

## Забыть за 60 секунд!

**Низкая долгосрочная память базовых медицинских знаний** формирует зыбкий фундамент последующего освоения медицинских компетенций, что негативно сказывается на подготовке специалистов для здравоохранения. Нередко студенты, успешно сдав экзамены по гистологии, физиологии или химии, быстро забывают материал, не рассчитывая применить его в будущей профессиональной деятельности. Для преподавателей-клиницистов уже стало обыденным сталкиваться со старшекурсниками, не обладающими элементарными знаниями фундаментальных наук. Это не просто пробел в обучении — это серьезный вызов качеству медицинского образования в целом.

**Почему студенты теряют усвоенные знания?** Одна из причин быстрого забывания материала доклинических дисциплин кроется в отрыве теории от практики. Когда на занятиях по физике или биохимии требуют запомнить сухие факты и умозрительные формулы, они подсознательно воспринимаются как ненужное бремя, досадная необходимость. В итоге полученные знания не закрепляются в долгосрочной памяти обучающихся и быстро забываются. «Сдал предмет — свободен!». Изменить такую ситуацию можно, пересмотрев преподавание теорий, перенеся акцент на прикладной характер их изучения.

Мы часто говорим о внедрении в обучение **проблемно-ориентированного подхода**, но эти правильные слова должны подкрепляться реальными действиями. Вместо сухого изложения теории ее изучение должно строиться на решении практических проблем и примеров из медицинской практики. Освоение каждой абстрактной концепции необходимо начинать с клинического примера, скажем, кислотно-щелочное равновесие можно объяснять через историю болезни пациента с диабетом, у которого изменился pH крови, а окислительное фосфорилирование предварять рассказом о семье, отравившейся угарным газом из-за закрытой заслонки дымохода — такого рода клинические задачи вполне по силам студентам уже с первых курсов.

Ещё одно важное направление — **междисциплинарный подход**. Доклинические предметы необходимо интегрировать между собой. На заре медицинского образования не было явного деления на отдельные предметы — будущие врачи изучали и сдавали экзамен *Physicum* (от греч. φύσις — природа), фундаментальные естественнонаучные дисциплины как единое целое, прежде чем перейти к изучению клинической медицины. Дальнейшая специализация помимо положительных изменений принесла и разобщение знаний, раздробленность, утрату восприятия целостной картины.

Для повышения интереса и улучшения усвоения знаний можно использовать **интерактивные и визуальные методы** обучения: симуляцию, реальные и виртуальные лабораторные опыты, интерактивные анимации. Практические занятия, где студенты анализируют состав крови или исследуют биохимические реакции, позволяют связать теорию с реальной медицинской практикой.

Кроме того, важным инструментом станет **игрофикация**, включающая викторины, соревнования и тесты. Обучение в игровой форме исподволь мотивирует студентов глубже разобраться в материале, чтобы соревноваться между собой за лучшие результаты.

Внедрение **спиральной траектории обучения** – регулярное повторение на старших курсах тех же тем, но на более сложном уровне, с акцентом на клинический контекст. Изучение конкретного заболевания на старших курсах должно начинаться с обсуждения патологического процесса с точки зрения фундаментальных законов биохимии и патологической физиологии. Студенты должны понимать, как процессы, изученные на младших курсах, проявляются в развитии заболеваний и действии лекарственных препаратов.

Наконец, требует пересмотра и **оценка знаний**. Вместо обсуждения заученных формул, фактов, дозировок на итоговых тестах и экзаменах следует решать проблемно-ориентированные практические ситуации, в которых моделируются клинические ситуации и требуется применение доклинических знаний для решения прикладных задач.

При внесении перечисленных выше изменений в преподавание доклинических дисциплин можно рассчитывать на то, что они перестанут расцениваться студентами как «ненужный набор теорий», а станут для них **неотъемлемой частью подготовки врача**. Обучаемые смогут усвоить и сохранить знания, осознавая их ценность в будущей практике. Такой подход укрепит фундамент медицинского образования и повысит качество подготовки специалистов для здравоохранения.

*Торшков М. Д.*

*маг-р мед. сис., зам. главного редактора журнала,  
председатель Экспертного комитета РОСОМЕД,  
директор Европейского института симуляции*