

При оценивании уровня подготовки студентов учитывались два аспекта деятельности: создание викторины и полнота, правильность ответов в команде. Учитывались сложность вопросов, представленных в викторине, полнота и правильность ответов. В результате обучения навыки планирования собственной учебной деятельности и оценки собственных результатов сформировались у 6 студентов и у 7 находятся в стадии формирования. Уровни формирования профессиональной компетенции «Способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента» (теоретические аспекты) следующие: повышенный — 3 студента, базовый — 7 и пороговый — 3.

Обсуждение

Теоретическая подготовка предшествует занятиям в симуляционном центре и клиническим практическим знаниям, поэтому при обучении акцент сделан на теоретические аспекты, цель которых заключается в получении новых знаний, их систематизации и развитии клинического мышления. Выбранные для викторины темы являются проблематичными при обучении, предыдущий опыт показал, что традиционные занятия в формате устного опроса имеют низкую результативность, т. к. за занятие не всегда возможно опросить всех студентов. Создание игры-викторины, с одной стороны, обязывало команду «преподавателей» тщательно готовиться к проведению занятия, глубоко изучать тему, с другой, остальным студентам также необходимо иметь хорошие знания по этой теме, чтобы успешно принимать участие в викторине. При проведении занятий преподаватель имеет возможность непрерывно оценивать имеющиеся знания у студентов, уровень получаемых знаний, умение использовать имеющиеся знания и возможность их применения для теоретической интерпретации определенной клинической ситуации.

Выводы

Разработана и апробирована в учебном процессе игровая методика «Я — преподаватель», которая способствовала формированию профессиональной компетенции «Способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента» у студентов выпускного курса специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Материал поступил в редакцию 04.06.2023

Received June 04, 2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПРАКТИКУ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА)

Логотов А. О., Яриков А. В., Фраерман А. П., Смирнов П. В., Грантковский А. С., Ермолаев А. Ю., Остапчук М. В.

Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород, Российская Федерация;

Городская клиническая больница № 39, г. Нижний Новгород, Российская Федерация
logutov.anton.neurosurg1on@gmail.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1638

Аннотация. Симуляционное обучение позволяет повысить квалификацию нейрохирургов, избежать развитие осложнений при выполнении ревакскуляризирующих операций, многократно выполнять одну и ту же манипуляцию, доводить ее до автоматизма. В данной статье приведен пример симуляционного обучения нейрохирургов из г. Н. Новгорода по изучению и отработке различных техник наложения анастомозов на сосудах головного мозга и шеи. Обученные врачи эффективно использовали знания, полученные на мастер-классах, в практике, что повысило эффективность проведенных операций по ревакскуляризации и увеличило число оперирующих врачей.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

The Results of the Introduction of Simulation Training on Brain Revascularization into the Practice of Neurosurgical Departments (on the Example of Nizhny Novgorod city)

Logutov A. O., Yarikov A. V., Fraerman A. P., Smirnov P. V., Grantkovsky A. S., Ermolaev A. Yu., Ostapchuk M. V.

N. I. Lobachevsky National Research Nizhny Novgorod State University, Nizhny Novgorod, Russian Federation
City Clinical Hospital No. 39, Nizhny Novgorod, Russian Federation

logutov.anton.neurosurg1on@gmail.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1638

Annotation. Simulation training makes it possible to improve the skills of neurosurgeons, avoid the development of complications during revascularization operations, repeatedly perform the same manipulation, and bring it to automaticity. This article provides an example of simulation training for neurosurgeons from the city of Nizhny Novgorod on the study and development of various techniques for applying anastomoses on the vessels of the brain and neck. Trained doctors effectively used the knowledge gained at master classes in practice, which increased the efficiency of revascularization operations and increased the number of operating doctors.

Актуальность

Цереброваскулярная болезнь — наиболее частая причина смертности в Российской Федерации. Каждый день регистрируется около 450 тыс. случаев ОНМК, из которых в 70–80% преобладает ишемический инсульт, который может приводить к летальному исходу. Около 20% пациентов, перенесших ишемический инсульт, нуждаются в проведении реконструктивных операций на сосудах головы и шеи. Таким образом, проблема хирургической ревакскуляризации головного мозга является весьма актуальной как для всей отечественной медицины, так и для нейрохирургии в частности. Одной из наиболее частых причин ишемического инсульта является атеросклероз. Атеросклеротическое

поражение сосудов головы и шеи служит объектом интереса врачей нескольких хирургических специальностей: нейрохирургов, сосудистых хирургов и рентгенэндоваскулярных хирургов.

