

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ С АКЦЕНТОМ НА КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ: ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИКИ

Е.А. Ахмедова.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья. г.Фергана, Узбекистан.

Для цитирования: © Ахмедова Е.А.

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ С АКЦЕНТОМ НА КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ: ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИКИ. ЖКМП.-2025.-Т.2.-№2.-С

Поступила: 11.04.2025

Одобрена: 19.05.2025

Принята к печати: 05.06.2025

Аннотация: В статье рассматриваются актуальные вопросы модернизации преподавания педиатрии в медицинских вузах с использованием интегративного подхода, основанного на клинико-ориентированном обучении. Подчеркивается необходимость объединения фундаментальных и клинических дисциплин в единую образовательную структуру, обеспечивающую формирование системного мышления, клинической интуиции и практических навыков у студентов. Особое внимание уделяется роли клинических случаев как центрального элемента методики, позволяющего моделировать реальные ситуации, развивать аналитическое мышление и повышать мотивацию обучающихся. Проанализированы существующие трудности реализации интегративного подхода, включая кадровые, методические и технические барьеры. Предложены пути совершенствования методики: внедрение цифровых и симуляционных технологий, создание централизованных кейс-платформ, развитие программ повышения квалификации преподавателей. Сделан вывод о необходимости системной поддержки данного подхода на всех уровнях образовательной среды для повышения качества подготовки педиатров в соответствии с современными требованиями здравоохранения.

Ключевые слова: медицинское образование, педиатрия, клинические случаи, интегративный подход, симуляционное обучение, кейс-метод, клиническое мышление.

PEDIATRIYANI O'QITISHDA INTEGRATIV YONDASHUV: KLINIK HOLATLARGA E'TIBOR BERGAN HOLDA METODIKANI TAKOMILLASHTIRISH YO'LLARI

Y.A. Axmedova.

Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti. Farg'ona sh., O'zbekiston.

Izoh: © Axmedova Y.A.

PEDIATRIYANI O'QITISHDA INTEGRATIV YONDASHUV: KLINIK HOLATLARGA E'TIBOR BERGAN HOLDA METODIKANI TAKOMILLASHTIRISH YO'LLARI. KPTJ.-2025-N.2.-№2-M

Qabul qilindi: 11.04.2025

Ko'rib chiqildi: 19.05.2025

Nashrga tayyorlandi: 05.06.2025

Аннотация: Мақоллада tibbiyot universitetlarida pediatriya o'qitishni yangilashning dolzarb masalalari, klinikaga yo'naltirilgan ta'limga asoslangan integrativ yondashuv yordamida ko'rib chiqiladi. Foydali va klinik fanlarni yagona ta'lim tuzilmasiga birlashtirish zarurligi ta'kidlanadi, bu esa talabalar uchun tizimli fikrlash, klinik intuitiv va amaliy ko'nikmalarni rivojlantirishga yordam beradi. Klinik holatlar metodologiyaning markaziy elementi sifatida katta ahamiyatga ega bo'lib, haqiqiy vaziyatlarni modellash, tahliliy fikrlashni rivojlantirish va talabalar motivatsiyasini oshirish imkonini beradi. Integrativ yondashuvni amalga oshirishdagi mavjud qiyinchiliklar, jumladan kadrlar, metodik va texnik to'sqinliklar tahlil qilinadi. Usulni takomillashtirish bo'yicha takliflar keltirilgan: raqamli va simulyatsion texnologiyalarni joriy etish, markazlashtirilgan holat platformalarini yaratish, o'qituvchilarning malakasini oshirish dasturlarini ishlab chiqish. Ushbu yondashuvni barcha darajalarda tizimli qo'llab-quvvatlash zarurligi, shuningdek, zamonaviy sog'liqni saqlash talablariga mos ravishda pediatrlar tayyorlash sifatini oshirishga yordam beradi, deb xulosa qilingan.

Калит so'zlar: tibbiy ta'lim, pediatriya, klinik holatlar, integrativ yondashuv, simulyatsion ta'lim, holat-usul, klinik fikrlash.

INTEGRATIVE APPROACH TO TEACHING PEDIATRICS WITH A FOCUS ON CLINICAL CASES: WAYS TO IMPROVE THE METHODOLOGY

Akhmedova. E.A.

