



Г.И.Макурина, Ю.Б.Коваленко

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

*Запорожский государственный медицинский университет  
Запорожская медицинская академия последипломного образования*

**Ключові слова :** дерматовенерологія, лікарі-інтерни.

**Ключевые слова :** дерматовенерология, врачи-интерны.

**Key words:** dermatovenereology, graduate education, extension courses doctors.

Розглянуті питання післядипломної підготовки фахівців - дерматовенерологів, принципи підвищення її ефективності. Значення індивідуального підходу в навчанні лікаря-інтерна з фаху дерматовенерологія, необхідність використання уніфікованих методичних матеріалів у навчальному процесі.

Рассмотрены вопросы последипломной подготовки врачей-интернов по специальности дерматовенерология, принципы повышения ее эффективности. Отмечено значение индивидуального подхода в обучении врача-интерна, необходимость использования унифицированных методических материалов в учебном процессе.

There were examined the questions of diploma training of specialists in skin and venereal diseases and principles of its enhancement of efficiency. There was noted the individual approach significance in skin and venereal diseases specialist training and necessity of uniform materials research in the educational process.

Развитие медицинских наук и специальностей обуславливает необходимость периодического анализа и коррекции содержания и организации последипломной подготовки специалистов - дерматовенерологов. При этом следует учитывать нарастающий объем этой подготовки и сложность имеющейся теоретической информации, развитие диагностических и лечебных технологий, увеличение числа медикаментозных и немедикаментозных способов лечения. В последнее время изменяются тенденции в эпидемиологии и нозологии заболеваний, относящихся к компетенции врача - дерматовенеролога. Не следует пренебрегать и мотивацией врачей, которые планируют в будущем выполнять конкретный объем работы и осуществлять деятельность в определенном направлении.

Так, при остром дефиците свободных бюджетных ставок врачей - дерматовенерологов, возросла потребность в специалистах дерматокосметологах для работы в коммерческих косметологических салонах. Врачебная косметология - составляющая дерматовенерологии, в связи, с чем повысился спрос на специализацию по этой дисциплине.

С 2008 года согласно приказа МОЗ Украины №793 от 10.12.2007г. была восстановлена интернатура по дерматовенерологии.

Врачи-интерны приступили к обучению по учебному плану, который состоит из разделов практической и теоретической подготовки. В настоящее время унифицированная программа интернатуры по дерматовенерологии рассчитана на 18 месяцев. Целью программы является формирование правильного понимания практического значения дерматовенерологии среди других клинических дисциплин, обучение профессиональным навыкам при обследовании и лечении больных, овладение знаниями, необходимыми для самостоятельной работы, умение их использовать в определенных клинических ситуациях.

Программа по дерматологии, которую должен усвоить врач-интерн, должна включать следующие разделы: общая дерматология; иммунотерапия; контактные, профессиональные болезни кожи; патология кожи, биопсия; фототерапия; детская дерматология, наследственные бо-

лезни кожи; дерматоонкология, сосудистая патология кожи; инфекционные болезни кожи; микология; ВИЧ-инфекция и ее дерматовенерологические аспекты; тропическая дерматология; дерматологическая рецептура, дерматологические лекарственные формы, системное и местное лечение в дерматологии; показания для дерматологической хирургии, электролечение, крио-, лазеротерапия и другие физические методы, основы косметологии; эпидемиология заболеваний кожи; клинические и лабораторные исследования в дерматологии. В основы общей дерматологии, главным образом, включены: умение правильно определить дерматологический специальный статус, выписать рецепт, усвоить перечень показаний и противопоказаний для назначения той или иной наружной лекарственной формы. Только пройдя курс общей дерматологии, врач-интерн может усвоить частную дерматологию, наивысшим уровнем которой является проведение дифференциальной диагностики болезней кожи, определение методов следования схемы лечения. Одним из важных аспектов обучения являются знания гистологии нормальной кожи, патологии болезней кожи. Неотъемлемая составляющая обучения интернов-дерматовенерологов - это самостоятельная ( под контролем преподавателя) курация больных в стационаре, поликлинике, углубление знаний по основам лабораторной диагностики болезней кожи. Важным и обязательным элементом обучения по дерматовенерологии является постоянная "визуализация" патологии кожи. Поэтому каждый день врач-интерн с преподавателем осматривает больных дерматологического профиля, берет участие в обсуждении состояния больных, посещает лекции и практические занятия, которые должны быть иллюстрированы слайдами с изображением редких дерматозов. Во время обучения врач-интерн общается с коллегами и младшим медицинским персоналом, работает в манипуляционных кабинетах, лабораториях, активно участвует в клинических конференциях, заседаниях научных обществ, ежедневных врачебных обсуждениях.

