

средственное участие в лечебном процессе ограничено, что связано с рядом аспектов: организационными (противоэпидемические и карантинные); юридическими (отсутствие сертификата специалиста); техническими (отсутствие хирургической техники и, соответственно опыта оказания данного вида помощи).

На наш взгляд, наиболее оптимальным решением данной проблемы может стать использование экспериментальных симуляционных методик, встроенных в учебный процесс в виде блоков вариативной части, предусмотренных Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, для приобретения обучающимися необходимых компетенций.

Цель

Разработка, внедрение и усовершенствование инновационных форм обучения в программу подготовки студентов и врачей-ординаторов хирургических специальностей с учетом требований специфики компетенций специалистов.

Материалы и методы

Кафедрой хирургических болезней (зав. кафедрой - д.м.н., проф. Гуменюк С.Е.) на базе экспериментальной операционной Учебно-производственного отдела (зав. отделом Ушмаров Д.И.) нашего Университета, был разработан способ моделирования экспериментальной раны мягких тканей (Патент №2703709, получен 21.10.2019 г.).

Модель экспериментальной раны предполагала введение имплантата в мягкие ткани на требуемую глубину, посредством выполнения послойного разреза. Для создания модели экспериментальной асептической раны использовали стерильный гидрофильный полимерный имплант, для создания гнойной раны применяли пористый полимерный имплант, насыщенный взвесью бактериального возбудителя в требуемой концентрации (105-1012 микробных клеток на 1 мл взвеси). Рану послойно ушивали для формирования соответствующей модели. Имплант извлекали хирургическим путем на 6-7 сутки. Разработанный нами способ моделирования ран мягких тканей в эксперименте на животных позволяет сформировать одинаковые модели раны, стандартизированные как по геометрическим показателям, так и по типу раневого процесса в зависимости от бактериальной нагрузки и экспозиции имплантата в мягких тканях.

Экспериментальная учебная методика была опробована на 5 группах сформированных из 38 студентов и 24 врачей-ординаторов хирургических специальностей первого года обучения. Каждому из них было предоставлено по два экспериментальных животных (белых лабораторных нелинейных крыс-самцов пятимесячного возраста с массой тела 300-350 г.) с полученными моделями ран (асептической и гнойной). Занятия проводились в соответствии с правилами гуманного обращения с животными, регламентированными Российским и Европейским законодательством.

В ходе занятий в студенческих группах отрабатывались навыки ПХО ран, принципов и основных приемов местного лечения асептических и гнойных ран.

Врачам-ординаторам, было предложено кроме, произвольного выбора метода лечения ран (гнойной и асептической соответственно) использовать экспериментальную рану с введенным полимерным имплантатом, в качестве модели для отработки навыков УЗ диагностики «неопластических» процессов мягких тканей и отработки навыков лечения патологии мягких тканей под УЗ контролем.

Соответственно – целью занятий со студенческими группами являлось обучение основным хирургическим манипуляциям и принципам лечения ран мягких тканей различного генеза. Целью проведения занятий с врачами-ординаторами было создание различных клинических ситуаций с отработкой различных алгоритмов и методик лечения с демонстрацией результатов лечения и аннотацией алгоритма действий обучающегося, иных возможных техник и оперативных приемов, наиболее частых ошибок и развивающихся осложнений, встречающихся в практике при сходной патологии.

Результаты

Итогом обучения студенческих групп явилось комплексное оценивание полученных результатов и используемой мануальной техники. Критериями оценки качества освоения базовых навыков являлись: адекватность выполнения ПХО, соразмерность и качество швов, техника выполнения, адекватность и эффективность дренирования гнойной раны.

Оценка качества навыков, полученных врачами-ординаторами проводилась на основании результатов лечения экспериментальных ран и освоения (применения) базовых методик УЗ диагностики.

Оценка результатов обучения в экспериментальных группах проводилась комиссионно - врачами-клиницистами и сотрудниками профильных кафедр. После обработки данных были выявлены следующие результаты: 91% студентов и 95% ординаторов получили оценки «хорошо» и «отлично»; большинство ошибок, допущенных в ходе занятий связаны с недостаточной технической подготовкой обучающихся и могут быть устранены при увеличении кратности подобных занятий.

Выводы

1. Создание экспериментальных биологических моделей со стандартизированной патологией для отработки мануальных навыков позволяет повысить качество обучения за счет многократного повторения идентичных процессов (мануальные навыки) и применения различных вариантов (методик) лечения.

2. Использование экспериментальных (лабораторных) животных для обучения базовым навыкам позволяет проводить занятия наглядно демонстрируя обучающимся результаты, а также, положительные стороны и возможные ошибки и осложнения применяемых методик. Данные занятия полностью исключают риск для здоровья реальных пациентов,

3. Наглядность и информативность методики данной учебной программы, может являться эффективным дополнением к базовым программам и формам обучения студентов и врачей-ординаторов хирургических специальностей.

Материал поступил в редакцию 29.08.2021

Received August 29, 2021

Современные технологии в образовательном процессе медицинского вуза на примере дисциплины «акушерство и гинекология»

Modern Technologies in the Educational Process of a Medical University on the Example of the Discipline «Obstetrics and Gynecology»

Романова М.Л., Нестеров И.М., Ширинян Л.В., Беженарь В.Ф., Авраменко Е.А., Семенов С.А., Вахитов М.Ш.

Romanova M.L., Nesterov I.M., Shirinyan L.V., Bezhenar V.F., Avramenko E.A., Semenov S.A., Vakhitov M.Sh.

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

I.P. Pavlova First Saint Petersburg State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation

Аннотация

Необходимость формирования новой системы профессионального образования продиктована темпами современной жизни и уровнем развития общества. Повышение профессионализма становится возможным с применением новых востребованных технологий обучения. Модернизация учебного процесса затрагивает все его составляющие, среди которых методы и форма обучения, стиль общения преподавателя со студентами.