Цель

Анализ эффективности внедрения симуляционного обучения по реваскуляризации головного мозга в практику врачей нейрохирургических отделений на примере города Нижнего Новгорода.

Материалы и методы

Работа по организации симуляционного обучения нейрохирургов навыкам хирургической реваскуляризации головного мозга ведется с 2014 г. Использована оригинальная методика подготовки врачей, предложенная в отделении нейрохирургии «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н. В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы» и центре симуляционного образования ФГБОУ ВО «Московский государственный медикостоматологический университет им. А. И. Евдокимова» Минздрава России.

Курс симуляционного обучения продолжительностью 5 дней включает последовательное изучение техник:

- 1) наложения узловых швов на протезе сосуда нитью 6/0;
- 2) наложения непрерывного обвивного шва на сосудистом протезе нитью 6/0;
- 3) вшивания заплаты в дефект сосудистой стенки непрерывным обвивным швом нитью 6/0;
- 4) наложения сосудистого анастомоза по типу «конец в конец» на аорту свиньи нитью 6/0;
- 5) наложения анастомоза по типу «конец в конец» на силиконовую трубку нитью 10/0;
- 6) наложения анастомоза по типу «конец в конец» на артерию бедра курицы нитями 9/0, 10/0;
- 7) наложения анастомоза по типу «конец в бок» на артерию бедра курицы нитями 9/0, 10/0;
- 8) наложения анастомоза по типу «конец в конец» на артерию лабораторного животного (крысы) нитью 10/0;
- 9) наложения анастомоза по типу «конец в бок» на артерию и вену лабораторного животного (крысы) нитью 10/0.

Лекционный материал посвящен проведению следующих оперативных вмешательств: каротидная эндартерэктомия, экстра-интракраниальный микроанастомоз. Из г. Нижнего Новгорода было проучено 8 врачей-нейрохирургов из 5 нейрохирургических отделений.

Результаты

Проведенная работа по организации обучения нейрохирургов навыкам хирургической реваскуляризации головного мозга позволила с 2015 г. увеличить оперативную активность в нейрохирургических отделениях г. Нижнего Новгорода. В следующих нейрохирургических отделениях г. Нижнего Новгорода: ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России, ФГБОУ ВО «Университетская клиника ПИМУ», ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н. А. Семашко», ГБУЗ «Городская кли-

ническая больница № 13», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39» (Нижегородский нейрохирургический центр им. А. П. Фраермана) выполняется ежегодно от 10 до 40 реваскуляризирующих операций (каротидная эндартерэктомия, экстра-интракраниальный микроанастомоз). Процент осложнений в этих отделениях не превышает средние по РФ. Особенно важным представляется тот факт, что произошло повышение эффективности нейрохирургической помощи в самом городе, а не перенаправление больных в столичные клиники.

Обсуждение

Результат проведения реваскуляризирующих операций статистически незначим в зависимости от того, какой врач из данных специальностей ее проводил. Основным фактором, влияющим на исход операции и частоту осложнений, является опыт хирурга и частота выполняемых операций. Благодаря сосудистым хирургам количество операций на сонных артериях растет, но только одними силами сосудистых хирургов данную задачу не решить. Нужно активное участие нейрохирургов, так как у них арсенал оперативных вмешательств не ограничивается вмешательствами на сосудах шеи, а может быть дополнен экстракраниально-интракраниальным шунтированием при выявлении окклюзии магистрального сосуда. Сосудистая нейрохирургия хоть и начала развиваться в различных регионах, но показатели оперативной активности при стенозах сонных артерий остаются низкими и не соответствуют общемировому уровню. Число обученных врачей в некоторых округах недостаточно. Для полноценного освоения методики наложения экстракраниально-интракраниального микроанастомоза требуется постоянная тренировка и совершенствование мануальных навыков.

Выводы

Оригинальная методика проведения мастер-класса по хирургической реваскуляризации головного мозга показала свою эффективность. Некоторые нейрохирургические отделения начали выполнять эти операции впервые, а в некоторых произошло увеличение количества реконструктивных операций на магистральных артериях головного мозга. Мотивированность, постоянные тренировки на мастер-классах приведут к повышению хирургической активности в освоении техник реваскуляризирующих операций, что, в свою очередь, приведет к увеличению количества выполненных оперативных вмешательств на сосудах головы и шеи.

Материал поступил в редакцию 06.06.2023

Received June 06, 2023

МНОГОСТОРОННЯЯ ОЦЕНКА КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ

Васильева Е. Ю., Кузьмина Л. Н., Цыбульская Е. Ю.
Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск, Российская Федерация
dr.evasilyeva@gmail.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1641