Fergana Medical Institute of Public Health. Fergana., Uzbekistan.

For situation: © Akhmedova E.A.

INTEGRATIVE APPROACH TO TEACHING PEDIATRICS WITH A FOCUS ON CLINICAL CASES: WAYS TO IMPROVE THE METHODOLOGY. JCPM.-2025.P.2.№2-A

Received: 11.04.2025

Revised: 19.05.2025

Accepted: 05.06.2025

Abstract: The article addresses the current issues of modernizing pediatric education in medical universities through the use of an integrative approach based on clinical-oriented learning. The need to combine fundamental and clinical disciplines into a unified educational structure is emphasized, ensuring the development of systemic thinking, clinical intuition, and practical skills in students. Special attention is given to the role of clinical cases as a central element of the methodology, allowing the modeling of real-life situations, fostering analytical thinking, and increasing student motivation. Existing challenges in implementing the integrative approach are analyzed, including personnel, methodological, and technical barriers. Proposals for improving the methodology are presented: the introduction of digital and simulation technologies, the creation of centralized case platforms, and the development of faculty qualification enhancement programs. The conclusion stresses the necessity of systemic support for this approach at all levels of the educational environment to improve the quality of pediatric training in accordance with modern healthcare requirements.

Keywords: *medical education, pediatrics, clinical cases, integrative approach, simulation learning, case-based learning, clinical thinking.*

Введение: Современное медицинское образование переживает этап глубокой трансформации, вызванной потребностью адаптации к новым условиям клинической практики, а также необходимостью подготовки специалистов, способных не только воспроизводить знания, но и критически мыслить, принимать решения в условиях неопределённости, работать в мультидисциплинарной команде и эффективно взаимодействовать с пациентами. В контексте педиатрии, как одной из наиболее чувствительных и ответственных областей медицины, особое значение приобретает ориентация образовательных программ на клиническую практику. Всё более актуальным становится интегративный подход [3, 14] в обучении, при котором теоретические знания и клинические навыки развиваются синхронно, формируя у студентов целостное представление о процессе диагностики и лечения ребёнка.

В основе интегративного подхода лежит идея о необходимости объединения различных компонентов медицинских знаний — от фундаментальных дисциплин до клинических навыков — в единую образовательную модель [4, 9]. Педиатрия в этом смысле предоставляет широкие возможности для интеграции, поскольку требует понимания нормального роста и развития, возрастных особенностей физиологии, патофизиологии заболеваний, психоэмоционального состояния ребёнка и взаимодействия с семьёй. Объединяя эти знания в едином образовательном процессе, можно добиться более высокого уровня осознанности и готовности будущего врача к практической деятельности.

Методы: Одним из наиболее эффективных инструментов интеграции выступает обучение на

основе клинических случаев. Метод клинических кейсов позволяет не только закреплять теоретические знания, но и развивать клиническое мышление, способность к анализу, синтезу, поиску информации и принятию решений в реальных или приближенных к реальности условиях. Такой подход стимулирует активное участие студентов в образовательном процессе, повышает их мотивацию и ответственность за принимаемые решения.

Клинический случай в педагогическом контексте — это не просто пример, иллюстрирующий те или иные симптомы или течение заболевания. Это комплексный сценарий, включающий в себя анамнестические данные, результаты осмотра, лабораторно-инструментальные исследования, развитие клинической ситуации во времени и, что особенно важно, необходимость принятия врачебных решений в условиях ограниченной информации. Именно в такой структуре студенты получают возможность не просто узнать диагноз, но пройти весь путь от первых симптомов до постановки диагноза и выбора тактики лечения.

Одним из достоинств клинических кейсов является их вариативность. В зависимости от целей обучения, они могут быть типичными — демонстрирующими классическое течение заболевания, или же атипичными — требующими более глубокого анализа и междисциплинарного подхода. Особенно ценными становятся случаи с этическими дилеммами, социальной составляющей или редкими нозологиями. В рамках педиатрии это может быть, например, клинический случай ребёнка с задержкой роста, за которой скрывается редкое эндокринное заболевание, или многокомпонентный кейс с ребёнком из неблагополучной семьи,

где на первый план выходит социально-педиатрическая помощь.

