

З ДОСВІДУ ВИЩОЇ ШКОЛИ

УДК 617.3/5:616.1/.4]:378.147

В. Г. Климовицкий, В. Ю. Черныш, О. В. Лавриненко, Д. В. Пастернак, Т. М. Чирах
Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк, Украина

ВОЗМОЖНОСТИ ОПТИМИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ВРАЧАМ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА – СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»

В статье приведено авторское видение проблем преподавания травматологии и ортопедии врачам общей практики с точки зрения собственного опыта. Обращается внимание на выявившиеся недостатки учебной программы, и высказываются предложения по её оптимизации. Также предлагается расширить преподавание экстренной помощи с обязательным соответствием циклам ALS и ATLS Европейского Совета Реанимации. Созданное на кафедре учебное пособие «Травматология та ортопедія для сімейного лікаря» призвано не только помочь врачам общей практики освоить темы цикла, но и стать практическим руководством в повседневной деятельности семейного врача.

Ключевые слова: преподавание, травматология, общая практика.

Повышение требований к врачу специальности «общая практика – семейная медицина» на современном этапе определяется усилением роли первичного звена оказания медицинской помощи в соответствии с современными тенденциями реформирования здравоохранения.

Согласно квалификационным требованиям, его знания-умения предполагают возможности диагностики, оказания первичной помощи и амбулаторное ведение больных по целому ряду «узких» специальностей, включая травматологию и ортопедию. При этом, должна учитываться важность знаний о дополнительных методах исследования (рентгенография, аксиальная и спиральная КТ, УЗИ, денситометрия и пр.) и показаниях к их назначению, что также важно для семейного врача. Методически правильное назначение дополнительных методов исследования на первичных этапах медицинской помощи (семейном, поликлиническом) оказывается важным даже в тех случаях, когда назначивший их врач и не способен в полной мере интерпретировать результаты, зато своевременно назначенное им обследование ускоряет постановку диагноза врачом-специалистом.

С точки зрения собственного опыта преподавания цикла «травматология и ортопедия» врачам специальности «общая практика – семейная медицина», авторы хотели бы обратить внимание на ряд проблемных аспектов, оптимальное реше-

ние которых позволит улучшить результаты обучения. Так, содержание учебной программы должно быть доработано с целью приблизить тематику и содержание знаний-умений к потребностям будущей повседневной деятельности семейного врача. Также при работе с интернами и курсантами данной специальности мы отметили дефицит обучающей литературы и методических материалов, в полной мере отвечающих требованиям и объёму программы и потребностям будущей работы семейного врача.

Естественно, что объём знаний-умений в области травматологии и ортопедии для врача семейной медицины должен серьёзно отличаться от объёма, необходимого для ортопеда-травматолога. Однако, с точки зрения авторов, типовой учебный план и программа подготовки семейного врача имеют ряд недоработок, затрудняющих обучение врачей-интернов данной специальности на кафедре травматологии и ортопедии. В 14 часов практических и 6 – семинарских занятий следует вместить обширные темы диагностики и помощи при переломах, вывихах, врождённых и приобретенных патологиях костной системы, а также вопросы травмы и политравмы у детей. В перечень конкретных целей внесены 15 пунктов, для изучения 5 из которых времени не предусмотрено вовсе, а три (ведение амбулаторной карты и статистической документации; наложение мягких и эластических повязок и тугое бинтование а также костно-суставная инфекция у детей) рассматриваются на прочих циклах. Согласно программе, целое занятие (Тема 235) отдано вопросам травмы и политравмы у детей, включая вопросы травматической болезни. При этом те же вопросы относительно взрослых больных, никак не менее актуальные с практической точки зрения, не рассматриваются вовсе. Также не рассматриваются в программе острая и хроническая гнойная инфекция костей и суставов у взрослых, а относительно детей именно эта конкретная цель обучения присутствует, хотя полностью вхо-

дит в компетенцию детских хирургов, а не детских травматологов-ортопедов.

Требование программы «Уметь диагностировать врождённые вывихи, аномалии развития у детей в ранние сроки» является сложной задачей даже для опытного детского ортопеда. Считаю целесообразным вовсе исключить её из целей обучения, так как среди них присутствует пункт «Знать показания для направления больных к педиатру, детскому хирургу и ортопеду». Это положение в равной мере относится к вопросу о гнойной инфекции костей и суставов у детей.

Вправление вывихов является специализированной помощью, должно осуществляться специалистом-травматологом и не входит в компетенцию семейного врача. Это объясняется тем, что ряд вывихов могут быть вправлены только под обезболиванием с привлечением анестезиологической бригады. Например, методически неточно выполненное вправление, неадекватные анестезия и иммобилизация при вправлении вывиха плеча являются основной причиной развития повторяющегося вывиха, требующего оперативного лечения и часто приводящему к ограничению трудоспособности. Вывих бедра (тяжёлая шокогенная травма) после вправления и вовсе требует стационарного лечения в травматологическом отделении с применением постоянного вытяжения. Само вправление вывиха бедра осуществляется бригадой специалистов-травматологов и не может быть исполнено (кроме того, что и не должно проводиться!) даже самым подготовленным семейным врачом чисто физически. А вопрос вывихов позвонков, относящийся, согласно программе, к данному занятию, вовсе не входит в компетенцию травматолога-ортопеда, полностью относясь к нейрохирургии. При этом вопросам вывихов в учебном плане посвящено целое занятие (более трети всего учебного времени). Поэтому тему вывихов было бы целесообразно ограничить вопросами диагностики, транспортной иммобилизации, экспертизы и реабилитации.

