
- Амалий машгулот вазифаларини ҳамма масала ечиш орқали етишиш.
- Талабаларни аудитория ишларнинг ҳамма турларида фаоллаштириш.
- Замонвий назорат тусулларини қўлаган ҳолда талабаларнинг билимини баҳолаш.
- Талабаларнинг ўтиладиган мавзусини ўзлаштиришни юқори даражага кўтариш.

Амалий машгулот усуллари



Амалий машғулот ўқув режаси ўқув жараёнида ўқув, академик юкламанинг асосий қисмини ташкил қилади. Маълумки маърузаларда ўтилаётган мавзулар умумлаштириб берилади.

Талабаларнинг мустақил шуғулланиши олган билимларини кенгайтириш, ва теоритик базаларни мустахкамлашдан иборат. Амалий машғулотлар талабаларнинг клиник, илмий ўйлантиришга ва талбанинг гапириш мулоқотига қараб унинг билимлари баҳоланади. Амалий машғулотнинг мазмуни ўқув режасига ва ишчи режаси орқали тузилган булади, аммо у педагогнинг маҳоратига боғлиқ бўлади. Педогонинг дарс бериш маҳорати унинг ақл – заковатига боғлиқ бўлади. Унинг чуқур билимдонлиги тиббий профессионализми врачлик сир сақланиши ўқув курс жараёнига мусбат таъсир қилади. Агар педагог ўзи бажара олмайдиган кўникмаларни талабадан талаб қилса парадоксал ҳодиса рўй беради.

Талабаларнинг сабоқ олиш фаолиятида амалий машғуллотлар ўтишда куйдаги этаплар фарқланади :

1. Ўқитувчининг тушунтириб бериши. Назарий жиҳатдан ўйлаш.
2. Кўрсатиш. Инструктаж ўтказиш этапи
3. Синов. Бунда 2-3 та талаба иш бажаришади, қолган талабалар ўқитувчи ёрдамида уларга хатога йўл қўйганлиги учун танбеҳ беришади.
4. Ишнинг бажарилиши. Бу этапда ҳар бир талаба мустқил равишда иш бажаришади. Ўқитувчи бу ҳолатда айниқса ишни бажармаётган талабаларга диққатни қаратади.
5. Назорат қилиш . Бу этапда талабалар баҳоланади. Ишларнинг бажарилганлик даражасига вақтига ва тўғри бажарилганлига қаратилади.



ТИББИЁТ УНИВЕРСИТЕТИ ТАЛАБАЛАРНИНГ ДЕОНТОЛОГИК ТАЪЛИМИДА ИНТЕРФАОЛ ЎҚИТИШ УСУЛЛАРИНИНГ РОЛИ

Сайдалиев Р.С.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Аннотация: мақола замонавий тиббиётнинг долзарб масаласи бағишланган таълим-тиббиёт университети талабаларининг деонтологик таълимида интерактив технологияларнинг аҳамиятига бағишланган

Ушбу ишнинг мақсади талабаларнинг деонтологик таълим имкониятларини ўрганишдир. Ўқитиладиган фан ва тўпламнинг ўзига хос хусусиятларига энг мос келадиган тил мазмуни ва ўқитиш технологиялари ўрганиш.

Калит сўзлар: деонтологик таълим, интерактив технологиялар, таълимни диалоглаштириш, ўқув муҳокамаси.

Академик Б. В. Петровский томонидан таклиф этилган тиббий деонтологиянинг таърифи билан деонтологияни тиббий ходимнинг ахлоқий, эстетик ва интеллектуал қиёфаси ҳақидаги фан сифатида кўриб чиқиш керак деб ҳисоблаган . Ва бу тасвири шакллантиришда асосий хусусиятлари инсонийлик ва раҳм-шафқат, бизнинг фикримизча, ҳар қандай ўқув интизоми, агар у тегишли таълим мазмуни билан тўлдирилган бўлса, катта рол ўйнаши мумкин. Тадқиқот мавзуси чет эллик тиббиёт талабаларини дарсларда касбий ахлоқий ва деонтологик маданият билан таништириш жараёнига бағишланади. Тадқиқотнинг мақсади интерактивнинг аҳамиятини асослашдир. Тиббиёт университети талабаларининг деонтологик таълимида ўқитиш усуллари. Тадқиқот гипотезаси жараён деган тахминга асосланади.

Бўлажак шифокорларни professional ахлоқий ва деонтологик билан таништириш агар тил материалларини танлаш шунга мос равишда амалга оширилса, маданият муваффақиятли бўлади; интерфаол таълим технологиялари ишлаб чиқилган ва амалиётга татбиқ этилган бўлиши керак.

Интерфаол таълим орқали биз, биринчи навбатда, ўқув жараёнининг барча иштирокчилари бир-бири билан ўзаро алоқада бўладиган, маълумот, фикр, фикр



алмашадиган, берилган ўқув вазифаларини биргаликда ҳал қиладиган ўқув фаолиятини ташкил этишнинг махсус шаклини тушунамиз, бошқаларнинг хатти-ҳаракатлари ва ҳукмларини ва ўзларининг ҳукмларини баҳоланг, муаммони ҳал қилиш учун ишбилармонлик ҳамкорлиги муҳитига шўнғинг.

Тадқиқотчи Кларин, таълимоти интерактив таълим инглиз тилидаги "интерактив таълим" атамасининг таржимаси, яъни ўзаро асосланган таълим (спонтан ёки махсус ташкил), шунингдек ўзаро асосланган таълимдир .Ушбу умумлаштирилган хусусиятга қўшимча равишда, интерактив таълим уни кўриб чиқишга имкон берадиган жуда муҳим элементни ўз ичига оладиган талабаларнинг шахсий қадриятларини шакллантиришга, уларнинг маънавий дунёсини яхшилашга ёрдам берадиган воситалардан бири сифатида қаралади. Ушбу компонент ички dialog бўлиб, биз уни тушунамиз талабанинг олинган маълумотларнинг экзистенциал тажрибаси, уни шахсий фикрини билан таъминлайди фикрлаш жараёнида маъно мазмуни билан тўлдиради Аммо барча маълумотлар ички қайта кўриб чиқиш учун рағбат бўла олмайди, шунинг учун интерактив таълим биринчи навбатда талабалар тажрибасига асосланади. Интерфаол усуллар нафақат ўқувчиларнинг билим фаоллигини фаоллаштириш учун ишлаши учун, аммо улар ўзларининг ички дунёсини уйғунлаштиришга ҳам эътибор қаратдилар, бу зарур, биз ишонганимиздек, ҳар бир талаба учун шахсий аҳамиятга эга бўлиши керак бўлган ўқув материални танлашга катта эътибор бериш, ҳозирги пайтда унга тегишли бўлган экзистенциал муаммоларни акс эттириш.керак бўлади.

Илмий ва назарий адабиётларда деонтологик олий тиббиёт мактабида таълим ҳиссий заряд берадиган, ўқувчиларнинг қарашлари ва эътиқодларини шакллантиришга ҳисса қўшадиган, уларни мустақил қарор қабул қилишга ундайдиган фаол ўқитиш усулларига асосланиши керак. Замонавий педагогик тадқиқотларда жуда кўп ўқув жараёнини диалогик асосда қуришга эътибор қаратилмоқда. (Ю.В. Гушчин, М. В. Кларин, Л. В. Вавилова, Т. S. Панина, Л. Р. Панфилова). Бу тадқиқотчилар М. М. Бахтин ва В. S. Бйблер концепциясига



асосланади. Унга кўра, dialog замонавий инсоннинг мавжудлиги ва тафаккурининг асоси бўлиб, диалогик муносабатлар нафақат инсон ҳаётининг барча муносабатлари ва кўринишларига сингиб кетади, балки ўз ҳаётини шакллантиришнинг асосий шартидир бўлиб ҳисобланади

Кўришлар ва эътиқодлар. Таълимни диалоглаштириш шаклларида бири таълим муҳокамаси ҳисобланади. Ю.В. Гушчин таълим муҳокамасининг ушбу таърифини беради: "мунозара (Лат. Мунозара-кўриб чиқиш, тадқиқот) жамоатчилик муҳокамаси ёки билимлар, ҳукмлар, ғоялар ёки фикрларни бепул оғзаки алмашиш ҳар қандай мунозарали masala, муаммо ҳақида. Унинг асосий хусусиятлари улар бир-бирини тўлдирувчи мулоқот ва мунозараларнинг комбинацияси, турли нуқтаи назарларнинг тўқнашуви, позициялар". Бизнинг фикримизча, бу таълим жараёни иштирокчиларига шахсий позициясини шакллантиришга имкон берадиган, талабаларнинг ўз эътиқодларини танқидий баҳолаш ва ҳимоя қилиш қобилиятини шакллантирадиган турли хил нуқтаи назарлар, позициялар тўқнашувидан иборат. Тил курси доирасида таълим муҳокамасини қуриш мумкин.

