

имеет выявленная в ходе исследования положительная динамика в восприятии пациента как равноправного с врачом участника лечебно-диагностического процесса ($p = 0,02$). Положительное отношение к обучению навыкам общения, сформированное ещё до обучения, лишь укрепились ($p = 0,3$).

Выводы

Разработанный курс показал эффективность в части освоения навыков общения и формирования лояльного настроя к пациент-ориентированности.

Материал поступил в редакцию 28.07.2025

Received July 28, 2025

ВКЛАД СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ХИРУРГОВ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА

Фаттахов В. В., Максумова Н. В., Юсупова Н. З.

Казанская государственная медицинская академия, г. Казань, Российская Федерация

vvfat@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2038

Аннотация. Амбулаторная хирургия — это вид хирургической помощи, не требующий значительного вмешательства и длительной реабилитации. Она основана на малотравматичных современных методах, не требующих длительной подготовки пациента. Подготовка амбулаторных хирургов соответствует профессиональному стандарту «Врач-хирург». Их основные функции включают: оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «хирургия», проведение обследования для выявления и диагностики хирургических заболеваний, а также оказание экстренной медицинской помощи.

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

Contribution of Simulation Education to the Professionalism of Outpatient Surgeons

Fattakhov V. V., Maksumova N. V., Yusupova N. Z.

Kazan State Medical Academy, Kazan, Russian Federation

Annotation. Outpatient surgery is a type of surgical care that does not require significant intervention and long-term rehabilitation. It is based on minimally invasive modern methods that do not require long-term patient preparation. The training of outpatient surgeons corresponds to the professional standard “Surgeon”. Their main functions include: providing primary health care in outpatient settings in the field of “surgery”, conducting examinations to identify and diagnose surgical diseases, and providing emergency medical care.

Актуальность

Амбулаторная хирургия — это разновидность хирургической помощи, требующая высокого уровня теоретической и практической подготовки. Чаще всего врачу приходится одному принимать ответственные решения по выполнению хирургических манипуляций и технически их выполнять самому, лишь при помощи

медицинской сестры хирургического кабинета, не являющейся операционной сестрой.

Цель

Обучить амбулаторных хирургов практическим навыкам в соответствии с Перечнем станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для проверки освоения трудовых функций профессионального стандарта при первичной специализированной аккредитации специалистов по специальности «Хирургия».

Материалы и методы

В Казанской государственной медицинской академии (КГМА) организован современный кластер: кафедра экстренной медицинской помощи и симуляционных технологий (заведующий кафедрой, профессор В. В. Фаттахов) и мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (руководитель доцент Н. В. Максумова). Это позволяет проводить практико-ориентированное обучение клинических ординаторов и врачей-слушателей циклов повышения квалификации с использованием симуляционного оборудования, готовить к аккредитации, проводить первичную специализированную аккредитацию.

В КГМА для подготовки врачей амбулаторного звена используются следующие обязательные для врачей всех специальностей паспорта станций: «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей», 2023 г.; «Экстренная медицинская помощь», 2022 г., а также специализированные: «Закрытые раны», 2020 г., «Первичная хирургическая обработка раны», 2024 г., «Первичная хирургическая обработка раны», 2025 г., «Напряженный пневмоторакс», 2023 г., и «Проводниковая (фулярная анестезия) по Оберсту-Лукашевичу», 2023 г.

Для отработки навыков по обработке ран мы используем «Тренажер кожного покрова с имитацией новообразования для обучения врачей иссечению с имитацией границы дермы и эпидермиса». После удаления новообразования обучаем наложению послойных швов по принципу: «красное — с красным, белое — с белым» — сопоставляются только сходные по строению ткани. Швы накладываются на глубокие слои полированным кетгутом на атравматичной игле. Это удобно, но нить длинная. Использование ее для одного шва дорого. Поэтому учим накладывать узловые швы и завязывать узлы на дистальном конце нити. Но есть опасность — повреждение руки хирурга иглой, находящейся на проксимальном конце нити. Тренируются безопасные приемы. На кожу узловые швы накладываются полиамидной плетеной стерильной нитью на атравматической игле. Далее стерильная повязка, возможна и пластырная.

