

КАЗУСНОЕ СИТУАЦИИ В МЕДИЦИНЕ И ИХ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ.

Юсупова Дилдора Уктамовна.

Преподаватель кафедры физиологии Самаркандского государственного медицинского университета.

<https://orcid.org/0009-0008-1455-8810>.

Аннотация. В данной статье анализируется роль казусных ситуаций в медицине — редких, атипичных или редких заболеваний в процессе медицинского образования. Научно обоснована важность казусных ситуаций в формировании клинического мышления у студентов, развитии навыков дифференциальной диагностики и повышении когнитивной гибкости. В статье рассматриваются педагогические методы применения казуистики в образовательном процессе и ее влияние на профессионализм будущих врачей.

Ключевые слова: казуистика, клиническое мышление, медицинское образование, редкие заболевания, дифференциальная диагностика, когнитивная гибкость, анализ клинических случаев, медицинская логика.

CASE SITUATIONS IN MEDICINE AND THEIR IMPORTANCE FOR THE DEVELOPMENT OF CLINICAL THINKING IN MEDICAL STUDENTS

Yusupova Dildora Uktamovna

Lecturer, Department of Physiology, Samarkand State Medical University

<https://orcid.org/0009-0008-1455-8810>

Annotation. This article analyzes the role of casuistic conditions in medicine of rare, atypically occurring or extremely rare diseases in the medical education process. The importance of casuistic states in the formation of clinical thinking among students, the development of differential diagnosis skills, and the improvement of cognitive flexibility has been scientifically substantiated. The article discusses pedagogical methods of applying casuistry in the learning process and its impact on the professionalism of future doctors.

Keywords: casuistry, clinical thinking, medical education, rare diseases, differential diagnosis, cognitive flexibility, case study, medical thinking.

Введение. Главная задача медицинского образования — не только передача теоретических знаний, но и формирование у студента умения индивидуально подходить к каждому пациенту — клинического мышления. Клиническое мышление формируется на основе так называемого «логико-интуитивно-мыслительного подхода». В большинстве случаев учебный процесс направлен на изучение теоретической картины заболеваний, то есть «классического» или «типичного» течения. Однако в реальной клинической практике врач часто сталкивается с казусными ситуациями — редкими, сопровождающимися атипичными симптомами или представляющими собой сложное сочетание нескольких заболеваний и патологий. Формирование

клинического мышления позволяет находить решения различных казусных ситуаций в медицине. Поэтому развитие клинического мышления у будущих врачей (в целом, клиническое мышление развивается на протяжении всего обучения и практики врача) зависит от его теоретических и практических знаний, постоянной работы над собой, повышения квалификации и освоения практических навыков до мастерского уровня.

Основой клинического мышления у студентов являются фундаментальные науки. Совершенное формирование клинического мышления и его развитие в ходе клинической практики позволяют находить решения медицинских случаев. В процессе формирования клинического мышления его составляющими являются **ЗНАНИЯ, ИНТУИЦИЯ, НАВЫКИ**.

Поэтому достаточный уровень медицинских знаний, знаний фундаментальных и клинических наук у студентов облегчает им поиск решений различных проблемных ситуаций.

Для повышения уровня знаний студентов медицинских вузов с целью развития клинического мышления, самосовершенствования и вовлечения в самостоятельную деятельность можно предложить следующие рекомендации:

Изучайте мозг. Например, изучение активности мозга в разном возрасте, объема памяти и скорости мышления необходимо для освоения нового материала. Мозг — инертный орган, то есть, когда он «зацепляется» за следующий новый материал, интерес к новой теме возрастает. Поэтому можно повысить мотивацию ученика, рассказав ему что-то более интересное о следующей новой теме.

Повышайте уровень серотонина. Положительные впечатления, спорт, медитация, здоровый и спокойный сон — все это ускоряет активность мозга, повышает способность усваивать новую информацию.

Не пытайтесь сделать все сразу. Не пытайтесь узнать, что о вас думают другие или ваша группа, это утомит вас и замедлит темп работы.