Особое место в обучении занимают симуляционные технологии. Использование манекенов, цифровых симуляторов и виртуальной реальности позволяет моделировать клинические ситуации, которые невозможно воссоздать в реальной клинической практике [1,2], особенно когда речь идёт о редких или критических состояниях. Это способствует формированию навыков работы в условиях стресса, с ограниченным временем и ресурсами, что особенно актуально в условиях оказания неотложной помощи детям.

Результаты: Реализация интегративного подхода требует изменения структуры учебного процесса. Традиционная модель, в которой теоретические дисциплины читаются отдельно от клинической практики, уступает место модульному обучению, в котором вокруг одного клинического случая организуется обучение по нескольким направлениям: физиология, патофизиология, диагностика, фармакотерапия, психосоциальные аспекты и этика. Таким образом, один кейс становится центром образовательного процесса, позволяя студентам видеть, как взаимосвязаны все компоненты медицинского знания и как они применяются на практике.

Цифровизация образования открывает дополнительные возможности для интеграции. Электронные платформы, базы кейсов, интерактивные обучающие модули, телемедицина, использование искусственного интеллекта для генерации сценариев — всё это уже активно внедряется в ведущих мировых медицинских школах и постепенно находит применение в российских вузах. Особенно перспективным является использование платформ, позволяющих студентам самостоятельно проходить клинические сценарии, получать обратную связь и анализировать свои действия.

Обсуждение: Однако, несмотря на очевидные преимущества, реализация интегративного подхода сопряжена с рядом трудностей. Одной из основных проблем остаётся недостаточная клиническая база и ограниченность ресурсов, необходимых для разработки и внедрения качественных кейсов. Требуются высококвалифицированные преподаватели, способные не просто транслировать знания, но и организовать активное обучение, мо-

дерировать дискуссии, стимулировать критическое мышление. Кроме того, необходима поддержка на уровне учебно-методических отделов, наличие современных технологий и постоянное обновление содержания обучения в соответствии с клиническими рекомендациями и новыми научными данными.

Следует также учитывать, что внедрение интегративного подхода требует подготовки самих преподавателей. Не каждый специалист готов отказаться от привычной лекционной формы подачи материала и перейти к фасилитации, взаимодействию в малых группах, проектной работе и сопровождению самостоятельной учебной деятельности студентов. Поэтому крайне важно развивать систему повышения квалификации медицинских педагогов, включая обучение методике *problem-based learning* [6, 7], симуляционному обучению и использованию цифровых технологий в обучении [10, 11].

Решением может стать создание централизованных платформ, содержащих структурированные кейсы с различными уровнями сложности, адаптированные под образовательные программы конкретных вузов. Такие платформы должны поддерживать возможность групповой работы, интеграции мультимедийных материалов, автоматизированной обратной связи и аналитики учебной активности студентов. Кроме того, важным направлением остаётся сотрудничество между университетами, обмен кейсами, проведение совместных симуляционных сессий и включение студентов в международные клинические школы и программы.

Интегративный подход также требует переосмысления системы оценки. Традиционные тесты и экзамены не всегда отражают уровень сформированности клинического мышления и способности к принятию решений. Более объективными становятся методы оценки в реальной или смоделированной клинической ситуации — OSCE (Объективный структурированный клинический экзамен), Mini-CEX, стандартизированные пациенты, портфолио. Эти формы позволяют оценить не только знания, но и практические навыки, коммуникативные умения, способность к самоанализу и командной работе [6].

Перспективы интеграции в педиатрическом образовании не ограничиваются только внутренними преобразованиями в рамках одного вуза.

Современные вызовы — эпидемиологические, социальные, технологические — требуют системного подхода на уровне национальной стратегии. Разработка стандартов клинко-ориентированного обучения, поддержка исследовательской и инновационной деятельности в сфере медицинского образования, государственные инвестиции в образовательную инфраструктуру — всё это необходимо для устойчивого развития. Педиатрия как дисциплина особенно выигрывает от интегративного подхода благодаря своей специфике: высокой эмоциональной вовлечённости, необходимости учитывать возрастные и психологические особенности пациентов, работе с семьёй и часто — в условиях неопределённости. Формирование у будущего врача способности к эмпатии, умения «слышать» и «видеть» ребёнка, принимать во внимание не только биомедицинскую, но и социальную, культурную, семейную составляющую ситуации требует именно такого многоуровневого и многокомпонентного образовательного процесса, который возможен только в условиях интеграции [5, 8, 12].