Освободившееся время считаю целесообразным выделить для аудиторных и внеаудиторных занятий, посвящённых экстренной помощи при неотложных состояниях. Содержание таких занятий должно соответствовать циклам ALS (Advanced Life Support, специализированные реанимационные мероприятия) и ATLS (Advanced Trauma Life Support, специализированные неотложные мероприятия при травме) по программе Европейского Совета Реанимации [1].

Первоочередной целью курса ATLS является обучение врачей всех специальностей, не сталки-

вающихся с травмой каждый день. Методики должны применяться для оказания помощи в течение «первого часа» после травмы независимо от того, происходит ли лечение в сельской больнице, либо в многопрофильном медицинском центре самого высокого уровня. Поэтому обучение европейским и мировым стандартам оказания помощи врачей «первого рубежа», непосредственно сталкивающимися с острой травмой вдалеке от специализированных медицинской учреждений, особенно актуально.

Обширный круг теоретических знаний, которые должен приобрести на цикле травматологии и ортопедии будущий семейный врач, по мнению авторов, следовало бы подкрепить отработкой ряда практических навыков по экстренной помощи, включая как мероприятия собственно травматологические (остановка наружного кровотечения, транспортная иммобилизация), так и реанимационные мероприятия (восстановление проходимости дыхательных путей, закрытый массаж сердца, искусственное дыхание, извлечение инородных тел и др.).

Освоение навыков неотложной помощи при обучении семейных врачей на цикле травматологии и ортопедии на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ФИПО Донецкого национального медицинского университета обеспечивается сотрудничеством кафедры с НИИ травматологии и ортопедии ДонНМУ. Так, при Донецком НИИТО действует региональный учебно-тренировочный центр неотложной медицинской помощи, на кафедре травматологии, ортопедии и ХЭС ФИПО ДонНМУ имеется специализированная учебная комната, оснащённые манекенами и оборудованием для обучения по программам BLS, BLS+AED (базовые реанимационные мероприятия с и без применения автоматического наружного дефибриллятора), ALS, ATLS. Программы BLS, BLS+AED, ALS предусматривают не только теоретическую подготовку, но и отработку практических навыков на манекенах для сердечно-лёгочной реанимации взрослых, подростков и новорожденных, модели интубации трахеи, коникопункции, демонстрационной модели дефибрилляции, катетеризации центральных вен и др. Для этого используются сценарии-симуляции, которые разыгрываются на манекенах, приспособленных для проведения реанимационных мероприятий [1]. Для обучения оказанию помощи травмированным пострадавшим на догоспитальном и госпитальном этапах (программа ATLS) имеются различные средства транспортной и лечебной иммобилизации (короткий и длинный щиты, шина Кендрикса, ковшовые носилки, вакуумные шины

и носилки, шейные воротники, лестничные и тракционные шины). Преподаватели кафедры прошли обучение в США (Орландо) и Польше (Краков), сертифицированы по указанным циклам.

В программу самостоятельной подготовки врачей специальности «общая практика – семейная медицина» входит отработка на муляжах следующих практических навыков: первичная помощь при переломах костей у детей (2 часа) на заочном цикле, при вывихах конечностей (3 часа) и переломах костей (2 часа) у взрослых на цикле очном. Эти навыки отрабатываются слушателями с использованием всего оборудования и оснащения кафедры и учебного центра. Тем не менее, практика показывает, что при самостоятельной работе, вне рамок практического занятия под руководством преподавателя, без ознакомления с теоретическими основами курса ATLS, усвоенные знания-умения не отличаются высокими качеством и выживаемостью вообще и никак не могут соответствовать европейским и мировым стандартам.

Учебная литература для семейных медиков по смыслу и объему должна отличаться от учебников и пособий для ортопедов-травматологов и даже для студентов, включать не только ограниченный круг тем, но и в каждой теме выделять и систематизировать ту информацию, которая отвечает квалификационной характеристике семейного врача [2]. В то же время в таком пособии следует избегать избыточных углубления и детализации, вполне уместных в учебниках для студентов и учебной литературе для интернов травматологов-ортопедов.

Именно из этих соображений авторы разработали и предлагают для применения в подготовке врачей семейной медицины учебное пособие «Травматологія та ортопедія для сімейного лікаря» [3]. Оно создано на основании требований приложению 1 к Приказу МОН Украины №588 от 27.06.2008. и включает разделы, которые отвечают всем темам рабочей программы. Эта книга рекомендована Министерством образования и науки Украины как учебное пособие для врачей-интернов и врачей-слушателей учреждений (факультетов) последипломного образования (Протокол № 1\11-4713 от 03.06.2010 г.).