«Казустика» (от латинского **casus** — случай, инцидент) в медицине относится к клиническим наблюдениям, которые являются особыми, редкими и не подчиняются обычным законам. Изучение таких случаев не только пробуждает научный интерес у студента, но и служит важным педагогическим инструментом, проверяющим его интеллектуальный потенциал. Использование казуистических случаев в качестве разнообразного педагогического инструмента в практической клинической подготовке повышает уровень усвоения предмета студентами.

В казуистике человек не может предвидеть негативные последствия своих действий или ситуаций, в которой он оказывается, поэтому административная ответственность может быть снижена или вовсе отсутствовать. Однако, несмотря на это, медицина требует умения предвидеть казуистические случаи и разрабатывать способы их решения, поскольку это резко снижает количество медицинских осложнений, которые могут наблюдаться у пациентов или больных.

Казусные случаи в медицине делятся на следующие типы в зависимости от стадии оказания медицинской помощи: диагностические; тактические; технические; организационные.

В целом, случаи в медицине можно разделить на две большие группы: диагностические и лечебные.

Казуистические случаи в медицине также могут наблюдаться в результате несоблюдения установленных медицинских требований и стандартов, отклонений от медицинской этики и деонтологии, по субъективным и объективным причинам.

Для предотвращения подобных случаев в медицине уровень владения студентами фундаментальными и клиническими науками должен быть высоким.

Результаты исследования показывают, что при преподавании медицинских знаний в медицинских вузах следует уделять внимание следующим аспектам:

1. Широкое использование казуистико-ситуативных методов в преподавании фундаментальных и клинических наук в медицинских вузах.

2. Выявление роли клинического случая в развитии клинического мышления студентов.

3. Достижение каждым студентом непосредственного, совершенного и полного освоения практического навыка или процедуры, указанных в учебном плане, на каждом занятии или тренировке.

Научные и теоретические основы казуистических случаев понимаются следующим образом и часто наблюдаются в следующих ситуациях.

В медицине казуистика понимается в двух разных смыслах:

1. Крайне редкие заболевания: возникновение на практике генетических или приобретенных патологий, которые очень редки в популяции и игнорируются врачом.

2. Атипичное течение типичного заболевания: проявление определенного заболевания с неспецифическими симптомами или в «замаскированном» состоянии. Например, при атипичном типе инфаркта миокарда пациент может испытывать боль в нижней челюсти, а иногда и в желудке или эпигастральной области, даже тошноту, наблюдение за состоянием пациентов, боль в плечевом пояссе при желчнокаменной болезни и т. д., что может заставить врача отклониться от основного диагноза.

В медицине также существует состояние, называемое психокейсом, которое, скорее всего, является следствием физического или морального истощения медицинского работника.

С точки зрения клинического мышления, разбор клинических случаев заставляет студента выйти за рамки стандартных алгоритмов и мыслить «эвристически» (творчески и логически). Здесь возникает более высокий уровень медицинской логики — синтез индуктивного и дедуктивного рассуждения.

Важность разбора клинических случаев в развитии клинического мышления

Анализ клинических случаев формирует у студентов следующие важные навыки:

1. Повышение когнитивной гибкости

Стандартные клинические ситуации часто формируют у студента «шаблонное мышление» (например: боль в правой подвздошной области – аппендицит). Казуистическая ситуация разрушает эти шаблоны. Студент начинает понимать, что за одним симптомом могут скрываться десятки возможных патологий, что расширяет рамки его мышления, расширяет возможности дифференциальной диагностики.

2. Овладевание искусством дифференциальной диагностики

Казуистика — лучшая школа для дифференциальной диагностики. Для выявления редких заболеваний студент должен поочередно исключать наиболее распространенные заболевания и использовать принципы доказательной медицины. В этом процессе активизируются знания студента в фундаментальных науках: физиологии, патофизиологии, биохимии и анатомии.

3. Повышение внимания и наблюдательности.

В казуистических случаях ключ к диагностике часто скрыт в мелких, незаметных деталях (например, своеобразное пятно на коже, положение зрачка или незначительный факт в анамнезе). Это учит студента быть предельно внимательным к пациенту и не игнорировать никакую информацию.

