

1. За счет динамичной коммуникации преподаватель-студент, в процессе обучения использовались правильно подобранные материалы курса, выстроенные на основе четко сформулированных целей и задач обучения и характеристик учебного процесса в онлайн-среде.

2. Дистанционное образование позволило студентам расширить охват изучаемой литературы благодаря дополнительной работе с Интернет-ресурсами.

3. Дистанционное образование также способствовало возможности преподавателю творчески подходить к оформлению лекционного и практического материала на протяжении момента обучения.

4. Дистанционное образование выявило недочеты работы технической стороны и устранило их с помощью IT-отдела по работе с внешним обеспечением университета.

Список литературы:

1. Махмудова С.Э., Атаева Ф.Н. Опыт применения модульной системы для овладения педагогическими навыками в подготовке резидентов магистратуры по специальности " акушерства и гинекологии" // Лучшая научная статья-2018, 2018. С. 290-293.

2. Мустафакулов И.Б., Камалов Т.К., Рахматова Л.Т. Модульное обучение в подготовке специалиста с высшим сестринским образованием // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов Health, demography, ecology, 2017. С. 18.

3. Ризаев Ж.А., Пўлатов О.А. Ўқитувчи портфолияси ва технологияси // Сборник учебно-научно-практической конференции “Общение пациентом, проблемы обучения практических навыков и их решение при подготовке квалифицированных специалистов. Ташкент, 2018. С. 2-3.

4. Ризаев Ж.А., Юсупалиходжаева С.Х. Касбий фанларда назария ва амалиёт уйғунлиги // Сборник учебно-научно-практической конференции “Общение пациентом, проблемы обучения практических навыков и их решение при подготовке квалифицированных специалистов, Ташкент. 2018. С. 160-162.

5. Шкиндер, Н. Л. Высшее образование: законодательные нововведения и новые горизонты возможностей / Н. Л. Шкиндер, С. И. Глухих. – Текст : непосредственный // Педагогическое образование в России. – 2020. – № 6. – С. 22-30. – DOI: 10.26170/ro20-06-03.

УДК 378.147.31:378.147.34

Соколова А.А., Куприянова И.Н. ПРОБЛЕМА ИЗУЧЕНИЯ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и
иммунологии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Sokolova A.A., Kupriyanova I.N.

**THE PROBLEM OF STUDYING EXTRAGENITAL PATHOLOGY OF
PREGNANT WOMEN IN A MEDICAL UNIVERSITY**

Department of Faculty Therapy, Endocrinology, Allergology and Immunology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation
E-mail: annutka-99@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы организации обучения студентов лечебно-профилактического факультета по экстрагенитальной патологии беременных с целью повышения компетентности выпускников.

Annotation. The article considers the organization of training of students of the medical and preventive faculty on extragenital pathology of pregnant women in order to increase the competence of graduates.

Ключевые слова: медицинский вуз, качество образования, компетентность, здоровье, беременность, экстрагенитальная патология.

Key words: medical university, quality of education, competence, health, pregnancy, extragenital pathology.

Введение

Демография страны напрямую зависит от состояния здоровья населения. Ухудшение физического, психического и социального здоровья снижает качество человеческих ресурсов и приводит к невосполнимым потерям в генофонде нации [6]. В России первостепенная роль отводится защите репродуктивного здоровья женщин, т.к. здоровьем матерей и беременных женщин определяется здоровье всей нации [2].

Цель исследования – изучить вопросы организации обучения экстрагенитальной патологии у беременных женщин, предложить технологию организации обучения по данной проблеме с целью повышения качества образования на лечебно-профилактическом факультете для формирования компетентности выпускников.

Материалы и методы исследования

Изучена литература, клинические рекомендации по оказанию помощи беременным женщинам с экстрагенитальной патологией. Предложены технологии организации обучения студентов лечебно-профилактического факультета по экстрагенитальной патологии беременных с целью повышения компетентности выпускников.