Турли лингвистик материаллар: бунга сўзнинг этимологияси билан ишлаш ва улар билан ишлаш киради: ҳикматлар, мақоллар, афоризмлар, матн билан ишлаш ва ҳоказо. Т. С. Панина, Л. Н. Вавиловалар ўқув мунозараларининг бир нечта турларини ажратиб кўрсатишади: бу dialog, гуруҳ муҳокамаси, вазиятларни амалиётдан таҳлил қилиш, ахлоқий танлов ҳолатларини таҳлил қилиш ни таъкидлайди. Ўрганилаётган тил материаллари юқоридаги барча турдаги ўқув мунозараларини чет тили сифатида инглиз тили синфида ташкил этиш имконини беради.

Албатта, гуруҳ муҳокамаси таълим муҳокамасини ташкил этишнинг етакчи шаклига айланади. Чет эллик талабаларнинг деонтологик таълимида уларнинг "доктор" каби сўзларнинг этимологияси билан танишиши катта аҳамиятга эга., "шифокор", "тиббиёт одами". Ушбу сўзларнинг этимологиясини муҳокама қилиб, талабалар келишади



шифокорнинг асосий фазилатлари нафақат билим эгаси эканлигини нафақат даволаш қобилияти, балки малакали бемор унинг қариндошлари, ҳамкасблари, мулоқот қилиш қобилияти ётади. Бундай ҳолда, таълим маълумотлари - шифокор сўзининг эски славян сўзидан келиб чиқиши-шифокорнинг нутқи бемор билан шифокор мулоқотида қандай рол ўйнашини шахсий тушуниш учун асос бўлади

Лекин бу тушунчани талабаларга уларни фақат изчил ҳал қилинган вазифалар жараёнида ҳал қилиш мумкин: биринчи вазифа фақат таълимий характерга эга қайси сўзлардан таклиф қилинганлигини аниқлаш;

иккинчи вазифа аниқ қиймат характерига ега – талабаларнинг фикрига кўра, шифокор фаолиятида асосий нарса нима эканлигини шакллантириш.

Айнан шу босқичда, турли қарашлар ва эътиқодлар тўқнашувида талаба онгли равишда ўз позициясини тушунади, унинг деонтологик тафаккури шаклланади. Талабаларнинг деонтологик таълимида унчалик катта рол ўйнамайди, шифокорлар учун муҳим бўлган афоризмлар ва фразеологик бирликлар бўйича гуруҳ муҳокамаларини ташкил этиш сифатида иш шакли. Бундай мунозаралар янги луғатни ўрганиш доирасида ташкил этилиши мумкин. Талабалар билан Николаснинг машҳур иборасини муҳокама қилиш жуда муҳимдир тиббий фаолиятнинг шиорига айланган Ван Тулл: "бошқаларга порлаш, ўзим куяман.." Ушбу ибора бўйича мунозарани мунозаранинг бир қисми сифатида ташкил қилиш мумкин

"нур", "ёниш" сўзларининг лексик маъноси. Семантик маъноси ёруғлик сўзлари, талабалар бу сўз жуда кўп деган хулосага келишади

семантик маънолардан: ёруғлик яхши; ёруғлик-бахт, қувонч. Ва барчаси ушбу маънолар шифокорнинг фаолияти билан бевосита боғлиқ бўлиб, унинг вазифаси нафақат беморни даволаш, балки унга беришдир, яхши, уни бахтли қилиш учун. Ва бу ерда биз яна изчил тузилган вазифаларни кузатишимиз мумкин: ёруғлик сўзининг синонимларини танлаш; ва жавоб излаш

саволга-шифокор фаолиятининг асосий мақсади нима. "Куйиш" феълини муҳокама қилиб, талабалар ёниш сўзининг асосий маъноларидан бири



фидойилик деган хулосага келишади. Ушбу сўзни шакллантириш усули, унинг семантикасини аниқлаш (ўзини қурбон қилиш) ҳақидаги саволга жавоб бериб, талабалар тушунишади. уларнинг танлаган касби одамларга хизмат қилишга қаратилган, бу ерда асосийси беморнинг саломатлиги ва бахтидир.

Чет эллик талабаларни "юррак" сўзи билан таништириб, уларни академик Е. А. Вагнернинг "шифокорнинг кучи" деган баёноти билан таништирамаслик мумкин эмас

унинг қалбида " . Юрак сўзининг синонимларини танлаш (бу ҳам рух, ҳам ички дунё) гуруҳ муҳокамаси давомида талабалар хулосага келишади. шифокорнинг кучи унинг раҳм-шафқат ва меҳрибонлик каби шахсий фазилатлари шаклланади. Шунини таъкидлашни истардимки, Е. А. Вагнернинг касбга бағишланган китоблари шифокор талабаларнинг деонтологик таълими учун бой материаллар билан таъминлайди, шу жумладан ахлоқий танлов ҳолатларини муҳокама қилишда муҳим роль ўйнайди шундай қилиб, дарсларнинг бирида талабаларга парчани ўқиш ва тушунишни таклиф қилиш мумкин энг йирикларидан бири ҳақида ҳикоя қилувчи "шифокорнинг ўзини ўзи тарбиялаш тўғрисида" китоби Шундай қилиб, хулоса қилиб шунини яна бир бор таъкидлашни истардимки, луғат, этимология, сўзларни шакллантириш, ушбу тил материални ўрганиш шаклида муҳокама қилишни ташкил этишда тил материални тўғри танлаш, бу талабаларга нафақат ушбу ўқув материални ўзлаштиришга, балки уни маълум бир шахсий маъно билан таъминлашга имкон беради, уларсиз бизнинг тиббиёт талабаларининг фикри, деонтологик таълими шакллантириш мумкин эмас.

ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Скосырева О.В., Даминова К.М., Бабажанова Н.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

Целью настоящего сообщения является освещение особенностей преподавания модуля «Терапия» студентом – стоматологам III курса.



Известные педагоги (Ю.К. Абаев, 2008 г др.) утверждают, что клиническому мышлению нельзя научиться по учебникам, клиническим руководствам и справочникам. Такое обучение происходит исключительно в процессе непосредственного общения педагога и студента с пациентом. В рамках такой деятельности студенты, с применением метода анализа и синтеза смогут грамотно сформулировать диагноз, разработать дорожную карту дальнейших мероприятий в отношении конкретного пациента. Для формирования базы теоретических знаний и мануальных навыков используют два основных компонента: лекционный курс практические занятия с использованием современных технологий педагогики. Если на лекционных занятиях освещаются на современном уровне базовые положения по теме, вскрываются спорные и нерешенные вопросы с различными подходами к их решению (с учетом мнения лектора и его практического опыта), то на практических занятиях происходит закрепление полученной информации и ее реализация в процессе работы с конкретным пациентом и отработкой практических навыков.

Овладение навыками клинического мышления по модулю «Терапия» позволяет студентам стоматологических специальностей выявить и логически связать субъективные и объективные клинические признаки стоматологических заболеваний, а также, в ряде случаев, установить их возможную взаимосвязь с заболеваниями внутренних органов, в первую очередь, органов ЖКТ.

Результаты. Опыт преподавания терапии студентам - стоматологам коллективом кафедры разработана и утверждена. Учебная программа по этой дисциплине, которая включает курс лекционных и практических занятиях. При этом учебная информация освещается с учетом особенностей обучения студентов – стоматологов. В связи с этим, педагогам клинических кафедр медицинского стоматологического вуза необходимо сосредоточить свои усилия на обучении студентов стоматологического профиля методам субъективного и объективного обследования терапевтических больных, оценкой дополнительных методов исследования.



Выводы. 1. Формирование основ и дальнейшее развитие клинического мышления дает возможность в дальнейшем врачу решать сложные клинические задачи. 2. Навык такого мышления позволяет устанавливать связь между субъективными ощущениями пациента, данными объективного осмотра и дополнительными методами исследования, выявлять возможную взаимосвязь болезней внутренних органов и патологии полости рта. 3. Обладание клиническим мышлением в совокупности со своим наработанным клиническим опытом и интуицией позволит избегать врачебных ошибок и вести успешную практическую деятельность.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К РАЗРЕШЕНИЮ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНФЛИКТА

Скосырева О.В., Даминова Л.Т., Даминова К.М.

