

нии узлового зоба у детей», «Тактика эндоскопического склерозирования вен пищевода при различных формах портальной гипертензии», «Комплексная программа лечения долихосигмы у детей», «Совершенствование методов интрамедуллярного металлоостеосинтеза при хирургическом лечении диафизарных переломов костей предплечья у детей», «Программа реабилитации детей, перенесших операции на толстой кишке». Успешно завершается диссертационное исследование «Оптимизация лечения легочно-плевральных форм острой деструктивной пневмонии у детей». Как видно из приведенного списка, тематика научно-исследовательских работ, выполняемых ординаторами кафедры, весьма обширна и охватывает практически все разделы хирургии детского возраста.

Привлечение ординаторов к научно-исследовательской работе позволяет расширить их клиническую эрудицию и выработать навыки исследовательской работы, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности.

Литература

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N1058. Портал «Российское образование».
2. Луцкая, И. К., Организация научной работы иностранных клинических ординаторов по терапевтической стоматологии / И. К. Луцкая, Е. Е. Ковецкая, З. Д. Элбакидзе // Мир медицины и биологии. – 2013.- Выпуск № 3-1 (39). - том 9. – С. 73-76. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-nauchnoy-raboty-inostrannyh-klinicheskikh-ordinatorov-po-terapevticheskoy-stomatologii#ixzz4Y01sepSz> (Дата обращения 08.12.16.).

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНТЕРНОВ И ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Тлиш М.М., Кузнецова Т.Г.,
Наатыж Ж.Ю., Поповская Е.Б.,
Псавок Ф.А., Сорокина Н.В.,
Сычева Н.Л., Обломий А.В.,
Шавилова М.Е.

*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Реализация приоритетных национальных проектов в сфере здравоохранения, процессы реформирования и модернизации отрасли выявили с особой остротой проблему профессиональной подготовки медицинских кадров [1]. В связи с этим разработка методов оптимизации системы последипломного и дополнительного профессионального медицинского образования на сегодняшний день является одной из актуальных задач, стоящих перед медицинским педагогическим сообществом.

Целью развития и усовершенствования системы медицинского образования является подготовка специалиста, способного к самостоятельной профессиональной деятельности [2]. Поэтому логично, что одним из ключевых направлений в сфере высшего медицинского образования является необходимость непрерывного совершенствования практического аспекта подготовки будущих врачей, при этом сохраняя должный уровень теоретических знаний [1].

Реформирование образовательного процесса в высших медицинских учебных заведениях предполагает воплощение в жизнь концепции развития компетентностно-ориентированного подхода преподавания дисциплин.

На сегодняшний день обучение в клинической интернатуре и ординатуре проводится согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, согласно которому у выпускника должны быть сформированы общекультурные,

универсальные и профессиональные компетенции. Основным разделом освоения образовательной программы послевузовского профессионального образования согласно Приказам Минздрава РФ от 05.12.2011 г. № 1475н и 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура и интернатура)» является практика.

С целью осуществления диагностической, лечебной, профессиональной, реабилитационной деятельности по специальности дерматовенерология необходима интеграция теоретических знаний в практику, чему способствует развитие клинического (врачебного) мышления на этапе послевузовского образования.

Клиническое мышление является характерной умственной деятельностью практикующего врача, которая сосредоточена на более результативном использовании теоретических знаний по специальности, практических навыков и собственного опыта при решении профессиональных задач.

В настоящее время отмечается рост хронических дерматозов, развитие полиморбидности, увеличивается число тяжелых и атипично протекающих форм кожных и венерических заболеваний, что требует четкого лечебно-диагностического алгоритма действий врача-дерматовенеролога. В процессе работы врачи сталкиваются с вопросами, которые требуют достаточно большого умственного ресурса, зачастую им приходится решать нестандартные, проблемные задачи, которые осложнены расплывчатостью, избыточностью или двойственностью получаемой информации, необходимостью ее вероятностной оценки, дефицитом времени при принятии решения и многим другим [4]. Развитие профессионального клинического мышления помогает врачу-специалисту выбрать оптимальное решение в вопросах диагностики, индивидуального подхода к терапии

и реабилитации пациентов, что способствует повышению уровня оказания медицинской помощи больному.

Формирование клинического мышления в ходе обучения предполагает выполнение заданий, моделирующих клинические ситуации, в ходе которых создается образовательное пространство, что мотивирует клинических интернов и ординаторов к обучению, стимулирует их учебную активность и самостоятельность, формирует среду успешности каждого из них [3, 5].