Результаты исследования и их обсуждение

Во время беременности в организме женщины происходят физиологические изменения во всех органах и системах. У беременной женщины (БЖ) по мере увеличения размеров матки ограничивается подвижность диафрагмы, повышается внутрибрюшное давление, изменяется положение сердца в грудной клетке, увеличивается объем циркулирующей

крови за счет увеличения объема плазмы крови с формированием физиологической анемии беременных, повышается активность АСТ, ЩФ за счет продукции плацентой гормонов [1]. Врачам разных специальностей важно знать это и учитывать данные изменения в своей работе с БЖ.

В реальной практике БЖ наблюдает акушер-гинеколог согласно клиническим рекомендациям «Нормальная беременность» [8]. В этом документе указано, что у БЖ могут быть соматические жалобы, однако информации о лечении данных патологий нет. Согласно приказу МЗ РФ от 20 октября 2020 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» [9] «при экстрагенитальных заболеваниях, требующих стационарного лечения, беременная женщина направляется в профильное отделение медицинских организаций вне зависимости от срока беременности при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом-акушером-гинекологом».

Существующие клинические рекомендации (КР) для практикующих врачей не всегда содержат раздел, посвященный ведению беременных женщин. Например, ведение БЖ имеется в КР по диагностике и лечению язвенной болезни [5], где описаны особенности течения язвенной болезни при беременности, указаны разрешенные препараты для БЖ; при сердечно-сосудистой патологии [3], где подробно указано ведение БЖ с пороками сердца, кардиомиопатиями, нарушениями сердечного ритма и проводимости и др. заболеваниями сердечно-сосудистой системы; при анемии [10]. Проблема дефицита железа (ДЖ) является крайне актуальной для женщин репродуктивного возраста. В июле 2020 года была опубликована резолюция экспертного совета “Актуальные вопросы железодефицита в Российской Федерации” [4], где показана важная роль ДЖ для здоровья женщин. Согласно экспертному документу, ЖДА занимает первое место по распространенности (75%) среди всех анемий: каждая пятая небеременная женщина репродуктивного возраста имеет ЖДА. ДЖ вызывает трудности наступления беременности, в том числе и при проведении ЭКО, отягощённое течение беременности (преэклампсия, плацентарная недостаточность, слабость родовой деятельности и др.), неблагоприятные исходы для плода (задержка внутриутробного развития плода, гипоксия), повышение риска развития психоэмоциональных нарушений у женщины, негативное влияние на сексуальную жизнь (снижение удовлетворенности) и т.д. Экспертный совет постановил, что необходимо повысить осведомленность врачей разных специальностей о проблеме дефицита железа.

За время обучения в медицинском вузе для студентов лечебно-профилактического факультета (ЛПФ) не предусмотрено отдельное подробное изучение вопросов, посвященных ведению БЖ при экстрагенитальной патологии. Для повышения компетентности выпускников ЛПФ желательно освещать сведения об особенностях физиологии беременной женщины в курсе «Нормальной физиологии» и «Патологической физиологии», тактике ведения при различных патологических состояниях при изучении клинических

дисциплин, фармакотерапии в разные trimestры беременности и период лактации в курсе «Фармакологии». Закрепление полученных на протяжении 6 лет обучения знаний можно предложить в виде электива на 6 курсе, который можно проводить как в очном, так и в онлайн-формате. Внедрение первого требует обязательной практической работы с беременными женщинами, что нелегко осуществимо (неустойчивая эпидемиологическая ситуация, трудность подбора пациенток, отсутствие их согласия). При применении же IT-технологий альтернативой реальным больным могут стать наглядные пособия: 3D-модели (BioDigitalHuman.com) беременных женщин с изменениями органов и систем для изучения физиологических особенностей и видео-материалы (<https://www.medscape.com>), яркие и запоминающиеся схемы, рисунки, таблицы, теоретические основы (<https://spnavigator.ru/>), а также необходимо предложить студентам решение профессионально ориентированных ситуационных задач, знакомство с историями болезней пациенток, записанные лекции преподавателей кафедры, тесты для проверки полученных знаний.