Abstract

The need to form a new system of vocational education is

dictated by the pace of modern life and the level of development of society. Increasing professionalism becomes possible with the use of new popular learning technologies. The modernization of the educational process affects all its components, including the methods and form of teaching, the style of communication between the teacher and students.

Актуальность

Сложившаяся в нашей стране эпидемиологическая ситуация весной 2020 года продемонстрировала необходимость более широкого внедрения и использования новых технологий обучения на кафедрах ПСПбГМУ им. ак. И.П.Павлова. Важной задачей для кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии, как и Университета в целом, стало обеспечение непрерывности образовательного процесса, включающего дистанционное обучение и использование симуляционных технологий.

Цель

В условиях невозможности применения традиционной формы обучения, нам стал интересен вопрос востребованности новых технологий обучения, соответствие их новым условиям, задачам, а также их эффективность. Целью нашей работы явилась оценка приемлемости студентами, обучающимися на кафедре, новой формы учебного процесса.

Материалы и методы

Для дистанционного обучения кафедрой используются разнообразные платформы, позволяющие проводить опросы, голосования, отвечать на вопросы слушателей и использовать интерактивную доску для пояснения сложных моментов, проводить проверку знаний. Предусмотрено интерактивное общение между слушателями.

Ресурсы программы представлены теоретическими материалами в виде файлов, ссылок на внешние сайты, методическими рекомендациями и пособиями, разработанными сотрудниками кафедры, видеолекциями, клиническими протоколами, соответствующими тематическому плану и теме занятия.

С целью успешной интеграции подхода «у постели пациента» в учебный процесс совместно с сотрудниками аккредитационно-симуляционного центра (ЦИОТ) созданы видеофильмы по акушерству и гинекологии по наиболее актуальным темам, организована возможность приобретения и отработки практических навыков по акушерству и гинекологии на современном симуляционном оборудовании.

Для сбора данных нами был применен метод анкетирования. Опрос был проведен среди 1030 студентов 4 и 5 курсов, прошедших обучение на кафедре акушерства, гинекологии и репродуктологии за 8 мес. учебного года. В анализе результатов нами был применен статистический метод обработки данных z-критерий. Результаты оценены при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты

Подавляющее большинство респондентов положительно отзывались об обучении в дистанционном режиме, об организации занятий на симуляционной платформе, лекций. Половина опрошенных считали эффективным сочетание творческих заданий и устных ответов. Результаты дистанционного обучения полностью или в основном соответствовали ожиданиям большинства респондентов. О высоком качестве усвоения предложенного материала с применением новых технологий говорили результаты экзаменационного опроса, которые достоверно не отличались от показателей, получаемых при очной форме обучения. При этом респонденты считали, что дистанционное обучение не способно заменить практические занятия в условиях клиники. Именно традиционную технологию получения образования считали более эффективной.

Обсуждение

Наше исследование показывает, что технология дистанционного образования выступает в качестве достаточно эффективного средства обучения студентов, однако, оно

может быть реализовано в рамках изучения только теоретических курсов дисциплины. Практическая часть занятий должна быть построена по классическому типу. Сложности самостоятельного обучения можно компенсировать применением сочетанной формы организации учебного процесса, в том числе, симуляционного обучения. Это позволит избежать упора на приобретение только теоретических знаний, а не умений, и тем самым отказаться от слабой практической подготовки молодого специалиста. Данный подход согласуется с общей целью совершенствования уровня подготовки специалистов, который способствует сохранению научного, культурного и духовного потенциала, обеспечивает преемственность научных и педагогических школ.

Материал поступил в редакцию 29.08.2021

Received August 29, 2021

К вопросу об обучении общению с пациентом: «Кто на капитанском мостике?»

On the Question of Learning to Communicate With a Patient: «Who is on the Captain's Bridge?»

Давыдова Н.С., Самойленко Н.В.

Davydova N.S., Samoilenko N.V.

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian
Federation

Аннотация

Представлен опыт реализации в Уральском ГМУ г. Екатеринбурга образовательного проекта «Коммуникативные навыки врача», его основные ориентиры и принципы, а также результаты изучения содержания образа пациента в контексте его влияния на эффективность взаимодействия в медицинской консультации в направлении ее пациент-ориентированности.

Abstract

The experience of the implementation of the educational project «Communicative skills of a doctor» in the Ural State Medical University in Yekaterinburg, its main guidelines and principles, as well as the results of studying the content of the patient's image in the context of its impact on the effectiveness of interaction in medical consultation in the direction of its patient-orientation are presented.

Актуальность

Доказано, что целенаправленное обучение врачей навыкам пациент-ориентированного профессионального общения в ходе медицинской консультации повышает удовлетворенность и врача, и пациента при оказании медицинской помощи, изменяет смысловые установки врача по отношению к пациенту как к партнеру и улучшает клинически значимые исходы оказания медицинской помощи. В подготовке будущего специалиста – врача общей практики в рамках образовательных программ высшего образования (специалитет, ординатура, аспирантура) смещен с компетенции, именуемой «знания», на компетенцию, определяемую как «практические навыки. Не умаляя значимости освоения будущим врачом профессиональных компетенций в области медицинской деятельности, в последнее время все большее внимание обращено на формирование коммуникативных компетенций.

Цель

Обосновать, что навыки общения врача с пациентом - это профессиональные навыки достижения клинически значимых исходов оказания медицинской помощи, в основе которой лежит пациент-ориентированная модель медицинской консультации и, следовательно, обучение коммуникативным навыкам - один из разделов клинической медицины.