На кафедре дерматовенерологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России ежегодно проходят обучение в клинической интернатуре и ординатуре около 70-80 человек. Для совершенствования и формирования компетенций, интеграции теоретических и практических знаний обучающихся профессорско-преподавательский состав кафедры придерживается принципа: «Теория без эксперимента слепа. Эксперимент без теории нем».

С 2015-16 учебного года на кафедре дерматовенерологии с целью повышения эффективности образовательного процесса, привлечения обучающихся к творческой деятельности и формирования положительной учебной мотивации в программу обучения интернов и ординаторов внедрены еженедельные клинические конференции, которые входят в практическую часть учебного плана и проводятся под руководством преподавателей кафедры.

Клинические интерны и ординаторы оказываются «погруженными» в ситуации, максимально приближенными к реальным условиям трудовой деятельности. Выступающий самостоятельно выбирает тему доклада, которой является редкий, атипичный или интересный в диагностическом аспекте клинический случай, с которым интерн или ординатор столкнулись во время производственной клинической практики по специальности. Клинические конференции проводятся в лекционном зале, оборудованном современной компьютерной и мультимедийной техникой.

Каждое выступление занимает 10-15 минут, за которые клинический интерн или ординатор проводит разбор клинического случая. Материал представляется в программе Microsoft PowerPoint и наглядно проиллюстрирован фотографиями кожного патологического процесса пациента на момент поступления, в период наблюдения и после окончания терапии. В докладе выступающий делает акцент на актуальности выбранной темы и проводит полный разбор клинического случая. Представляя «дерматологического пациента» учащийся анализирует его жалобы, развитие и течение хронического дерматоза, наличие соматической патологии, описывает особенности кожного патологического процесса, проводит дифференциальный диагностический алгоритм, приводит результаты клинко-лабораторных обследований и консультаций смежных специалистов, рассказывает о проведенном лечении. В конце своего выступления докладчик представляет данные о возможных инновационных методах диагностики и лечения представленного дерматоза.

После выступления проводится дискуссия между преподавателями, интернами и ординаторами о возможных ошибках в тактике ведения больного, возможностях дальнейшей реабилитации при данном заболевании, преподаватели делятся своим профессиональным опытом с молодым поколением.

Конференции получили положительные оценки как со стороны преподавателей, так и со стороны обучающихся, поскольку они помогают ускорить темпы формирования клинического мышления путем применения усвоенных теоретических знаний на практике.

На наш взгляд, такое построение учебного процесса в клинической ординатуре и интернатуре способствует подготовке будущих специалистов к самостоятельной профессиональной деятельности, принятию решений, умению ориентироваться в сложных, непредвиденных ситуациях, которые максимально приближены к практической работе врача-дерматовенеролога.

Таким образом, введение в учебную программу клинических конференций для интернов и ординаторов позволяет сформировать клиническое мышление, овладеть основными практическими навыками работы врача-дерматовенеролога, провести обзор нормативных документов, регламентирующих деятельность врача-дерматовенеролога и литературы по специальности, развить у обучающихся познавательные способности и выработать навыки выступления перед аудиторией.

Литература:

1. Муравьев, К. А. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент / К. А. Муравьев, А.Б. Ходжаян, С.В. Рой // *Фундаментальные исследования*. – 2011. – № 10-3 – С. 534-537.
2. Драчук, Л. А. Содействие формированию профессиональных компетенций у студентов медицинского вуза в процессе преподавания естественно-научных дисциплин / Л. А. Драчук, Т. Н. Шамаева // *Педиатрический вестник Южного Урала*. – 2015. – № 2. – С. 28-34.
3. Кузьминов, О. М. Формирование клинического мышления и дидактические задачи программных средств учебного назначения / О. М. Кузьминов, Л. А. Крупенькина // *Научные ведомости Серия Медицина. Фармация*. – 2013. – №18(161). – С. 99-102.
4. Кузьминов, О. М. Формирование клинического мышления и современные информационные технологии в образовании: монография / О. М. Кузьминов, Л. А. Пшеничных, Л. А. Крупенькина. – Белгород: НИУ «БелГУ», 2012. – 110 с.
5. Тлиш, М. М. Личностно-ориентированный подход к обучению студентов на кафедре дерматовенерологии / Тлиш М. М., Кузнецова Т. Г., Поповская Е. Б., Натыж Ж. Ю., Осмоловская П. С., Сорокина Н. В. // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2016. – № 4(1). – С. 292-294.