Каждый раздел отвечает отдельной теме цикла подготовки. Он включает обоснование значения содержания раздела в деятельности семейного врача, изложение фактического материала из темы, а также вопрос для самоконтроля и тестовые ситуационные задачи. Лишь сведения о термических повреждениях и электротравме выделены в отдельные разделы, поскольку содержание этих тем существенным образом отлича-

ется, и их объединение в один раздел, на наш взгляд, было бы чем-то искусственным.

Решение ситуационных задач, которые прибавляются к каждому из разделов – учебных тем, в некоторой мере даёт возможность врачам курсантам применить теоретические знания практически [4]. В тестовых задачах предложены ситуации, приближенные к реальным, в основном взятые из клинического опыта авторов.

Данное пособие при его создании коллектив авторов рассматривал не только как пособие на ограниченное время обучения, но и как практическое руководство в повседневной деятельности семейного врача. Пользуясь этой книгой, врач сможет восстановить свои знания об оказании неотложной помощи, о диагностических мероприятиях, которые могут быть осуществлены при осмотре пациента врачом общей практики и др.

Таким образом, авторы считают, что программа подготовки врачей специальности «общая практика – семейная медицина по травматологии и ортопедии» должна быть в значительной мере переработана. В частности, вопросы лечения в подготовке врачей общей практики, на наш взгляд, должны ограничиваться такими патологиями, как остеохондроз, остеоартрит, а также выполнением назначений травматолога-ортопеда для остальных категорий травматологических пациентов. Основная же часть учебного времени, возможно, до 70-80%, должна быть, с точки зрения авторов, отведена вопросам диагностики травм и ортопедических заболеваний и неотложным состояниям. При этом изучение неотложной помощи должно проводиться на манекенах и соответствовать стандартам Европейского совета реанимации «ALS Provider Course» и ATLS.

ЛИТЕРАТУРА

1. Спеціалізовані реанімаційні заходи / Підручник до циклу «Спеціалізовані реанімаційні заходи у дорослих»: пер. з польської. – Краків. – 2007. – 208 с.
2. Информационные технологии и иные проблемные аспекты преподавания травматологии и ортопедии врачам специальности «общая практика – семейная медицина» / В.Г. Климовицкий, В.Ю. Черныш, А.В. Владзимирский [и др.] // Укр. журн. телемед. – 2010. – Т. 8, № 2. – С. 195-198.
3. Травматологія та ортопедія для сімейного лікаря (навчальний посібник для лікарів спеціальності сімейна медицина): Навчальний посібник / В.Г. Климовицький, В.Ю. Черныш, О.В. Лавриненко [та ін.]. – Донецьк: «Ноулідж», 2010. – 155 с.
4. Проблема преподавания медицины чрезвычайных ситуаций в подготовке врачей на современном этапе / В.Г. Климовицкий, В.Ю. Черныш, А.А. Антонов [и др.] // Ортопедія і травматологія: проблеми якості (Матеріали наук. практ. конф. присвяченої 75-річчю з дня народження, 50-річчю наук. практ. діяльності проф. М.І. Хвисюка. – Харків, 2009. – С. 46-48.

**В. Г. Климовицький, В. Ю. Черниш,
О. В. Лавриненко, Д. В. Пастернак, Т. М. Чірах**
Донецький національний медичний університет
ім. М.Горького, Донецьк, Україна

**Можливості оптимізації викладання травматології
та ортопедії лікарям спеціальності «загальна
практика – сімейна медицина»**

В статті наведене авторське бачення проблем викладання травматології та ортопедії лікарям загальної практики з точки зору власного досвіду. Звертається увага на виявлені вади учбової програми, надано пропозиції з її оптимізації. Також пропонується розширити викладання екстреної допомоги з обов'язковою відповідністю циклам ALS та ATLS Європейської Ради Реанімації. Створений на кафедрі учбовий посібник «Травматологія та ортопедія для сімейного лікаря» має не тільки допомогти лікарям загальної практики засвоїти теми циклу, але також стать практичним посібником для повсякденної діяльності сімейного лікаря.

Ключові слова: викладання, травматологія, загальна практика.

**V. G. Klymovytskyy, V. Y. Chernysh,
O. V. Lavrynenko, D. V. Pasternak, T. M. Chirah**
Donetsk National Medical University named after
M. Gorky, Donetsk, Ukraine

**Teaching of traumatology and orthopaedics of
doctors in general practice – family medicine**

The article is author's vision for teaching of traumatology and orthopaedics of physicians in terms of experience. Draws attention to the obstacles, and gaps curriculum suggestions for optimization. Also, it is proposed to expand the teaching of emergency situations with mandatory compliance of the curriculum to the courses ALS (Advanced Life Support, specialized resuscitation) and ATLS (Advanced Trauma Life Support, trauma specialist urgent measures) of the European Resuscitation Council. Created on the faculty the training manual "Traumatology and orthopaedics for family doctor" will not only help physicians master the themes of the project, it also will be a guide in the day-to-day activities of general practitioner.

Key words: teaching, traumatology, General practice.