4. Понимание когнитивных ошибок.

Одной из самых больших ошибок среди врачей является «суждение» или «эвристика доступности» (цепляние за первый попавшийся диагноз). Например, в случае атипичного инфаркта миокарда боль в нижней челюсти пациента принимают за стоматологические или ротовые заболевания, боль в плечевом поясе, которая может наблюдаться при желчнокаменной болезни, ошибочно принимают за неврит или миозит, а неправильные методы лечения могут привести к серьезным казуистическим ситуациям. Казуистические случаи предотвращают будущие медицинские ошибки, обучая студента критическому мышлению и осмыслению собственных предположений.

С помощью педагогических подходов и методик студенты учатся предвидеть казусные ситуации и находить для них решения. Обучение казуистике в медицинских вузах считается эффективным при использовании следующих методов:

- Обсуждение проблемных ситуаций и решений, которые могут возникнуть в реальной жизни. Обсуждение проблемных ситуаций на научных и практических конференциях. Ролевые игры в рамках практической подготовки.

Обсуждение истории болезни пациента в группе.

- Обучение на основе клинических случаев: студентам предоставляется история редкого заболевания, и они должны постепенно приблизиться к постановке диагноза.

- Виртуальные пациенты и симуляция: проверка диагностического алгоритма студента путем моделирования редких патологий с использованием цифровых технологий.

- Научные исследования: руководство студентами в написании научных статей о редких случаях. Это развивает не только клиническое, но и академическое мышление.

В педагогике важно соблюдать баланс рисков и рисков, связанных с казуистикой. При использовании казуистики в педагогическом процессе важно соблюдать баланс. Как гласит известная медицинская пословица: «Если слышишь топот копыт, ищи лошадь, а не зебру». То есть, студент должен прежде всего обладать глубокими знаниями о распространённых заболеваниях и, ставя диагноз, исключать распространённые болезни.

Если же обучение основывается только на редких случаях, у студента может развиться синдром «поиска редкого и нетипичного заболевания у каждого пациента». Поэтому казуистика должна служить «интеллектуальным украшением», основанным на фундаментальных знаниях, и инструментом для оттачивания мышления.

Казуистика в медицине — это не просто «медицинская диковинка», а мощный познавательный инструмент, формирующий клиническое мышление будущего врача. Они учат студента подниматься выше стандартов, понимать неопределенность медицины и ответственно подходить к судьбе каждого пациента.

Заключение. Систематическое включение казусных кейсов в учебную программу гарантирует привитие студентам чувства постоянного поиска и подготовку высококвалифицированных, мыслящих специалистов. Казуистика имеет несравненное значение в переходе современного медицинского образования от «запоминания готовых диагнозов» к «пониманию процесса постановки диагноза». Это позволяет студентам улучшить свои аналитические способности, развить любознательность и внимательность в работе с пациентами, ответственность за освоение фундаментальных и клинических наук, а также развить клиническое и академическое мышление.

Основой клинического мышления у студентов являются фундаментальные науки. Клиническое мышление, будучи полностью сформированным и развивающимся в ходе клинической практики, позволяет решать медицинские случаи. По мере развития клинического мышления его составляющими становятся ЗНАНИЯ, ИНТУИЦИЯ и НАВЫКИ.

Литературы:

1.Yusupova D.U. “Ta’lim tizimini rivojlantirishning zamonaliviy tendentsiyalari: dolzarbliji, muammolari va istiqbollari” mavzusidagi ilmiy-amaliy konferentsiya materiallari. Qarshi. 2024 y.

2. Yusupova D.U. “Talabalarning klinik tafakkurini rivojlantirishda simulyatsion yoki imitatsion metodlardan foydalanishning afzalliklari”. Mug'allim 2023.

3. Юсупова Д.У. “Применение метода казуистики в медицинском образование” Mug'allim 2023.

4. Yusupova D.U. “Tibbiyot oliygohi talabalarning klinik tafakkurini rivojlantirishda amaliy mashg’ulotlardagi kichik guruhlarda ishlashning afzalliklari” Xalq ta’limi 2024.