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент,
Узбекистан*

Цель. Изучить и проанализировать современные литературные источники, посвященные конфликтам в учебных группах и выбрать наиболее эффективные, на наш взгляд, методы их разрешения

Материал и методы. Как известно, в конфликтологии различают несколько этапов разрешения конфликтной ситуации. На первом этапе важен сам факт выявления конфликта, так как иногда носит скрытый, вялотекущий характер и может проявиться только при определенных ситуациях в процессе педагогического общения. Здесь очень важно в наиболее ранние сроки диагностировать его наличие, что значительно повышает шансы для своевременного и благополучного разрешения ситуации. Второй этап – это анализ ситуации. Для решения этой задачи необходимо учитывать состав студенческой группы, психологический портрет и уровень общего развития и воспитания каждого обучающегося, наличие или отсутствие лидера в группе, обстоятельства, при которых возник конфликт, эмоциональное и психологическое состояние преподавателя в момент зарождения конфликта, особенности национального менталитета и др. параметры. Третьим этапом в течение конфликта является его



разрешение. Первым шагом этого этапа - со снятие психического напряжения в группе. При этом рекомендуется применять такие приемы, как переключение внимания на другой вид деятельности или объект, отвлечением внимания путем демонстрацией доброжелательного отношения к студентам и подчеркиваем их положительных качеств, рассказом об интересном случае из практики, просьбой о прощении, шуткой.

Результаты. Один из универсальных способом разрешения конфликта – это проявления особой доброжелательности к студенту. Например, такой фразой: "У меня всегда так получается — кого больше всех люблю, тому больше всего от меня достается. Ты уж прости меня, пожалуйста.." Другой способ устранения конфликта –это использование юмора, благодаря которому участники конфликта могут преодолеть противоречия и увидеть в ситуации смешные элементы.. Компромисс -это одна из наиболее эффективных и распространенных форм разрешения конфликта, при которой возникает взаимная обоюдная уступка друг другу путем соглашения между ними, заодно повышая самооценку студента. Иногда для разрешения конфликта применяется метод третейского суда, когда педагог привлекает административный ресурс в виде заведующего кафедрой или представителя деканата (ректората). Но при этом часто конфликт не разрешается, а административное воздействие не снимает возникшие противоречия между педагогом и студентом. Важно понимать, что владея технологией и методами разрешения конфликта. педагог может эти приемы использовать в развитии личности и воспитательном процессе студентов. Мы считаем, что использование в спорных и конфликтных ситуациях со студентами доброжелательности, юмора и компромисса в совокупности со сдержанностью являются наиболее приемлемыми и эффективными способами разрешения конфликтов.

Выводы.1. Педагогические конфликты в учебном коллективе имеют свои особенности.2.Не существует универсальных эффективных стратегий их разрешения.3. Использование в спорных и конфликтных ситуациях со студентами доброжелательности, юмора и компромисса в совокупности со



сдержанностью являются наиболее приемлемыми и эффективными способами разрешения конфликтов со студентами. 4. Применения нескольких методик для корректного решения конфликтных ситуаций - необходимый и важнейший элемент педагогической деятельности преподавателя

ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ К ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

*Ташпулатова М.Х.¹, Собиров М.А.², Мунавваров Б.А.¹, Максудова Л.И.³
Тошкент Давлат стоматология институти¹,
Республика Нефрология ва буйрак трансплантацияси илмий-амалий
тиббиёт маркази²,
Тошкент педиатрия тиббиёт институти³, Тошкент, Ўзбекистон*

Актуальность. Основная задача современного образования в системе здравоохранения – развитие творческой индивидуальности студента, формирование у них способности выявлять, формулировать, анализировать и решать творческие задачи, которые предполагают развитие способности студента входить в активную исследовательскую позицию к профессиональной деятельности и к себе. Для достижения этого студентам предъявляются высокие требования: уметь рационально распределять и планировать своё время, организовывать своё рабочее место. Подготовка студентов к инновационной деятельности происходит в основном в процессе самообразования, самообучения, самовоспитания. Однако остаётся недостаточно изученным процесс организации самостоятельной работы студентов (СРС), которая требует совершенствование.

Цель исследования. Научить студента осмысленно и самостоятельно работать с учебным материалом, научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы в дальнейшем освоить технологии инновационной деятельности (участвовать в создании авторских программ).

Задачи исследования:

1. Изучить виды, структуру, условия эффективности самостоятельной работы студентов в медицинских вузах.



2.Овладение основами методологии научного познания, анализ и прогнозирование развитие новшества.

3.Рассмотреть организацию СРС на основе применения информационно-коммуникационных технологий.

Материалы и методы:

В исследовании участвовали студенты 3,4,5, курсов. Виртуальное представительство кафедры терапевтических направление №2.

Результаты: исследование показали, что организация СРС представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
2. Внеаудиторная самостоятельная работа;
- 3.Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Аудиторная СРС может реализовываться при проведении практических занятий, семинаров, выполнении лабораторного практикума и во время чтения лекций. При проведении семинаров и практических занятий (ПЗ) студенты могли выполнять СРС как индивидуально, так и малыми группами (творческими группами), каждая из которых разрабатывала свой проект (задачу). Выполненный проект (решение проблемной задачи) затем рецензировалась другой группой по круговой системе. Публичное обсуждение и защита своего варианта повысили роль СРС и усилили стремление к ее качественному выполнению. Данная система организации ПЗ позволяет вводить в задачи научно-исследовательские элементы, упрощать или усложнять задания. Другая форма СРС на ПЗ заключалась в самостоятельном изучении принципиальных схем, макетов, программ и т.п., которые преподаватель раздавал студентам вместе с контрольными вопросами, на которые студент должен был ответить в течение занятия.

Выполнение лабораторного практикума, как и другие виды учебной деятельности, содержали много возможностей применения активных методов обучения и организации СРС на основе индивидуального подхода. При



проведении лабораторного практикума создавались условия для максимально самостоятельного выполнения лабораторных работ.

Поэтому при выполнении работы проводилось:

1. Экспресс-опрос (устно или в тестовой форме) по теоретическому материалу, необходимому для выполнения работы (с оценкой).
2. Проверка плана выполнения лабораторных работ, подготовленный студентом дома (с оценкой).
3. Оценка работы студента в лаборатории и полученные им данные (оценка).
4. Проверка и выставление оценки за отчет.

Любая лабораторная работа включала глубокую самостоятельную проработку теоретического материала, изучение методик проведения и планирование эксперимента, освоение измерительных средств, обработку и интерпретацию экспериментальных данных.

Внеаудиторная деятельность, инициируемая педагогическим коллективом или творческой активностью самих студентов, осуществлялась на основе современных технологий, активных методов обучения и являлось важным элементом их профессиональной подготовки.

Виды внеаудиторной СРС были разнообразны:

- подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы. Студенту желательно предоставляли право выбора темы.
- выполнение домашних заданий: решение задач; перевод и пересказ текстов; подбор и изучение литературных источников;
- выполнение проектов истории болезни;

Чтобы развить положительное отношение студентов к внеаудиторной СРС, на каждом ее этапе разъясняли цели работы, контролировали понимание этих целей студентами, постепенно формировали у них умение самостоятельной постановки задачи и выбора цели.

В настоящее время организации СРС проводилось с использованием современных информационных технологий. Виртуальное представительство



кафедры – информационные базы, содержащие электронные каталоги, обучающие системы, виртуальные лаборатории и практикумы помогали студентам. При этом в процессе обучения обучающиеся получали доступ к базе данных различных самоучителей и электронных учебников, к имеющимся разработкам по выбранной теме. Важность этого компонента заключалась в первую очередь в организации быстрого доступа к искомому материалу. Здесь студент мог ознакомиться с опытом старших курсов, взять на вооружение примеры из электронных учебников, получить доступ к иным источникам информации. Поддержка учебного процесса такими технологиями формировала у студентов навыки работы в глобальной сети и, как следствие этого, формировала творческое мышление.

Одним из важных видов развития и активизации внеаудиторной деятельности студентов явилось участие в работе Студенческого научного общества (СНО), подготовка их к участию в научно-теоретических конференциях, смотрах, олимпиадах и др.

В рамках СНО осуществляются научно-исследовательские работы студентов, ориентированные на реализацию исследовательских проектов СНО, средством выполнения которых являются информационные технологии. В качестве основных направлений деятельности СНО по освоению и использованию современных ИТ выделили следующее:

- изучение существующих программных продуктов компьютерной поддержки будущей профессиональной деятельности;
- освоение средств дизайна (WEB-дизайн, компьютерная графика и т.д.);
- изучение языков и средств программирования и их использование в соответствующих проектах;
- изучение технологий Internet;
- изучение и применение технологий проектирования и поддержки информационных систем;
- освоение мультимедийных технологий;
- участие в выполнении научно-исследовательских работ.



Освоение информационных и телекоммуникационных технологий, поиск необходимой информации в Интернет, самотестирование на компьютере приводят к формированию инновационно-информационной культуры студентов. Активная работа студентов была возможна только при наличии серьезной и устойчивой мотивации. Важно было психологически настроить студента, показать ему, как необходима выполняемая работа.

Важным мотивационным фактором явилось введение в учебный процесс активных методов, прежде всего игрового тренинга, в основе которого лежали инновационные игры. Из различных форм СРС для практических занятий на старших курсах наилучшим образом подходили “деловые игры, которые в имитационных условиях давали студентам возможность разрабатывать и принимать решения. Тематика игры была связана с конкретными медицинскими проблемами, включали задачи ситуационного моделирования по актуальным проблемам и т.д. Преподаватель при этом был примером для студента как профессионал, как творческая личность. Преподаватель может и должен помочь студенту раскрыть свой творческий потенциал, определить перспективы своего внутреннего роста.

