

УДК 378.048.2: 616.43

К ВОПРОСУ ОБ ОЦЕНКЕ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ КЛИНИЧЕСКИХ ИНТЕРНОВ И ОРДИНАТОРОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ЭНДОКРИНОЛОГИИ ФПК И ППС

Коваленко Ю.С., Король И.В., Коновалова А.Б., Кокова Е.А.

*ФГОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, e-mail: endocrinkgmu@mail.ru*

В последние годы отмечается рост числа больных с эндокринной патологией. Это определяет высокую потребность в специализированной эндокринологической помощи и квалифицированных врачах-эндокринологам, владеющих в полной мере всем спектром современных технологий. Проведено тестирование 28 клинических интернов и 13 клинических ординаторов 1-го года обучения, включавшее 94 вопроса по семи разделам эндокринологии. Средний уровень знаний по количеству правильных ответов составил 73,5%. Проведен анализ результатов тестирования и отдельных вопросов, вызвавших наибольшие затруднения у клинических интернов и ординаторов, окончивших ВУЗ. В результате проведенного исследования выявлены темы разделов эндокринологии (патология гипоталамо-гипофизарной системы, гиперальдостеронизм и феохромоцитома), которым необходимо уделить особое внимание при обучении на кафедре эндокринологии ФПК и ППС.

Ключевые слова: результаты тестирования, уровень знаний, эндокринология

TO THE QUESTION OF ESTIMATION OF THE INITIAL LEVEL OF KNOWLEDGE OF CLINICAL INTERNS AND ORDINATORS, STUDYING AT THE DEPARTMENT OF ENDOCRINOLOGY

Kovalenko Y.S., Konovalova A.B., Kokova E.A., Korol I.V.

*Kuban State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnodar,
e-mail: endocrinkgmu@mail.ru*

In recent years, there has been an increase in the number of patients with endocrine pathology. This determines the high need for specialized endocrinological care and qualified endocrinologists, who fully possess the full range of modern technologies. 28 clinical interns and 13 clinical residents of the first year of study were tested, including 94 questions on seven sections of endocrinology. The average level of knowledge by the number of correct answers was 73.5%. The analysis of test results and selected issues that caused the greatest difficulties in clinical interns and residents who graduated from university were analyzed. As a result of the study, subjects of the endocrinology sections (pathology of the hypothalamic-pituitary system, hyperaldosteronism and pheochromocytoma) were identified, which should be given special attention when teaching at the Department of Endocrinology.

Keywords: test results, level of knowledge, endocrinology

Несмотря на успехи современной медицины, в последние годы отмечается рост числа больных с эндокринной патологией. Так, согласно данным мировой и российской статистики, сахарный диабет (СД) 2 типа представляет собой неинфекционную эпидемию XXI века. Международная федерация диабета (IDF) оценила глобальную распространенность СД – 8,8% (415 млн. человек), с ожидаемым увеличением на 10,4% (642 млн. человек) в 2040 году [3]. Такая высокая распространенность является следствием старения населения и индустриализации с последующим возрастанием сидячего образа жизни и вредных привычек, что приводит к ожирению, которое является наиболее важным фактором риска развития диабета [3, 4]. СД 2 типа и его осложнения являются основными причинами преждевременной смерти во многих странах [3]. В дополнение ко всему, ещё у 300 миллионов человек будут иметься те или иные состояния, предшествующие СД 2 типа, как,

например, гипергликемия натощак, нарушение толерантности к глюкозе, диабет беременных и эугликемическая резистентность к инсулину [2].

Эндокринология, как и многие другие медицинские дисциплины, в течение последнего столетия пережила много самых различных событий и изменений, что послужило мощным стимулом к разработке новых профилактических, диагностических и терапевтических подходов [1]. В связи с широким распространением и использованием методов ультразвукового исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии возросла диагностика заболеваний щитовидной железы, надпочечников и гипоталамо-гипофизарной системы. Многократно возросла выявляемость новообразований эндокринных органов на ранних стадиях. Это позволяет своевременно проводить лечение и дальнейшую реабилитацию, повышая таким образом уровень выживаемости пациентов

с диагностированными феохромоцитомами (парагангиомами), раками щитовидной железы, опухолями гипофиза и надпочечников. То же касается и множественных эндокринных неоплазий, аутоиммунных полигландулярных синдромов. Стремительно увеличиваются возможности лабораторной диагностики, стали доступными методы генетического исследования. Все это определяет высокую потребность в специализированной эндокринологической помощи больным с этой патологией и квалифицированных врачей-эндокринологах, владеющих в полной мере всем спектром современных технологий.

Цель исследования. Определить исходный уровень знаний по эндокринологии у 28 клинических интернов и 13 клинических ординаторов 1-го года обучения, окончивших Кубанский государственный медицинский университет.

