

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Annotation. Simulation training is an effective method of teaching students of medical specialties. This paper discusses the importance of simulation training using a special device to control the location of the ischial spines, as one of the anatomical landmarks of the narrow part of the pelvic cavity.

Актуальность

В родах могут возникать неожиданные обстоятельства, которые требуют проведения экстренных медицинских мер. Одной из таких ситуаций может быть необходимость в проведении вакуум-экстракции плода во втором периоде родов. Одним из условий для проведения вакуум-экстракции плода является расположение головки плода на третьей плоскости малого таза. Соответственно, правильное определение узкой части полости малого таза является критически важным навыком в медицинской практике, который помогает обеспечить безопасность проведения вакуум-экстракции плода.

Цель

Оценить эффективность авторского устройства для контроля нахождения седалищных остей, как одного из анатомических ориентиров узкой части полости малого таза.

Материалы и методы

В исследование включены 96 студентов 4–6 курсов педиатрического факультета, которые рандомизированно разделены на 2 группы. 1-ю группу составили 43 студента, проходившие тренинг без применения устройства для контроля нахождения седалищных остей (оценка субъективная); 2-ю группу составили 43 студента, проходившие тренинг с применением устройства для контроля нахождения седалищных остей (оценка объективная). На костные ориентиры малого таза тренажера крепились специальные датчики. При правильном определении расположения обеих седалищных остей устройство автоматически издавало сигнал с надписью «тест пройден». В случае, если обучающемуся не удалось найти седалищные ости (одну или обе) за заданное время (30 секунд) — устройство автоматически издавало сигнал с надписью «тест не пройден». С помощью данного устройства объективно оценивали правильность определения узкой части полости малого таза. Статистический анализ проводился с использованием программы STATISTICA 10.

Результаты

При прохождении тренинга участниками 1-й группы (без применения устройства), 72,1% ($n = 31$) студентов пальпаторно определили расположение седалищных остей (оценка субъективная), у 27,9% ($n = 12$) возникали сложности с определением данных ориентиров. При прохождении тренинга участниками 2-й группы (с применением устройства для контроля нахождения седалищных остей (оценка объективная)

получены следующие результаты: 44,2% ($n = 19$) студентов правильно определяли расположение обеих седалищных остей — «тест пройден». 55,8% ($n = 24$) студентам не удалось найти седалищные ости (одну или обе) за заданное время — «тест не пройден», $p \leq 0,01$.

Выводы

Симуляционно-тренинговые занятия с использованием устройства для контроля нахождения седалищных остей, как одного из анатомических ориентиров узкой части полости малого таза, позволяют контролировать и объективно оценивать практические навыки обучающихся, тем самым повышая качество образовательного процесса.

Material поступил в редакцию 07.09.2023

Received September 07, 2023

КОМПЛЕКСНЫЙ И МНОГОСТУПЕНЧАТЫЙ ПОДХОД ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ ОРДИНАТОРОВ И ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЯ

Журомская А.А., Чурсин А.А., Подопригора А. В., Ловчикова И. А., Боев Д. Е., Сергеева О.С., Казакова М. Б. Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация

bodyguardsss@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1732

Аннотация. Использование симуляционных технологий в подготовке специалистов онкологов открывает новые возможности, обеспечивая не только реалистичное обучение, но и тренировки в безопасной и контролируемой среде. При этом важна комплексность и многоступенчатость подхода к подготовке. Специфика профессии заставляет нас относиться с особой внимательностью ко всем аспектам лечения: от грамотного и тактичного сбора анамнеза до выбора оптимального варианта терапии.

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

A Comprehensive and Multi-Stage Approach to the Use of Simulation Technologies in the Training of Residents and Doctors in the Specialty of Oncology

Zhuromskaya A. A., Chursin A. A., Podoprigora A. V., Lovchikova I. A., Boev D. E., Sergeeva O. S., Kazakova M. B. N. N. Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

Annotation. The use of simulation technologies in the training of oncologists opens up new possibilities, providing not only realistic training, but also training in a safe and controlled environment. At the same time the complexity and multi-stage approach to preparation is important. The specifics of the profession makes us pay special attention to all aspects of treatment: from a competent and tactful collection of anamnesis to the choice of the optimal therapy option.