Одним из главных мотивирующих факторов явилось контроль знаний (накопительные оценки, рейтинг, тесты). Эти факторы при определенных условиях вызывали стремление к состязательности, что само по себе явилось сильным мотивационным фактором самосовершенствования студента.

Таким образом, формирование у студентов творческой активности и мотивационной деятельности происходит на индивидуально-личностном уровне. В становлении и развитии личности важная роль принадлежит самостоятельной работе студентов. Возможности информационной среды обеспечивают реализацию необходимых условий для формирования самостоятельности и потребности в постоянном самообразовании.

Выводы:

1. Активизация студентов к инновационной деятельности несомненно связана с личностью студента, с его ориентацией на саморазвитие.



2. Самостоятельную работу студентов следует понимать как совокупность всей самостоятельной деятельности студентов как в учебной аудитории, так и вне ее, в контакте с преподавателем и в его отсутствии.

3. Освоение инновационных информационных технологий необходимо для раннего выявления и лечения больных в первичном звене здравоохранения, которая требует необходимость выявления типичных врачебных ошибок.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

*Ташпулатова М.Х.¹, Собиров М.А.², Исирганова С.Н.¹, Максудова Л.И.³
Тошкент Давлат стоматология институти¹,
Республика Нефрология ва буйрак трансплантатсияси илмий-амалий
тиббий маркази²,
Тошкент педиатрия тиббий институти³, Тошкент, Ўзбекистон*

Актуальность. В настоящее время в системе здравоохранения Президентом Республики Узбекистан Ш.М. Мирзиёевым подписано ряд постановлений о повышении качества оказания медицинских услуг населению, улучшению деятельности сельских врачебных пунктов, станций скорой медицинской помощи, специализированных медицинских центров. Это требует выпуск специалистов высокой квалификации, подготовленных на основе современных технологий обучения. В последние годы при проведении реформирования систем здравоохранения приоритетное внимание уделяется вопросам повышения качества обучения студентов на уровне международной практики, а также повышение инновационного подхода к медицинской помощи. Эти требования сегодняшнего дня мы старались воплотить в настоящей статье.

Цель: Оценить эффективность и разработать рекомендации для внедрения инновационных технологий ролевой игры в обучение студентов 3-5 курсов по предмету «Терапия» и «Пропедевтика внутренних болезней».

Задачи исследования:



1. Ознакомление студентов с определением целей, содержание ролевой игры, использование соответствующих средств их проведение, которое должно отвечать современным требованиям.
2. Изучить структуру и преимущества ролевой игры в формировании профессиональных качеств обучающихся.
3. Разработать рекомендации для внедрения инновационных технологий ролевой игры в обучение студентов.

Материалы и методы: в исследование участвовали студенты 3 и 5 курсов, сотрудники кафедры предметов терапевтических направление № 2

Результаты. Студентам ежедневно нужно искать ответы на возникшие вопросы как диагностировать, чем лечить, как предупредить заболевание. Практическое занятие углубляет, расширяет и закрепляет знания студента, формирует умения, навыки и отношения, развивает речь и критическое мышление студента, проверяет и оценивает знания студента.

В течение нескольких лет на практических занятиях по детским болезням и детским инфекционным болезням были использованы различные интерактивные методы обучения. Цель всех методов заключалось в том, что обучающийся на занятии должен был приобрести знания. Для этого необходимо было максимально вовлекать аудиторию.

Исследования показали, что основная часть студентов в процессе обучения высказали своё мнение о большом преимуществе интерактивного метода обучения как ролевая игра. На клинической кафедре наилучший метод овладения профессиональной компетенцией врача - это непосредственная работа с больными и их родителями. В современном мире очень важной задачей клинического мышления студентов явилось обучение их навыкам общения с пациентом и его родителями на разных этапах оказания помощи. Они отметили, что этот метод стимулирует больший интерес к обучению, чем другие методы, вовлекает активно каждого участника в процесс обучения, требует меньше времени для подготовки. Обучающимся предлагается рассмотреть реальную или воображаемую ситуацию очень похожую на ту, с которой они могут столкнуться



в работе. Инсценировка без репетиций, в которой участники, не подготовившись, играют роли данных им героев, в определенной ситуации приводит к решению ситуационных проблем, которые могут возникнуть на практике. Обучающийся может выступать в различных ролях: врач, пациент, лаборант, наблюдатель. Ученики могут сами имитировать пациентов или использовать данные о ранее существовавшем пациенте. Тем самым студенты узнают, как надо реагировать в определенной ситуации. В процессе проведения ролевой игры у обучаемого приобретается жизненный опыт, вырабатываются умения и навыки, нужные в работе, так как в сценарий можно включить информацию о том, как действовать в некоторых ситуациях. Для этого рекомендована правильная организация и проведение ролевой игры, которая будет неизменно нравиться участникам, так как они втягиваются в нее. Студенты могут работать индивидуально или совместно, рассматривать показательный случай или критически оценивать неправильные действия в результате такого обучения: отработка навыков принятия решений, приобретение новых знаний или оценка знаний. Обучающиеся принимают решение и разрешают проблемы в представленной ситуации.

Для обеспечения инновационного подхода проведения ролевой игры на современном этапе необходимо информационно-технологическое обеспечение учебного процесса для скорой помощи, для поликлинического звена, для госпитального звена. Применение компьютерных и коммуникационных технологий позволяет широко использовать метод ролевой игры как активный метод обучения.

Этот метод необходим для закрепления знаний студентов, позволяет более углублено изучить теоретический материал. При проведении ролевой игры на практическом занятии со временем у обучающихся увеличивается клиническое мышление. В процессе обучения с использованием данного метода проявляется собственная активность студента, пробуждается в них интерес к познавательной деятельности. Осмысленное использование результатов клинического исследования приводит к правильному выбору тактики лечения больного. Выбор



лечения зависит от состояния пациента, знаний и навыков врача. Эффект лечения основан на прямом контакте и психологическом взаимодействии между врачом и пациентом. В процессе проведения этого метода соблюдается взаимоуважение преподавателя и обучаемого, сотрудничество, установление обратной связи, поощрения.

Выводы:

1. Инновационный подход проведение практических занятий в подготовке квалифицированных конкурентоспособных специалистов является стратегическим направлением деятельности высшего профессионального образования.
2. В качестве инновационной образовательной технологии на кафедре детских болезней и детских инфекции необходимо правильно организовать и использовать ролевую игру при проведении практических занятий, посвященных дифференциальному диагнозу различных заболеваний.
3. В зависимости от опыта педагога использовать закрытый тип ролевой игры (по жёсткому сценарию, где расписан весь диалог и действия) для начинающих педагогов и открытый тип (свободный показ на тему заданной регламентированной роли).

КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИ РАССПРОСЕ БОЛЬНЫХ

Тухтаева Низора Хасановна

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Задачами дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» как науки являются: изучение методов исследования больного; изучение семиотики основных наиболее часто встречающихся заболеваний (симптомов и синдромов); изучение методов постановки диагноза. В процессе обучения студентов педагог должен научить, а студент должен научиться: основным методам диагностики больных (субъективным и объективным); основам семиотики (распознаванию симптомов и синдромов) основных наиболее часто



встречающихся заболеваний внутренних органов. Кроме того, он должен четко представлять, какими дополнительными (лабораторными и инструментальными) методами исследования он может подтвердить предположительный диагноз. Для того чтобы врач приступил к исследованию пациента, у него должен сложиться логический образ всей «схемы» этого исследования. В связи с этим программа пропедевтики внутренних болезней, по которой обучаются студенты, составлена в четкой логической последовательности пошагового изучения обследования больного. В программе отображены все разделы подобного обследования: общий осмотр, исследование по органам и системам (дыхательной, сердечно-сосудистой, органов пищеварения и т.д.). Студент должен усвоить, что, не беседуя с больным, не выяснив его жалоб, он не сможет в дальнейшем правильно вести исследование. Очень важно разделение жалоб на основные и дополнительные. В данном случае помогает то, что в процессе изучения методики опроса разбираются основные и дополнительные жалобы при исследовании той или иной системы и умение выявить их у больных. В изучении этого раздела необходимы знания анатомии и физиологии: разбирается механизм (патогенез) жалоб, в процессе чего опрашиваемый может уже приблизиться к пониманию того, какая система страдает у пациента. Уточнить последнее возможно, применив метод детализации жалоб. Изучив это теоретически, сформировав образ опроса пациента с патологией той или иной системы, будущий врач четко усваивает схему сбора жалоб. Не менее важен и правильный сбор анамнеза болезни и анамнеза жизни. Студент должен усвоить, что по существу анамнез болезни – это ни что иное, как история развития основных жалоб. При сборе анамнеза болезни и анамнеза жизни будущий врач постепенно осуществляет переход от общего к частному, пользуется дедуктивным методом.



СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

*Тухтаева Нигора Хасановна, Худойбергана Ноила Хамидовна
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

В последние годы стало заметным снижение уровня знаний и умений студентов. Ответы на экзамене с глубоким пониманием предмета стали встречаться реже. Причин для этого много, но одной из них, по нашему мнению, является все возрастающий объем учебного материала в ВУЗе, который студент не в состоянии полностью охватить. Это связано с увеличением количества узкопрофильных дисциплин. Создание таких клинических кафедр полезно, но большие требования к знаниям узкого предмета таят в себе опасность растворения основ в море мелких деталей и не способствуют получению целостного представления о больном. Между тем, выпуск врача общей практики предусматривает, даже по основным дисциплинам, наличие прочного багажа, прежде всего, фундаментальных знаний и умений. Они, как правило, отражены в целях и задачах, обозначенных в рабочих программах дисциплин. Для лучшего их усвоения, по-видимому, необходима выработка четкого алгоритма действий студентов не только при неотложных состояниях, но и при обычном обследовании больного в типичных ситуациях. На это должны быть направлены все учебно-методические материалы, разрабатываемые на кафедрах. На нашей кафедре пропедевтики внутренних болезней разработан селективный метод обучения теоретическим вопросам и практическим навыкам с разделением всех учебных элементов дисциплины на основополагающие, желательные и дополнительные. Именно основополагающие элементы ложатся в основу всех обучающих и контролирующих учебно-методических материалов кафедры, а методические рекомендации по практическим навыкам для студентов создаются с направляющей схемой диагностического поиска и богато снабжены иллюстрациями. В то же время интенсивные темпы развития медицинской науки и новые медицинские технологии требуют молодых творчески активных выпускников ВУЗа, знакомых с современным уровнем научно-практических



исследований. В связи с этим, роль лабораторно-инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний возрастает и встает на одну ступень с традиционными методами. Поэтому на кафедре отдельно разработаны обучающие и контролирующие учебно-методические материалы по современным лабораторно-инструментальным методам исследования, включая клинические и биохимические, с выявлением маркеров болезней, ЭКГ, ЭХО-КГ, УЗИ внутренних органов и т. д. Таким образом, пропедевтика внутренних болезней, как основная общеклиническая дисциплина, должна обучать не только методике обследования больного, но дать при этом четкий алгоритм действия студента в типичных ситуациях и включать в себя в равной степени с традиционными современные лабораторно-инструментальные методы исследования. Это поможет сохранить идею приоритета общетерапевтического развития.

ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОСВЯЗИ ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ В ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ – ПЕДАГОГОВ

Умарова З.Ф., Ташкенбаева У.А., Агзамова Г.С.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель работы: Рассмотреть взаимосвязь и взаимозависимость педагогики и медицины в обучении врачей – педагогов.

Задачи работы: 1. Изучить пути интеграции педагогики и медицины в ходе исторического развития общества

2. Принципы, подходы и данные педагогической антропологии и педагогики. Многие достижения педагогической науки и практики, накопленные на протяжении столетий, получены представителями медицины. Это не случайно и объяснимо не только единством объекта, но и внутренним родством, сходством проблематики и методов обеих областей знания. Педагог нуждается в основополагающих началах, содержащихся в ряде самостоятельных отраслей медицины, изучающих строение и функции организма здорового человека: анатомии, физиологии, гистологии, биохимии и других. В свою очередь будущим медикам полезны принципы, подходы и данные педагогической



антропологии и педагогики. Нередко врачу приходится вести и педагогическую работу, обучая и воспитывая своих коллег, а также, где это нужно, обучая и воспитывая больных, ведя санитарно-просветительную работу. Вся эта деятельность должна вестись на высоком методическом уровне и опираться на достижения педагогики и психологии. Педагогика – это наука о законах воспитания и образования человека, она изучает закономерности успешной передачи социального опыта старшего поколения младшему. Она существует для того, чтобы на практике указывать наиболее легкие пути достижения педагогических целей и задач, пути реализации законов воспитания и методик обучения. Педагогика, хотя и является самостоятельной научной дисциплиной, не может развиваться обособленно от других наук. Так, интеграция медицины и педагогики определяется, прежде всего прогрессом в философской, психологической, исторической и других научных сферах.

Распространение коронавирусной инфекции (COVID-19) стало вызовом для систем здравоохранения и высшего образования по всему миру и в нашей стране. Врачи - педагоги столкнулись с беспрецедентной нагрузкой, и цифровые решения, способные ее облегчить, стали актуальны как никогда. Одна из проблем - необходимость быстрого вхождения в режим дистанционного бесконтактного обучения и психологической адаптации профессоров и преподавателей медицинских Вузов к реализации дисциплин исключительно в дистанционном режиме.

Выводы:

1. Педагогика и медицина, опираясь на лучший опыт превентивной деятельности педагогов - врачей в обществе, в частности, обучения здоровому образу жизни его членов, объективно объединяются с целью решения определенных жизненно важных задач в интересах индивида, отдельной группы или социума.
2. Знание принципов, подходов и данных педагогической антропологии и педагогики важно для врачей-педагогов. Но и будущим медикам клиницистам полезны принципы, подходы и данные педагогической антропологии и педагогики.



ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Умарова З.Ф.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Преподаватель вуза стоит на передовом рубеже инновационной деятельности, что определяется его навыками использовать интерактивные методы в обучении студентов. Необходимо помочь студентам выбрать более значимую информацию, облегчить ее восприятие, при этом уменьшить до рациональных пределов расход времени на внеаудиторную работу.

Решение этой задачи может быть достигнуто в результате внедрения новых технологий в образовательный процесс. При этом, безусловно, учитывая специфику обучения в медицинском высшем учебном заведении, необходимо сочетание новых технологий, облегчающих получение знаний, улучшающих их качество с традиционными методами обучения врачебной специальности — работа с больными, фактическими документами (историями болезни, протоколами лабораторных, инструментальных обследований больных и т.д.).

В связи с этим на нашей кафедре обучение предмету «факультетская и госпитальная терапия» наряду с традиционными методами в образовательном процессе, включает:

- использование материалов видеотеки, имеющихся на кафедре, в том числе собственные материалы, созданные сотрудниками кафедры с участием студентов.

Использование видео и аудио пособий особенно необходимо в тех случаях, когда по той или иной причине нет возможности продемонстрировать студентам реального тематического больного. В остальных случаях эти материалы являются хорошим дополнением к обсуждению больного и позволяют достигнуть лучшего усвоения теоретического и практического материала занятия.

Живой интерес студентов вызывают мини-доклады (5-7 минут) с мультимедийными презентациями, подготовлены ими, что учит студентов



кратко и содержательно излагать свои мысли, логически и стилистически правильно строить свою речь.

Проведенное на кафедре анкетирование преподавателей показало, что большинство преподавателей отдает предпочтение таким методам обучения, как «работа в малых группах», технологии развития критического мышления (мозговой штурм), технологии использования в обучении игровых методов (ролевые, деловые и другие виды обучающих игр).

По мнению студентов применение инновационных методов обучения улучшает доступность материала (78%), приводит к систематизации знаний (58%), развивает творческое мышление (62%), снимает психологическую инерцию (58%).

Таким образом, проведенный анализ свидетельствует о том, что профессорско-преподавательский состав и студенты кафедры ТМА заинтересованы в инновационных методах обучения.

Кафедра имеет определенный накопленный опыт использования инноваций в учебном процессе и на кафедре созданы все условия для применения инновационных методик обучения.

Одновременно с этим анализ показал необходимость обучения инновационным методам, постоянного поиска и внедрения новых технологий. Преподавания с целью наилучшего усвоения студентами учебного материала и формирования профессиональных компетенций.

ЯҚНП-ГАСТРОПАТИЯЛИ РЕВМАТОИД АРТРИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА НОМЕДИКАМЕНТОЗ ВОСИТАЛАРНИ САМАРАДОРЛИГИНИ ЎРГАНИШ

Хамидова Г.С., Рузметова И.Я.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали, Урганч, Ўзбекистон

Долзарблиги. Бутун дунё бўйича ревматоидли артрит билан касалланганлар сони 20 миллиондан ошиб кетди. Россия Федерациясида соғлиқни сақлаш вазирлиги маълумотиға кўра 2010 йил охирида бу касаллик билан оғриганлар сони 277 мингдан ошган. Лекин бу рақамлар бу касалликнинг тарқалишидаги



реал ҳолатни кўрсатмайди. Бу умумий касалланганлар сонини 1% инигина ташкил қилади. Хар йили касалланганлар сони 3- 4% га ошиб бормоқда[2]. Касалланганлар сонини камайтиришга эришиш қийин бўлиб турганда, бу касалликни асоратлари билан курашиш бундан ҳам мураккаб . Ревматоидли артрит – бириктирувчи тўқима, суяк ва тоғай тўқимасини зарарланиши билан кечадиган систем касаллик. Этиологияси ҳозиргача аниқланмаган.

