

среди студентов 2 курса и уменьшении групп риска по стрептококковой инфекции.

## АЛГОРИТМ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЧАСТНОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

Н. Н. Каплин, В. И. Федорченко, В. Г. Рачинская,  
С. Н. Сердюк, В. В. Липовская, Т. Ф. Бабко  
кафедра медицинской биологии и микробиологии  
медицинского факультета СумГУ

Во время занятий на курсе медицинской микробиологии студенты осваивают ряд важных практических навыков. Кроме того, студенты овладевают обширным и многогранным теоретическим материалом, таким как:

- название возбудителя на украинском, русском и латинском языках;
- особенности морфологии, физиологии и антигенного строения микробов;
- основные представления об эпидемиологии инфекционных заболеваний;
- спектр возможного материала, который следует взять для микробиологического исследования с целью постановки или подтверждения диагноза инфекционного заболевания;
- возможность использования различных классических методов микробиологического исследования или экспресс-диагностики инфекционных заболеваний и осложнений;
- особенности микробиологической диагностики конкретного заболевания в рамках того или иного метода;
- ворота инфекции и патогенез заболевания;
- особенности иммунных реакций на тот или иной микроорганизм;
- перечень препаратов, применяемых для специфической диагностики, профилактики и лечения инфек-

ционных болезней;

- механизмы профилактического и лечебного воздействия таких препаратов и т.д.

С целью качественного овладения студентами этим материалом, а также с целью глубокого и всестороннего контроля уровня знаний студентов в курсе медицинской микробиологии медицинского факультета Сумского государственного университета используются карты программированного контроля, содержащие перечень основных вопросов и предусматривающие краткий ответ студента. Карты позволяют на протяжении 10 - 15 минут провести контроль знаний студентов. Проверка карт производится в присутствии учащихся, позволяет быстро выявить недостаточность знаний студентов по конкретным вопросам, что в свою очередь облегчает индивидуальную работу с каждым из них, направленную либо на стимуляцию самостоятельной подготовки студента к занятию, либо на разъяснение ему непонятных моментов.

Серьезному осмыслению студентами микробиологической диагностики инфекций способствует составление ими схем микробиологической диагностики в протоколах при подготовке к занятию. Знание схем микробиологической диагностики контролируется на занятиях в письменном виде. Для этого также не требуется много времени и преподаватель имеет возможность получить исчерпывающую информацию о знании студента по этому вопросу.

Третьим важным моментом, способствующим, на наш взгляд, получению студентами качественных знаний по микробиологии, является постановка перед студентами такой задачи, как описание иммунобиологических препаратов с указанием предназначения, способа приготовления и состава, способа использования (для диагностических препаратов с указанием метода диагностики и воспроизводимой реакции, а для лечебно-профилактических препаратов с указанием условий, способа введения и характера возникаю-

щего иммунитета). Описание препаратов студенты производят в рамках выполнения практической работы на каждом занятии по специальной микробиологии. Контроль знания этого материала также производится письменно и тоже является быстрым способом оценки уровня знаний.

Таким образом, карты программированного контроля, схемы микробиологической диагностики и описание иммунобиологических препаратов с одной стороны стимулируют студента к получению конкретных осмысленных знаний, а с другой - позволяют быстро и всесторонне оценить уровень самостоятельной подготовки каждого студента.

### ПРОНИЦАЕМОСТЬ БИОЛОГИЧЕСКИХ БАРЬЕРОВ ЖЕЛУДКА КРЫС ДЛЯ АУТОГЕННЫХ ГЛОБУЛИНОВ ПРИ ХИМИЧЕСКОЙ ДЕСИМПАТИЗАЦИИ

Литовченко Л. Ю.

Сумский Государственный университет.

Целью настоящей работы явилось исследование проникновения нативных аутогенных иммуноглобулинов через биологические барьеры желудка у крыс при фармакологической десимпатизации.

Опыты поставлены на 17 белых беспородных крысах. Десимпатизацию производили путем ежедневного подкожного введения изобарина (Pliva) в течение 30 дней с момента рождения в дозе 20 мг/кг\*сут. В качестве контроля были использованы однопометные животные, которым вводили тот же объем изотонического раствора NaCl. Исследование проникновения аутогенных иммуноглобулинов производили прямым методом флуорисцирующих антител Кунса со всеми необходимыми контролями. Для идентификации структур срезы желудка докрашивали гематоксилином-эозином.

У здоровых животных аутогенные нативные иммуноглобулины в желудке определяются в крови (в прос-