Программа по венерологии включает такие разделы: эпидемиология заболеваний, передающихся половым



путем, включая ВИЧ-инфекцию; лабораторная диагностика; профилактика и контроль излеченности инфекций, передающихся половым путем (ИППП); генитальные дерматозы; ИППП в период беременности и неонатальный период; психосексуальные и социальные аспекты ИППП; сексуальное здоровье; планирование семьи. Особое значение в изучении венерологии имеет дифференциальная диагностика сифилиса; принципы клинико-серологической оценки современных серологических реакций; лабораторная диагностика урогенитальных инфекций; новое в лечении ИППП. Особенностью работы будущего венеролога является усвоение принципов профилактики, учета и отчетности. Врач-интерн должен знать современное состояние нозологии согласно МКБ 10-го пересмотра, ориентироваться в принципах противоэпидемической работы. Важным элементом этого раздела является профилактика врожденного сифилиса, принципы сотрудничества с гинекологами и урологами по вопросам репродуктивного здоровья. Врач-интерн должен знать анатомию половых органов, уметь правильно и квалифицировано описать в истории болезни локальный статус при сифилисе и урогенитальных инфекциях, определить план обследования и лечения.

Для интенсификации обучения специальности преподаватели цикла применяют подходы:

- максимальное использование визуального компонента в изучении клиники болезней. Этот принцип реализуется с помощью демонстрации как можно большего числа больных, изучения атласов, слайдов;
- принцип перспективного опережения заключается в предоставлении врачу-интерну определенной информации, с которой на период проведения занятий они еще не были знакомы;
- постоянный акцент на определенной связи патологии внутренних органов с дерматологическими проявлениями;
- обязательное изучение вопросов клинической фармакологии. В этом помогают организация презентаций и выставок, в том числе тематических, новых препаратов, касающихся дерматовенерологических аспектов;
- проведение зачетов с использованием цветных фототестов, что позволяет максимально приблизить проверку теоретических знаний к практике;
- ознакомление с рефератами статей отечественных и зарубежных исследований, сравнительное сопоставление трактовки диагнозов и терапии тех или иных заболеваний в Украине и за рубежом.

Подобные подходы способствуют интенсификации и более глубокому изучению дерматовенерологии. Необходимо отметить, что важное место в оптимизации преподавания, как в процессе обучения, так и при контроле знаний принадлежит компьютерным технологиям, которые, безусловно, не заменяют преподавателя, но позволяют быстро и эффективно оценить базовые знания врачей-интернов, оперативно по заданным критериям

выявить недостаточно подготовленных, экономить время.

Одним из методов активизации обучения является действенный контроль знаний, так как качество обучения во многом зависит от систематической проверки знаний. С этой целью проводятся следующие виды контроля: базисный или вводный; текущий; итоговый и отсроченный. В конце обучения врачи-интерны сдают аттестационный экзамен, который включает тестовый контроль знаний с использованием унифицированных компьютерных программ, контроль практических навыков, включающий умение общаться с больными, применение практических навыков при обследовании больных, правильное установление диагноза, проведение дифференциальной диагностики, составление экономически приемлемой программы дальнейшего обследования больного, выбор правильного метода лечения и критериев эффективности терапии, правильное оформление медицинской документации. Уровень теоретической подготовки определяется с помощью экзаменационных билетов, включающих вопросы анатомии и физиологии кожи, общей дерматологии, частной дерматологии, венерологии и клиническую задачу. Такая система аттестационного контроля не только позволяет индивидуализировать обучение врачей-интернов, но и осуществить необходимую корректировку учебного плана.

Мы считаем, что одним из перспективных направлений является приближение к индивидуальному, а не групповому обучению специалиста, которое позволит усвоить не только теорию, но и в совершенстве овладеть практическими навыками.

Для повышения качества подготовки врачей-интернов в разных институтах и на базах, желательно унифицировать методические материалы по основным разделам программы. Наш опыт обучения врачей-интернов по специальности дерматовенерология свидетельствует о том, что соблюдение указанных принципов способствует повышению качества подготовки специалистов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гарина М.Г., Каменецкий М.С., Оборнев Л.Е., Свистунов И.В. (1999) Проблемы последипломного образования. В кн.: Р.В. Богатирьова (ред.) Збірник організаційно-методичних, лікувально-профілактичних і офіційних матеріалів по боротьбі із захворюваннями, що передаються статевим шляхом. Київ - Харків. 672с.
2. Цыганенко А.Я., Одинец Ю.В., Кривонос М.В. (2000) Состояние и перспективы развития последипломной подготовки врачей в интернатуре. Роль современных методов диагностики и лечения в подготовке врачебных кадров. Сб. науч. трудов. Харьков, с.3-11.
3. Свистунов И.В. (2001) Последипломное обучение: общие требования к профессиональным знаниям и умениям врача-дерматовенеролога. Журн. Дерматология и венерология, 3(13): 74-77.
4. Айзатулов Р.Ф., Гупало Л.О. (2001) Шляхи підвищення якості навчання лікарів-курсантів на кафедрі шкірних та венеричних хвороб факультету післядипломної освіти. Укр. журн. дерматології, венерології та косметології, 2-3: 114-115.

**Сведения об авторах:** Макурина Г.И., к.мед.н., ассистент кафедры кожных и венерических болезней ЗГМУ.

Коваленко Ю.Б., к.мед.н., доцент кафедры семейной медицины ЗМАПО, главный врач Запорожского горкожвендиспансера.

**Адрес для переписки:** Макурина Галина Ивановна 69063, г.Запорожье, ул.Кирова,67. ОКВД. Тел.р.: 764-33-57