Тадқиқот ишимиздан мақсад: ЯҚНП асосацияланган гастропатияси бор ревматоидли артрит билан оғриган беморларда медикаментоз даволаш билан бирга номедикаментоз даволашнинг самарадорликни ўрганиш

Текшириш материаллари ва усуллари: Хоразм ВКТТМ да ревматология бўлимида даволанаётган 40 нафар бемор танлаб олиниб, уларда тадқиқотларни олиб бордик .бу беморларни ўртача ёши 25+50, 7 нафар эркак ва 33 нафар аёл, бу беморларни иккита гуруҳга бўлдик . Бу беморлар ревматология бўлимига мунтазам даволанадиган, РФ мусбат, қўлларида ревматик ўзгаришлар аниқланган(деформация ва контрактуралар) .Бу беморларнинг 37 нафарида меъдада оғриқлар , куйиш хисси , зарда қайнаши каби симптомлар бўлиб ,уларнинг 37 нафарида ҳам эрозив гастрит аниқланган(ЭГДСхулосасига кўра)
1) анъанавий даволанаётган 20 нафар бемор 2) контрол- тадқиқот гуруҳидаги 20 нафар бемор. Биринчи гуруҳ беморлар анъанавий, даволовчи врачнинг стандарт бўйича даволанди .2-контрол гуруҳ беморларида юқоридаги препаратлардан ташқари лазерли терапия қўлладик, бу юмшоқ яллиғланишга қарши эффект кўрсатади.тирсак венасига қўйилган лазерли муолажадан кейин органларда қон айланиш яхшиланиб, яллиғланиш камайиши кузатилди. Бир кунда 16 та муолажа қилинди. Шунингдек оғриқни ва яллиғланишни камайтириш мақсадида димексидни аппликация шаклида қўлладик .Бундан ташқари қора седана ёғини 1 қошиқдан 3 марта, мойчечакнинг қайнатмасини бинтга шимдирган ҳолда оғриқли бўғимларга қўйиш 1 кунда 3 марта тавсия қилинди.

Натижа: Контрол гуруҳдаги 18 беморда 1-анъанавий даволанаётган беморларга нисбатан оғриқни сезиларли камайиши ва ахволини яхшиланиши тезроқ кечди, 2 нафар беморда унча ўзгариш аниқланмади Хулоса: ЯҚНП гастропатияли



ревматоид артрит билан оғриган беморларда фақатгина медикаментоз воситаларни қўллабгина қолмай, номедикаментоз воситаларни бирга қўлашда самарадорлик аниқланди.

СИТУАЦИОННО-РОЛЕВАЯ ИГРА КАК МЕТОД АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ТАШКЕНТСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА

Хасанов А.А., Салямова Ф.Т., Хусанходжаева Ф.Т.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

Аннотация. Для того чтобы достичь высокого уровня знаний, практических навыков студентами, достаточно провести несколько занятий в виде учебной деловой игры. Кроме того, преподаватель должен понимать, что не все студенты способны быстро освоить в предлагаемые роли. В учебную деловую игру необходимо включать материал средней трудности, соответствующий возможностям большинства студентов. Деловая игра является одним из эффективных методов проведения практических занятий.

Ключевые слова: ролевая игра, педагогика, мотивация студентов к познавательной деятельности.

Annotation. In order to achieve a high level of knowledge practical skills students need to spend several classes in the form of an educational business game. In addition, the teacher must understand that not all students are able to quickly master the roles. It is necessary to include material of medium difficulty in the educational business game. Business game is one of the effective methods of conducting practical classes.

Key words: role-playing game, pedagogy, motivation of students to cognitive activity.

Актуальность. Совокупность педагогических действий и приёмов, направленных на организацию учебного процесса и создающего специальными средствами условия, мотивирующие обучающихся к самостоятельному, инициативному и творческому освоению учебного материала в процессе познавательной деятельности. В последние годы широкое распространение в высшем медицинском образовании получили ситуационно-ролевые, или



деловые, игры. Игровые формы работы содержат большие потенциальные возможности, способствуют активизации деятельности студентов, создают на занятии благоприятный психологический климат.

В настоящее время за рубежом выделены три основные группы обучающих игр:

- 1) игры, направленные на приобретение теоретических знаний;
- 2) игры, направленные на приобретение практических умений;
- 3) игры, способствующие изменению отношений к изучаемой проблеме.

Практика показывает, что для достижения высокого уровня усвоения знаний, практических умений и навыков студентами, достаточно провести не более двух-трех занятия в семестре в форме учебной деловой игры, в противном случае интерес у студентов постепенно угасает и учебная цель не достигается. Кроме того, преподаватель должен понимать, что не все студенты способны быстро перевоплощаться в предлагаемые роли. В учебную деловую игру необходимо включать материал средней трудности, соответствующий возможностям большинства студентов. Только в этом случае решение задач и выполнение заданий будет доступно всем студентам.

Цель. Повышение качества и эффективности преподавания дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

Материалы и методы. Для реализации поставленной цели разработана ситуационно-ролевая игра для студентов 3 курса лечебного факультета по теме «Пневмония». Актуальность темы обусловлена необходимостью научить студентов определять категории пациентов, поведения на приеме врач; выбирать врачебную тактику в зависимости от типа поведения пациента; соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии. Каждый участник деловой игры исполняет порученную роль в предложенной ситуации: врач, пациент; помощник врача; медицинская сестра. Студенты, не получившие роли, являются экспертами. Они анализируют поведение, тактику, ошибки действующих лиц и высказывают свое мнение. Результаты и обсуждение. Каждый из участников игры трактует решение задания в соответствии со своим уровнем знаний. Возникают ситуации, когда информированность одних студентов превышает



знания других. В результате чего происходит обмен, как теоретическими знаниями, так и практическими умениями. В ходе обсуждения ситуации и выработки тактики сталкиваются различные точки зрения студентов, как имеющих роли, так и выполняющих роль экспертов.

В результате коллективной деятельности студентов повышается уровень знаний студентов, имевших недостаточные знания по теме занятия. Деловая игра побуждает студентов творчески осваивать изучаемый материал и принимать правильные решения. Главная задача преподавателя, разработавшего учебную деловую игру, состоит в мотивации студентов к познавательной деятельности и развитии интереса к процессу игровой учебной деятельности. Такой подход к организации деятельности студентов в учебной деловой игре является одним из основных стимулов повышения их академической активности и более совершенной подготовки будущих специалистов. Преимущества деловой игры перед другими видами обучения заключаются в том, что деловая игра, имитируя ситуации, реальные в будущей профессии, развивает умение искать и работать с информацией, позволяет значительно активизировать творческие возможности студента. Дает возможность учиться на своих и чужих ошибках, без ущерба для пациента.

Выводы. Деловая игра является одним из эффективных методов проведения практических занятий. Она побуждает студентов к познавательной активности, содействует развитию самостоятельного мышления, учит принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. Деловая игра способствует обмену опытом, развивает умение работать в коллективе, моделирует условия профессиональной среды, позволяет активизировать познавательную деятельность студентов, формировать практические навыки и профессиональные представления студентов.



ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД ОБУЧЕНИЯ

Ходжанова Ш.И., Жаббаров О.О.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Новые принципы, методы, средства и приёмы обучения существенно изменяют привычный стереотип профессиональной подготовки студентов, применяя их можно достичь эффективным результатам. Обучаемая программа должна обеспечить студенту формирование оптимальной системы мышления на всех этапах обучения-от начало до решения профессиональной задачи, магистру повысить профессиональную подготовки. При использовании как студентам, так и магистрам новые интерактивные методы обучения, выборе их учитывается уровень их обучения, а также уровень успеваемости среди групп, т.е. имеет значение при этом дифференцированный подход, поскольку в группах занимаются студенты и магистр-резиденты разными исходными уровнями подготовки. Поэтому полезно студентам на практических занятиях применять методы работа в малых группах (мозговой штурм, метод синектики, инцидента, решение проблемы, клинические ролевые, игры графические органайзеры и т.д.), а магистрам на семинарских занятиях применяются дискуссии, клинический аудит, медицина основанная на доказательств, информационный поиск технологии и обучения, проект и т.д.

Таким образом, современный уровень развития медицинской науки при подготовки профессиональных кадров требует соблюдение двух принципов: во-первых- овладении профессиональных навыков, в том числе использованием медицинской технологии, во-вторых – внедрение в практику здравоохранении стандартизированных принципов мышления, базирующихся не на собственных умозаключениях преподавателя, а на принципах доказательной медицины.

Новый подход одновременно позволить активизировать пассивных, отстающих студентов, расширять их творческое мышления, овладении практическими навыками, подготовку к профессиональной деятельности.