С целью повышения заинтересованности студентов возможно рассмотреть создание кружка, где студенты могут быть задействованы в подготовке докладов, создании фильмов, проведении игр и викторин по экстрагенитальной патологии БЖ. Также возможно проведение междисциплинарной олимпиады с целью повышения у студентов ЛПФ креативности мышления, формирования способности анализа и синтеза информации, готовности к саморазвитию, самореализации, повышения компетентности, что очень важно для подготовки врача-лечебника.

После получения информации по экстрагенитальной патологии у беременных к окончанию обучения у студентов будет формироваться представление о диагностике и тактике ведения беременных, что крайне важно, т.к. согласно общей образовательной программе высшего образования специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело каждый студент УГМУ по окончании 6 лет обучения получает диплом врача-лечебника.

Дополнительный курс по экстрагенитальной патологии у беременных поможет обрести будущему врачу-лечебнику следующие компетенции: проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/02.7), назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (А/03.7), оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (А/01.7). Все это позволит стать выпускникам нашего вуза компетентными, конкурентоспособными, повысит качество оказания медицинской помощи беременным женщинам при экстрагенитальной патологии, позволит проводить своевременную профилактику патологических состояний у БЖ. Это позволит обеспечить здоровье не только женщине, но и рожденным детям, а здоровое поколение – первостепенная цель медицины.

Выводы:

1. Создание дополнительного курса по экстрагенитальной патологии у беременных женщин предполагает развитие у студентов профессиональной

компетентности, основанной на междисциплинарном подходе [7], повышение мотивации к изучаемому материалу, активизацию клинического мышления.

2. Привлечение студентов к работе в кружке и участию в междисциплинарной олимпиаде позволит применить полученные знания и умения в близких для врачебной деятельности ситуациях, сформировать логическое мышление, даст возможность грамотно аргументировать и отстаивать свою позицию, расширит кругозор будущего специалиста, подготовит студента к будущей междисциплинарной профессиональной деятельности.

3. Осведомленность выпускника ЛПФ об экстрагенитальной патологии у беременных позволит профилактировать заболевания, своевременно и грамотно их диагностировать, эффективно и безопасно лечить, что обеспечит укрепление здоровья населения страны.

Список литературы:

1. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Демография : учеб. пособие / А.И. Щербаков, М.Г. Мдинарадзе, А.Д. Назаров, Е.А. Назарова; под общ. ред. д-ра экон. наук, профессора А.И. Щербакова. – М. : ИНФРА-М, 2017. – 216 с.
3. Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний при беременности 2018. Национальные рекомендации. Российский кардиологический журнал, 2018. – С. 91-134.
4. Драпкина О.М., Мартынов А.И., Байда А.П. и др. Резолюция экспертного совета “Актуальные вопросы железодефицита в Российской Федерации”. Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2020. – С. 222-231.
5. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Царьков П.В. и др. Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества колоректальных хирургов и Российского эндоскопического общества). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2020. – С. 49–70.
6. Крылова И.А. Здоровье нации – показатель состояния российского общества / И.А. Крылова // Россия: тенденции и перспективы развития. Ежегодник. – 2011. – №6. – С. 221-226.
7. Куприянова И.Н. Поиск новых технологий преподавания клинических дисциплин // Инновационные технологии в науке и образовании : материалы Междунар. науч.–практ. конф. (Чебоксары, 15 мая 2015 г.) / редкол.: О.Н. Широков [и др.] – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2015. – С. 114-115.
8. Нормальная беременность. Клинические рекомендации Минздрава России, 2020.
9. Приказ МЗ РФ от 20 октября 2020 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология»
10. Федеральные клинические рекомендации. Диагностика, профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных и родильниц, 2013.