Актуальность

В современном мире, где онкологические заболевания являются одной из наиболее серьезных проблем общественного здравоохранения, актуальность использования симуляционного обучения в онкологии набирает все большую значимость. Использование симуляционных технологий открывает новые возможности для врачей онкологов и ординаторов, обеспечивая высококачественное обучение и тренировки в безопасной и контролируемой среде. Симуляторы, тренажеры, манекены и высокореалистичные фантомы обеспечивают обучающихся возможностью развивать свои моторные навыки и становиться более уверенными в выполнении хирургических и диагностических процедур, минимизируя риск для реального пациента. Такие тренировки помогают снизить вероятность возникновения ошибок и повысить безопасность проводимых процедур.

Специфика работы врача онколога такова, что очень важным аспектом является отработка коммуникативных навыков. Симулированные ситуации, в том числе и при использовании симуляторов, дают возможность создавать реалистичные клинические ситуации, в которых обучающиеся могут тренировать свои навыки общения, управления стрессом и эффективной коммуникации, учитывая эмоциональные аспекты лечения онкологических больных.

Цель

Оценить эффективность обучения и профессиональной подготовки клинических ординаторов по специальности онкология и врачей онкологов в условиях кафедры онкологии и мультифункционального аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) при комплексном и многоступенчатом использовании симуляционных технологий от простых фантомов до высоко специализированных симуляторов.

Материалы и методы

При комплексном подходе к подготовке на первой ступени производится отработка коммуникативных навыков. Нами используются симулированные/стандартизированные пациенты. Эти занятия проходят на кафедре онкологии.

Вторая и последующие ступени подготовки проходят в МАСЦ.

Для диагностики и выбора оптимальной терапии мы используем симуляционные кейсы. Данные кейсы содержат реалистичные клинические сценарии, с которыми врачи могут столкнуться в своей практике.

На следующей ступени для отработки диагностических навыков мы используем тренажеры для пальпации и осмотра молочной железы, прямой кишки, предстательной железы, гинекологического осмотра. Затем, для моделирования хирургических процедур мы пользуемся тренажерами для отработки навыков наложения кожных и внутрикожных швов, проведения трепанбиопсии. Заключительной ступенью подготовки является обучение работе на хирургических и эндоскопических симуляторах.

Все ступени подготовки проходят с возможностью обратной связи и оценки. Именно включение в про-

цесс обучения систем обратной связи, позволяет обучающимся анализировать свою производительность, выявлять слабые места и улучшать свои навыки. Это включает записи сессий тренировок и дальнейший дебрифинг с разбором ошибок, оценкой результатов и конструктивную критику.

По завершении каждого курса подготовки проводится общая оценка эффективности симуляционного обучения.

Результаты

В результате обучения ординаторов и врачей онкологов на базе кафедры онкологии и мультифункционального аккредитационно-симуляционного центра значительно повысился уровень подготовки обучающихся. Ординаторы научились применять теоретические знания на практике и быстро действовать в угрожающих жизни ситуациях, а также улучшили свои навыки коммуникации в общении с пациентами, страдающими онкологическими заболеваниями. Также данный подход к подготовке клинических ординаторов онкологов положительно сказывается на формировании интереса к практике у молодых специалистов. Проведенное после симуляционного курса анкетирование показало удовлетворенность уровнем приобретенных навыков у обучающихся.

Выводы

В современной подготовке врачей и ординаторов по специальности «онкология» должны быть комплексно и многоступенчато использованы все возможности симуляционного обучения.

Материал поступил в редакцию 07.09.2023

Received September 07, 2023

МЕТОД ЗАПРОГРАММИРОВАННОЙ ОШИБКИ В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ОСВОЕНИИ ТРЕНИНГОВОГО КУРСА «ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»

Шарафутдинова А. Я., Гатиятуллина Л. Л., Булатов С. А. Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Российская Федерация

boulatov@rambler.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1733

Аннотация. Несомненно, качество подготовки врачей должно отвечать требованиям системы здравоохранения и соответствовать высокому уровню подготовки для оказания медицинской помощи надлежащего качества. Использование метода запрограммированной ошибки может применяться в симуляционном центре для обучения практическим навыкам. Благодаря методике запрограммированной ошибки активизируется внимание студента, исключается монотонность изложения и повышается качество выполнения манипуляций.

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