

ОБУЧЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ НА ПРИМЕРЕ ЦИФРОВОЙ МОДЕЛИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ КАРДИОЗАБОЛЕВАНИЙ

Мингалимова И. М., Булатов С. А.

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Российская Федерация

ilvera.maratovna@lust.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2260

Аннотация. Сердечно-сосудистые заболевания удерживают первое место в структуре смертности населения РФ, причём поздняя диагностика связана с клиническими «масками» кардиопатологии под видом соматических расстройств. Цель работы — обосновать и разработать тренинговый курс по дифференциальной диагностике кардиологических заболеваний для студентов V курса медицинских вузов. Методологическую основу составили системный анализ научно-методической литературы, симуляционное моделирование с применением методики «Стандартизированный пациент», виртуального пациента Body Interact и тренажёра Phisico.

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

Актуальность

Согласно данным Росстата, болезни системы кровообращения по итогам 2025 г. сохранили лидерство в структуре причин смерти населения России — около 800 случаев на 100 тыс. человек, что превышает суммарный показатель новообразований и внешних причин. Парадокс клинической практики заключается в том, что значимая часть случаев несвоевременной диагностики приходится не на редкие, а на типичные нозологии: ишемическую болезнь сердца, фибрилляцию предсердий, артериальную гипертензию, инфаркт миокарда 2 типа. Объясняется это феноменом «маскированной» кардиопатологии — боли в грудной клетке трактуются как межрёберная невралгия, одышка относится на счёт хронической обструктивной болезни лёгких, нарушения ритма — на счёт тревожных расстройств.

Цель

Разработать тренинговый курс по дифференциальной диагностике кардиологических заболеваний, имитирующих соматическую патологию, для студентов V курса медицинских вузов.

Материалы и методы

Объектом исследования выступает процесс подготовки студентов V курса медицинских вузов к дифференциальной диагностике кардиологических заболеваний. Предмет — 36-часовой тренинговый курс, как комплексная симуляционная методика обучения, ориентированная на распознавание кардиопатологии, скрывающейся под «маской» иных соматических состояний. Методологическую основу составили системный анализ, аналитический метод доказательной медицины, клинико-патогенетический подход, обобщение и систематизация. Системный анализ применялся при структурировании курса по принципу «нозология — маска — ошибка — маршрутизация». Доказательный

контур каждой нозологии выверялся по актуальным клиническим рекомендациям Минздрава России.

Результаты

Технологическая база курса собрана из трёх дополняющих друг друга компонентов. Метод «стандартизированный пациент» обеспечивает коммуникативную составляющую; методика «виртуальный пациент» реализована комплексом Body Interact для отработки принятия диагностических решений; акустический тренажёр Phisico используется для отработки аускультативных мануальных навыков. Каждый из 8 разбираемых кейсов содержит данные ЭКГ пациента в динамике. Для интерпретации электрокардиограммы используется линейка ЭКГ (ГЭОТАР-Медиа В. А. Люсова и Н. А. Козинского), удобная при освоении временных интервалов и блокад. Содержательным элементом курса служит работа с медицинской документацией. Каждый модуль завершается заполнением учётной формы №025/у, оформлением направления к узкому специалисту и — при наличии показаний — листка нетрудоспособности. Привязка к реальному документообороту первичного звена служит мостиком между игровым сценарием и клинической практикой.

Обсуждение

Совокупно разработано восемь кейсов, которые образуют логическую систему, в которой дифференциальная диагностика кардиопатологии отрабатывается на иллюстративном материале реальных нозологий, а не отдельных симптомов. Согласно национальному руководству под редакцией академика Е. В. Шляхто, именно нозологический подход позволяет переходить от формального запоминания критериев к воспроизводимому клиническому мышлению. Ожидаемая эффективность курса оценивается через четыре группы результатов. Первое — рост настороженности к скрытой кардиопатологии: будущий специалист учится подозревать ИБС там, где жалоба звучит как «одышка после ОРВИ» или «слабость на фоне прибавки веса». Второе — навык маршрутизации: от профилактического осмотра до направления к кардиологу. Третье — тактика при острых состояниях, включая критерии вызова скорой помощи при тяжёлом ангинозном приступе. Четвёртое — ведение амбулаторной документации.

Выводы

Сформирован учебный тренинговый 36-часовой курс, содержащий методику обучения дифференциальной диагностике кардиологических заболеваний, часто протекающих под маской соматической патологии, который ориентирован на студентов V курса медицинских вузов и привязан к актуальной нормативно-правовой базе профилактического медосмотра и диспансеризации. Данный курс может быть внедрён в любом медицинском вузе с минимальной симуляционной базой и в её прямой ориентации на повышение качества выявления сердечно-сосудистых заболеваний на этапе поликлинического звена практического здравоохранения.

Материал поступил в редакцию 04.09.2026