ВЫВОДЫ:



1. Улучшается подготовка будущего специалиста, формируются знания, умения ориентироваться в профессиональной ситуации, принимать оптимальные решения, избегать реальных ошибок в практике медика.
2. Раскрытие широкий спектр свойств личности, коллективная деятельность, в ходе которой формируются алгоритмы мыслей и действий.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АГ СРЕДИ СТУДЕНТОВ

*Хусанходжаева Ф. Т., Мухиддинова Н. З., Шукурова Л. Х., Рашидова А. С.
Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. Эпидемиологическая ситуация в Узбекистане свидетельствует о сохраняющейся устойчивой тенденции высоких показателей заболеваемости сердечно-сосудистыми болезнями и смертности населения от них.

Напряженная ситуация связана прежде всего с ростом болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением (АД), заболеваемость которыми приобретает характер эпидемии. Обращает на себя внимание высокая распространенность артериальной гипертензии (АГ) среди лиц молодого и юношеского возраста. Считалось, что изолированная систолическая АГ (ИСАГ) встречается только в старших возрастных группах. В последние годы установлено, что это наиболее частая форма АГ у молодых мужчин (45,6%).

Цель исследования

Изучить распространенность АГ среди студентов высших учебных заведений примере Ташкентского Государственного Стоматологического Института.

Материалы и методы

В течение 2023 года нами обследовано 122 студента Ташкентского Государственного Стоматологического Института в возрасте от 16 до 22 лет, из них 52 юношей и 70 девушек (табл. 1).

Для каждого студента заполнялась индивидуальная регистрационная карта, в которой отражались Ф.И.О., возраст, пол, наличие жалоб со стороны сердечно-сосудистой системы, а также других органов и систем, данные анамнеза: курение, интенсивность физической нагрузки, наследственность по АГ,



инфаркту миокарда, инсульту. При антропометрии измерялся рост, масса тела, рассчитывался индекс массы тела ($ИМТ = \text{вес(кг)}/\text{рост(м}^2\text{)}$).

Таблица 1. Распространение обследованных студентов по полу и возрасту

Возраст, лет	Общее кол-во (чел)	Юноши		Девушки	
		Абс.	%	Абс.	%
16	7	2	32,4	5	67,6
17	27	12	43,8	15	56,3
18	39	25	66,2	14	33,8
19	17	8	46,5	9	53,5
20	12	6	50,8	6	49,2
21	9	4	40,4	5	59,6
22	9	4	47,8	5	52,2

Не инвазивное измерение гемодинамики проводилось с помощью графического анализатора тонов Короткого – на аппарате GP-303s (фирма Parama-Tech, Япония), являющегося ртутным сфигмоманометром, который во время автоматического измерения АД с помощью манжетки на плечевой артерии записывает пульсовые волны, а за счет специальной мембраны, расположенной в манжетке, происходит регистрация тонов Короткова и определение целого ряда показателей гемодинамики. Измерение проводилось двукратно с интервалом 10 минут. За повышенное принимали АД 140/90 мм рт. ст. и выше.

Результаты и обсуждения

При сборе анамнеза выявлено 20 курящих студентов (16,5%), среди которых было 6 девушек и 14 юношей. Малоподвижная физическая активность отмечена у 40 (33,5%) обследуемых, периодически спортом занимаются 54 (44,6%) человек, регулярно посещают спортивные секции 26 (21,9%) респондентов. Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям выявлена у 26 (21%) человек. Индекс массы тела (ИМТ) колебался от 16,2 до 36,2 кг/м², у 18 обследованного (13,7%) – избыточная масса тела (ИМТ от 25 до 29,9 кг/м²), у 4 (3,8%) выявлено ожирение (ИМТ более 30 кг/м²). Анализ результатов



проведенного исследования позволил установить, что при первом измерении повышенное АД выявлено у 25 (19,2%) человек (17 юношей и 6 девушек), при повторном измерении у 9 обследуемых АД снизилось до значений 140/90 мм рт. ст. (офисная гипертония). Таким образом, распространенность АГ у студентов вузов составила 9,6% (14% у юношей и 5% у девушек).

По данным двукратного измерения АД, систолическое артериальное давление (САД) >140/90 мм рт. ст. при диастолическом артериальном давлении (ДАД) < 90мм рт.ст. определено у 9 (7,8%) студентов (8 юношей и 1 девушек) – изолированная систолическая АГ (ИСАГ); САД >140 мм рт. ст. с ДАД >90 мм рт. ст. у 4 (3,4%) человек (3 юношей и 10 девушек) – систоло-диастолическая АГ (СДАГ); САД <140 мм рт.ст., ДАД > 90 мм рт. ст. у 6 (0,5%) человек (4 юношей и 2 девушек) – изолированная диастолическая АГ (ИДАГ). Распространенность различных видов артериальной гипертонии в обследованных возрастных группах у юношей и девушек представлена в табл. 2.

Как видно из представленных результатов, распространенность АГ среди молодежи увеличивается с возрастом. Если в возрасте 16 лет распространенность ИСАГ составляла 5,4%, то в возрасте 22 года она выявляется уже в 2 раза чаще – у 11,1% обследованных. Особенно высокая распространенность ИСАГ у юношей. Почти во всех возрастных группах она примерно в 6 раз встречается чаще у юношей, чем у девушек.

Таблица 2. Распространенность различных видов АГ

Воз- раст, лет	ИСАГ, %			СДАГ, ИДАГ, %		
	все го	юно- ши	девуш- ки	все го	юно- ши	девуш- ки
16	5,4	5,4	-	2,7	2,7	-
17	8,1	7,1	1	2,2	1,4	0,8
18	6,2	3,5	2,7	2,8	2	0,8
19	9,3	8	1,3	3,5	3	0,5
20	7,4	7,4	-	2,2	0,9	1,3



21	10,1	10,1	-	10,1	10,1	-
22	11,1	11,1	-	3,3	3,3	-

СДАГ также встречалась несколько чаще у юношей, чем у девушек; но это разница была выражена в меньшей степени. Проведенные исследования свидетельствуют, что СДАГ чаще определялась у молодых людей, имеющих факторы риска по АГ: неблагоприятная наследственность по гипертонии, избыточная масса тела, низкая физическая активность. При этой форме гипертонии как правило определялось высокое общее периферическое сосудистое сопротивление.

Больные ИСАГ значительно чаще занимались спортом, были выше ростом, реже курили, и у них был высокий сердечный выброс.

Выводы

Таким образом, в возрасте от 16 до 22 лет распространенность АГ составляет 9,6%, кроме того, еще у 7,4% молодых людей при измерении АД определяется офисная гипертония. Наиболее частой формой гипертонии в молодом возрасте является ИСАГ, которая, как правило, выявляется у мужчин и обусловлена увеличением сердечного выброса. Распространенность СДАГ составляет в молодом возрасте 3,4%, а изолированное повышение ДАД в этом возрасте наблюдается исключительно редко (0,5%). Для уточнения природы АГ в молодом возрасте необходимо углубленное обследование пациентов с проведением суточного мониторирования АД и исключением вторичной природы гипертонии.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ УРОВНЯ ЗНАНИЙ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

*Шамуратова Н.Ш., Рўзметова Д.А., Атажанов Ш.Ш.
Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии, Ургенч,
Узбекистан*

В учебном процессе контроль и оценка уровня знаний, полученных учащимися по иностранному языку, считается одним из важных факторов, основными задачами которого являются усвоение иноязычного материала и объективное



определение уровня знаний учащихся на каждом этапе. Контроль при обучении иностранным языкам выполняет следующие педагогические задачи: воспитательную, диагностическую, коррекционную, воспитательно-оценочную, как разработчик.

Таким образом, контроль определяет, проверяет, корректирует и оценивает знания и навыки учащегося, приобретенные в течение периода обучения с помощью различных форм общения с преподавателем или независимого самоанализа. Контроль - это сложное диалектическое целое, осуществляемое взаимозависимым образом, в результате взаимной деятельности преподавателя и учащегося, что обеспечивает повышение эффективности обучения. В процессе проведения контроля у преподавателя есть возможность определить следующие критерии:

- правильное планирование учебного процесса, а также правильное распределение часов обучения в целевой направленности;
- в результате анализа, полученного в результате контроля, учитель должен был убедиться в эффективности этих методов обучения, уровне качества своей работы;
- исправлять методологические ошибки в своей деятельности, основываясь на результатах анализа;
- на основе данных о результатах работы каждого ученика в классе определяются учащиеся, которые должны обучаться индивидуально. Управление для ученика – это средство стимулирования процесса обучения, повышения мотивации к учебе, коррекции деятельности, осуществляемой в процессе обучения.