В последующем из этой раны моделируем пациента с рваной раной мягких тканей. Необходимо выполнение этапов первичной хирургической обработки раны мягких тканей: ревизия раны, доступ-раскрытие карманов, удаление инородных тел, обработка раны растворами антисептиков, гемостаз, иссечение некротизированных тканей, повязка с растворами антисептиков или мазями на ПЭГ основе. Для лече-

ния гнойных ран используется «Тренажер отработки навыков хирургического лечения подкожного абсцесса». Тренажер представляет собой трехслойную манипуляционную платформу, имитирующую кожу, подкожную жировую клетчатку и мышцы. На модели создана имитация подкожного абсцесса с гнойным содержимым. Тренажер позволяет осуществить этапы хирургического вмешательства: вскрытие, санация, дренирование полости абсцесса. В дальнейшем переводим тренажер в состояние осложненной раны. Проводится иссечение некротизированных тканей, санация и определение метода ведения раны — чаще это влажные технологии.

Паспорт станции «Напряженный пневмоторакс», 2023 г., «Тренажер для пункции плевральной полости». На данном тренажере моделируется открытое ранение грудной клетки с пневмотораксом. Необходимо наложение герметичной повязки. Для этого используются упаковки от стерильных бинтов, салфеток, оптимально от пакета перевязочного медицинского (ППИ), независимо от содержания. Внутренняя поверхность у них стерильная. После быстрой обработки раны, накладывается герметизирующая повязка, фиксируется лейкопластырем, придавливается бинтом и все это прибинтовывается к телу.

Для дренирования плевральной полости используется «Набор для дренирования плевральной полости однократного применения». Стерильный предназначен для пункции и дренирования плевральной полости пациента с целью удаления воздуха, экссудата или гноя из плевральной полости (эвакуация патологического отделяемого) путем отсасывания с использованием шприца. Набор выпускается в исполнении I или II по ТВНЛ.942414.024 ТУ.

Паспорт станции «Проводниковая (фулярная анестезия) по Оберсту-Лукашевичу», 2023 г. Используется тренажер «Муляж пальца с ногтевой пластиной и твердой основой». Наглядно дифференцируются фаланги, ногтевая пластина, межфаланговые суставы, под-кожная клетчатка, кожа). Имеется возможность наложения жгута. При моделировании анестезии все этапы выполняются в соответствии с инструкцией, но не вводится жидкость, чтобы не повредить тренажер.

Результаты

После обучения клинических ординаторов по специальности «Хирургия», все успешно проходят этап первичной специализированной аккредитации. Большой интерес вызывает освоение и восстановление утраченных навыков у практических врачей-хирургов, проходящих обучение на циклах повышения квалификации.

Обсуждение

Все ручные умения и навыки имеют способность утрачиваться, если они не востребованы в каждодневной практике, особенно важно не терять навыки оказания экстренной помощи. Практико-ориентированное обучение с использованием симуляционного оборудования восполняет эти потери, причем это делается в комфортной среде, особенно среди возрастных врачей.

Выводы

1. Симуляционное обучение является неотъемлемой и важной составляющей практико-ориентированного обучения врачей, особенно хирургического профиля.
2. Практико-ориентированное обучение способствует освоению или восстановлению утраченных практических умений и навыков, что особенно актуально для врачей-хирургов.

Материал поступил в редакцию 28.07.2025

Received July 28, 2025

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ: РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА В ОСВОЕНИИ КОМПЛЕКСНЫХ НАВЫКОВ

Максумова Н. В., Фаттахов В. В., Юсупова Н. З., Тергулов Ю. Э.

Казанская государственная медицинская академия, г. Казань, Российская Федерация

nv_maks@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2039

Аннотация. Снижение летальности требует от врачей владения экстренной помощью и непрерывного профессионального развития. Предложена модель практического занятия в симуляционном центре для специалистов функциональной диагностики, направленная на отработку клинических навыков и повышение квалификации. Результаты: возросшая уверенность в реанимационных мероприятиях и снятии ЭКГ, интерес к освоению сложных методик. Симуляционное обучение эффективно для повышения квалификации, развития навыков, применимо для широкого спектра заболеваний и медицинских специальностей, обеспечивая непрерывное профессиональное развитие.

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

Advanced Training for Functional Diagnostics Doctors: the Role of the Simulation Center in Mastering Complex Skills

Maksumova N. V., Fattakhov V. V., Yusupova N. Z., Teregulov Yu. E.

Kazan State Medical Academy, Kazan, Russian Federation

Annotation. Reducing mortality requires that doctors have emergency care skills and continuous professional development. A model of practical training in a simulation center for functional diagnostics specialists is proposed, aimed at practicing clinical skills and improving qualifications. Results: increased confidence in resuscitation measures and ECG recording, interest in mastering complex techniques. Simulation training is effective for improving qualifications, developing skills, applicable to a wide range of diseases and medical specialties, ensuring continuous professional development.

Актуальность

Снижение летальности является одной из стратегических задач современного здравоохранения. Это