Заключение: Таким образом, интегративный подход [13], с акцентом на клинические случаи представляет собой мощный ресурс повышения качества педиатрического образования. Он позволяет не только адаптировать обучение к реальным условиям практики, но и формирует у студентов системное мышление, клиническую интуицию, гуманистическое отношение к пациенту и готовность к непрерывному профессиональному росту. Для того чтобы этот потенциал реализовался в полной мере, необходима поддержка на всех уровнях — от отдельного преподавателя до системы государственного управления в сфере образования и здравоохранения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Bryksin, Z. G., Goncharov, A. V., & Paramonova, E. A. (2020). *Sovremennye tekhnologii prepodavaniya v meditsinskom vuze. Vysshee obrazovanie v Rossii, (1)*, 112–117.
2. Savel'eva, N. A., & Shishkova, N. S. (2019). *Ispol'zovanie keis-metoda v obuchenii studentov meditsinskogo profilya. Meditsinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie, 10 (3)*, 22–26.

3. Plotnikova, N. I., & Kravchenko, E. G. (2018). *Integratsiya distsiplin v meditsinskom obrazovanii: problemy i perspektivy. Obrazovanie i nauka, 20(5)*, 114–130.
4. Matveev, S. I., & Kozlova, E. I. (2021). *Innovatsionnye podkhody k obucheniyu pediatrii v meditsinskom vuze. Pediatriya im. G. N. Speranskogo, 100(2)*, 42–47.
5. Harden, R. M. (2001). *AMEE Guide No. 21: Curriculum mapping: A tool for transparent and authentic teaching and learning. Medical Teacher, 23(2)*, 123–137.
6. Barrows, H. S. (2000). *Problem-based learning applied to medical education*. Springfield: Southern Illinois University Press.
7. Mennin, S. P. (2007). *Small-group problem-based learning as a curriculum design strategy: Issues and considerations. Teaching and Learning in Medicine, 19(2)*, 133–137.
8. Cook, D. A., Levinson, A. J., Garside, S., Dupras, D. M., Erwin, P. J., & Montori, V. M. (2008). *Internet-based learning in the health professions: A meta-analysis. JAMA, 300(10)*, 1181–1196.
9. Yakushina, I. V., & Grinko, T. A. (2019). *Imitatsionnye tekhnologii v meditsinskom obrazovanii: vozmozhnosti i ogranicheniya. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya, (4)*, 55–61.
10. Evdokimova, E. Yu., & Klimov, I. A. (2021). *Primenenie simulyatsionnykh tekhnologii v pediatricheskom obrazovanii. Meditsinskiy vestnik Yuga Rossii, (3)*, 88–93.
11. Vorob'eva, T. V., & Gromova, O. A. (2020). *Informatsionno-obrazovatel'nye resursy v podgotovke meditsinskikh kadrov. Informatika i obrazovanie, (5)*, 15–22.
12. General Medical Council. (2018). *Outcomes for graduates 2018*. London: GMC. Retrieved from <https://www.gmc-uk.org>
13. Frenk, J., Chen, L., Bhutta, Z. A., Cohen, J., Crisp, N., Evans, T., ... & Zurayk, H. (2010). *Health professionals for a new century: Transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. The Lancet, 376 (9756)*, 1923–1958.
14. Piskunova, G. I., & Pankova, I. M. (2020). *Integrativnoe obuchenie kak metodologicheskaya osnova podgotovki vracha. Meditsinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie, 11 (2)*, 12–18.

Информация об авторах:

© АХМЕДОВА Е.А.- старший преподаватель кафедры Педиатрия, Ферганского медицинского института общественного здоровья. г. Фергана, Узбекистан.

Muallif haqida ma'lumot:

© AXMEDOVA E.A.- Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti, Pediatriya kafedrasida katta o'qituvchisi. Farg'ona sh., O'zbekiston.

Information about the authors:

© AKHMEDOVA E.A.- Senior Lecturer, Department of Pediatrics, Ferghana Medical Institute of Public Health. Fergana, Uzbekistan.