Материалы и методы исследования

Нами проведено тестирование, включавшее 94 вопроса. 5 вопросов посвящены разделу эндокринные железы и гормоны, 16 – клинике, диагностике и ле-

чению сахарного диабета 1 и 2 типов, 11 – диабетическим комам, 25 – клинике, диагностике и лечению заболеваний щитовидной железы и паращитовидных желез, 11 – недостаточности коры надпочечников, 17 – патологии гипоталамо-гипофизарной системы, 9 – гиперальдостеронизму и феохромоцитоме.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам тестирования средний уровень знаний по количеству правильных ответов составил 73,5%. Данные по различным разделам представлены в табл. 1.

Результаты тестирования выявили больше всего правильных ответов у клинических интернов и ординаторов по разделам эндокринологии: эндокринные железы и гормоны, недостаточность коры надпочечников и диабетические комы (90%, 89% и 84,2% соответственно). По темам патология гипоталамо-гипофизарной системы, гиперальдостеронизм и феохромоцитома выявлен более низкий уровень знаний: 59,3 и 51,3% правильных ответов соответственно. Вопросы, вызвавшие наибольшие затруднения, представлены в табл. 2.

Таблица 1

Результаты вводного тестирования клинических интернов и ординаторов 1-го года обучения

№ п/п	Тема раздела	Количество вопросов	Количество правильных ответов, %
1.	Эндокринные железы и гормоны	5	90
2.	Клиника, диагностика и лечение сахарного диабета 1 и 2 типов	16	73,4
3.	Диабетические комы	11	84,2
4.	Клиника, диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы и паращитовидных желез	25	69,2
5.	Недостаточность коры надпочечников	11	89
6.	Патология гипоталамо-гипофизарной системы	17	59,3
7.	Гиперальдостеронизм и феохромоцитома	9	51,3

Таблица 2

Вопросы, вызвавшие затруднения, у клинических интернов и ординаторов

№ п/п	Вопрос	Доля правильных ответов, %
1.	Наиболее значимые факторы риска сахарного диабета 2 типа	9,9
2.	Показания к инсулинотерапии	23,5
3.	Методы лечения диффузного токсического зоба	26,5
4.	Эндокринные нарушения при болезни Иценко-Кушинга	29,4
5.	Пробы, применяемые для дифдиагностики болезни и синдрома Иценко-Кушинга	2,9
6.	Тесты для определения активности акромегалии	17,6
7.	Пробы для диагностики первичного гиперальдостеронизма	23,5
8.	Основные направления лечения первичного гиперальдостеронизма	17,6

Детальный анализ результатов, приведенных в табл.2, показал, что клинические интерны и ординаторы, только что окончившие ВУЗ, обладают недостаточным объемом знаний в области диагностики и лечения основных эндокринных заболеваний.

Заключение

В связи с отсутствием кафедры эндокринологии для студентов в ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» преподавание эндокринологии осуществляется на терапевтических кафедрах. Объем часов, отведенных на изучение данной науки на студенческих кафедрах, не может охватить всех аспектов профилактики, диагностики, клиники, дифференциальной диагностики и лечения эндокринной патологии. Большая часть времени на кафедрах терапии уделена вопросам диагностики и клиники сахарного диабета, дифференциальной диагностики диабетических ком, что находит отражение в результатах тестирования. В то время как заболевания щитовидной и паращитовидных желез, патология гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы мало освещены. В сложившейся ситуации неоспорима роль последипломного образования клинических интернов, ординаторов и врачей со стажем работы по специальности эндокринология. Главной задачей обучения клинических интернов и ординаторов на кафедре эндокринологии факультета повышения квалификации врачей и последипломной подготовки специалистов Кубанского государственного

медицинского университета Минздрава России является подготовка высококвалифицированного специалиста в области эндокринологии посредством лекций, семинаров, практических занятий, интерактивных технологий обучения (деловые игры, учебная дискуссия с элементами «мозгового штурма»), ситуационный анализ, модерация). Помимо овладения теорией, безусловно, важным является умение применять свои знания в профессиональной деятельности. Основная цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения специалиста-эндокринолога и приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Результаты тестирования выявили те вопросы и разделы эндокринологии, которым необходимо уделить особое внимание при разработке программ обучения. В связи с чем необходимо сделать акцент на увеличение объема часов, выделяемых на рассмотрение проблемных нозологий.

Список литературы

1. Аметов С.А. Перспективы развития эндокринологии // Вестник последипломного медицинского образования. Эндокринология. – 2008. – № 3–4. – С. 8–16.
2. Рекомендации по диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям EASD/ESC // Российский кардиологический журнал. – 2014. – Т. 107, № 3. – С. 7–61.
3. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. – 7 ed. – Brussels Belgium: International Diabetes Federation, 2015. – 144 p.
4. Omram A.R. The epidemiologic transition. A theory of the epidemiology of population change 1971 // Milbank Q. – 2005. – Vol. 83, № 4. – P. 731–757.