Из этого видно, что в учебно–воспитательном процессе, помимо контрольно-воспитательной и воспитательно-воспитательной деятельности, в образовательном процессе существуют регулирующие задачи. При контроле знаний учащихся необходимо правильно выбрать форму и объект контроля. В настоящее время контроль по предмету иностранного языка осуществляется, в основном, в устной и письменной форме. В то время как проверка письменного контроля занимает много времени, устный контроль не может точно выразить



полное владение учащимся данными, оба они отнимают много времени и основаны на экспертной оценке преподавателя и не могут быть точно объективно оценены.

Контроль уровня достижения планируемых образовательных результатов в информационно-образовательной среде дистанционного обучения организуется, прежде всего, в форме тестирования. В дополнение к традиционным формам проверки знаний и умений студента, овладение иностранным языком контролируется с помощью теста.

Тестовый контроль не только проверяет, но и обучает, направляет и служит повышению эффективности обучения. Тестовый метод контроля дает эффективный результат при проведении текущего, промежуточного, итогового контроля, а также позволяет систематизировать знания студентов, выявить их скрытые возможности и возможные трудности, а также является методом, повышающим желание овладеть дисциплиной. Компьютерные тесты используются как вид контроля при дистанционном обучении. Компьютерное тестирование как образовательный и контролирующий инструмент считается наиболее эффективным и целесообразным в процессе преподавания иностранного языка, поскольку позволяет объективно и систематически контролировать уровень образованности учащихся. Помимо основной функции контроля, тестовые задания считаются инструментом обучения, выявляющим трудности в усвоении материала, служащим нормой для определения эффективности преподавания, и являются мощным стимулом, позволяющим студентам осуществлять самоконтроль.

Это означает, что независимый самоконтроль учащегося помогает закрепить приобретенные им знания и навыки. При дистанционном обучении именно с помощью тестовых дорожек студент не только проверяет эффективность освоения, но и может пересмотреть разделы с низкой эффективностью освоения на основе их результатов. Применение автоматизированного тестирования образовательных достижений (знаний, умственных способностей и практических навыков) педагогов является технологической основой для



получения беспристрастной и независимой оценки уровня знаний, а также обеспечения достоверных и своевременных результатов оценки уровня подготовки учащихся по образовательным программам, составленным в соответствии с государственными образовательными стандартами (ГОС) руководящим органам.

В заключение, в системе дистанционного обучения основным инструментом, обеспечивающим взаимодействие и повторную коммуникацию между студентом и преподавателем, является контроль. Контроль служит повышению уверенности в себе путем самоанализа, в дополнение к укреплению знаний и навыков, приобретенных учащимися. Если в дистанционном образовании хорошо разработаны тестовые тренажеры и тестовые задания соответствуют стандартам, то при таком контроле у студента будет развиваться когнитивный потенциал и появится навык дальнейшей работы над собой.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ И КОРОНАРНОГО КАЛЬЦИНОЗА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Эгамбердиева Д.А., Рузметова И.А., Ахмедова Ш.У.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. Несмотря на наличие работ, продемонстрировавших тот факт, что индекс массы тела (ИМТ) коррелирует с повышенным риском сердечно-сосудистых факторов риска, таких как артериальная гипертензия, нарушения липидного обмена, сахарный диабет, есть работы, доказавшие обратную зависимость. Данное противоречие позволяет предположить рациональность применения альтернативных методов, в частности, измерение степени висцерального ожирения.

Цель исследования: оценить влияние маркеров кардиометаболических факторов и ожирения на риск прогрессирования коронарного кальциноза.

Пациенты и методы. Степень коронарного кальциноза определяли количественно с помощью коронароангиографии. Перикардиальный жир измерялись с помощью эхокардиографии. Кардиометаболическими факторами



риска считались: инсулинорезистентность (ИР) и адипонектин. Факторы, независимо связанные с прогрессированием коронарным кальцинозом, были проанализированы с помощью скорректированных моделей пропорционального риска Кокса, включая использование статинов и оценку риска.

Полученные результаты. В исследование включены 62 больных ИБС со стабильной стенокардией напряжения. Средний возраст больных составил 53 ± 9 лет. Количество мужчин составило 47%. Баллы по шкале Агатсона оказались выше в группе с высокой степенью висцерального ожирения. По шкале Кокса НДС опосредует 51,8% (95% ДИ 44,5–58,8%) эффекта, обусловленного ИР вместе с дисфункцией жировой ткани, на прогрессирование ХАС.

Выводы.

Увеличение показателя Агатсона является хорошим предиктором прогрессирования атеросклероза и смертности, связанной с ИБС.

Учитывая, что причинные механизмы, лежащие в основе прогрессирования ИБС, связанные с жировой тканью, все еще изучаются, и что методы оценки НДС позволят раннее и эффективное выявление лиц с повышенным сердечно-сосудистым риском, связанным с жиром в организме, в клинической практике.

АНТИОКСИДАНТ ВА МЕМБРАНОСТАБИЛИЗАЦИЯЛОВЧИ ТЕРАПИЯНИНГ СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТДА САМАРАСИ

Якубова А.Б., Хусинбаев И.Д.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали, Урганч, Ўзбекистон

Текширув мақсади: Сурункали гепатитда ишемияга қарши, антиоксидант, мембраностабилизацияловчи ҳамда иммунмодулирловчи хусусиятга эга бўлган тиотриазолин (морфолиний-метил-триазолил-тиоцетат) 25 мг. Препаратининг эффективлигини ўрганиш.

Текширув материали: Текширувга Хоразм вилояти кўп тармоқли тиббиёт маркази гастроэнтерология бўлимида 2021 йил декабрь ойидан 2022 декабрь ойлари мобайнида “Сурункали гепатит кўзиш даврида” ташхиси билан стационар даволанган 44 ёшдан

65 ёшгача (ўртача ёши $53,6 \pm 5,7$ ёш) бўлган 30 нафар бемор киритилди.



Беморлар 2 гурухга ажратилди:

Биринчи гурух 15 та бемордан иборат бўлиб, уларга умумқабул қилинган стандарт терапия фониди 4 мл. тиотриазолин препарати 0,9%-250,0 натрий хлорид эритмасига қўшиб 10 кун давомида вена ичига томчилаб юбориш йўли орқали даволандилар.

Иккинчи гурух беморлар таққослаш гурухи бўлиб, 15 та бемордан иборат, уларга фақат умумқабул қилинган стандарт даво ўтказилди.

Текширув методлари: беморларда асосий субъектив белгиларнинг намоён бўлиш

даражаси, объектив белгилари, стандартлаштирилган 5 баллик шкала. Давонинг умумий эффективлигини баҳолаш учун 5 поғонали шкаладан фойдаланилди: 0- ёмонлашиш, 1- ўзгаришсиз, 2- қониқарли (озроқ яхшиланиш), 3 - яхши (анча яшшилашиш),

4-аъло даражада (касалликлар симптомлари йўқолиши). Бундан ташқари бемор ҳолатини аниқлаш учун қон анализлари мунтазам текширилиб борилди.

Текширув натижалари: Тиотриазолин препаратининг у ёки бу даражада ижобий таъсири 14 (93,3%) та беморда кузатилди. Эффект йўқлиги фақат 1 та беморда (6,7%) кузатилди. Тиотриазолин препарати фониди даволанишдан сўнг беморларнинг анализ кўрсаткичларида ишонарли ижобий ўзгаришлар кузатилди. MMSE шкаласи бўйича асосий гурухдаги беморлар даволанишгача $24,1 \pm 0,5$ балл, даводан сўнг эса $27,9 \pm 1,7$ балл, таққослаш гурухидаги беморлар даволанишгача $24,2 \pm 0,5$ балл, даводан сўнг эса $25,3 \pm 1,7$ балл тўплашди.

Хулосалар: Шундай қилиб 10 кун давомида умумқабул қилинган даво ва кунига 4 мл. тиотриазолинни 0.9% натрий хлорнинг 250 мл.лик эритмасига қўшиб вена ичига инъекция қилиниши қуйидаги натижаларни берди:

1. Антиоксидант ва мембраностабилизацияловчи таъсирга эга тиотриазолин препаратини сурункали гепатитнинг кўзиш даврида қўллаш беморлар клиник ҳолатининг яхшиланишига олиб келади ва ушбу патологияда учрайдиган клиник симптомлар – гепатоцитлар регенерациясини кучайтирди, оксил, углевод, липид ва пигментлар алмашинивуни кучайтирди, ўтнинг синтези ва ажралиш



микдорини оширди. Жигар соҳасидаги оғриқ, диспептик белгилар, энцефалопатиялар сусайишининг намоиш бўлиш, шунингдек қон анализи кўрсаткичларида биллирубинни нормаллашиши, ALT нинг пасайиши, тимол ҳамда оксил микдорларининг нормага тушиши, даражасини ишонарли даражада камайтирди.

2. Сурункали гепатитнинг кўзиш даврида тиотриазолин препаратини қўллаш ушбу

патологияда кўп учрайдиган энцефалопатик бузилишларни сезиларли даражада камайишига олиб келди.

