

УДК 616.523-22.6-079:378.046.4/048.2

О НЕОБХОДИМОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ДЛЯ ВРАЧЕЙ КУРСАНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ИНТЕРНАТУРЫ И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Майлян Э.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

***Резюме.** В последние годы возрастает роль герпетических вирусов в патологии человека. Широкий полиморфизм клинических проявлений герпесвирусов требует от врачей различных специальностей более глубоких знаний данной проблемы. Особое значение приобретает умение врачами адекватно пользоваться современными методами диагностики герпетических инфекций. Это должно быть учтено в программах подготовки врачей курсантов факультета интернатуры и последипломного образования.*

***Ключевые слова:** преподавание варчи-курсанты, диагностика герпесвирусовых инфекций*

В последние годы в патологии человека все большее значение приобретают заболевания, вызываемые вирусами герпеса человека (от греч. herpes — ползучий). К настоящему времени выявлено более 200 видов герпесвирусов, которые способны вызывать разнообразные болезни не только у человека, но и у других млекопитающих, а также у птиц, рептилий, рыб и др. Патогенными для человека являются 8 типов вирусов. К ним относят вирусы простого герпеса I и II типов (лабиальный и генитальный соответственно), вирус Varicella-zoster (вирус ветряной оспы, III тип), вирус Эпштейна-Барр (IV тип), цитомегаловирус (V тип), а также HHV-6, HHV-7, HHV-8 [1].

Однозначными являются данные о том, что герпесвирусами поражено подавляющее большинство населения земного шара. Они входят в число наиболее распространенных и плохо контролируемых инфекций человека [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Неоспоримо и то, что в силу ряда причин (неблагоприятное влияние экологических факторов, увеличение частоты вторичных иммунодефицитов и т.д.) врач клиницист все чаще и чаще сталкивается с проявлениями герпесвирусовых инфекций. Неуклонный рост числа герпетических заболеваний, как у взрослых, так и у детей обуславливает необходимость всестороннего изучения герпетической инфекции и разработки эффективных подходов в диагностике, профилактике и лечении.

Кроме того, мы должны учитывать и то, что одной из особенностей герпесвирусной инфекции является возможность вовлечения в инфекционный процесс многих органов и систем организма человека. Обладая чрезвычайно широкой тропностью к различным тканям и органам человека вирусная инфекция имеют крайне выраженный полиморфизм клинических форм. Этим обусловлено многообразие вызываемых герпесвирусами патологических изменений, которые варьируют от простых кожно-слизистых до угрожающих жизни генерализованных поражений.

В связи с этим, проблема герпетической инфекций на современном этапе стала высоко актуальной не только и не столько для врачей инфекционистов, а даже в большей степени – для врачей других специальностей. Исходя из сложившейся ситуации, иметь твердые знания по вышеуказанной проблеме должны врачи широкого круга специальностей. К ним необходимо отнести семейных врачей, педиатров, иммунологов, терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, аллергологов, дерматологов, невропатологов, стоматологов, онкологов и др.

Исходя из вышеизложенного, целью работы явилось изучение уровня базисных знаний врачами курсантами факультета интернатуры и последипломного образования Донецкого национального медицинского университета по теме «Герпетические инфекции и их диагностика».

Материал и методы

При выполнении работы на кафедре клинической иммунологии, аллергологии и эндокринологии был проведен тестовый опрос 88 врачей курсантов, проходящих предатестационные циклы по специальностям «Общая практика – семейная медицина» (n=43), «Педиатрия» (n=20), «Терапевтическая стоматология» (n=25).

Анкета включала 5 основных вопросов по теме «Герпетические инфекции»:

1.Какое количество патогенных для человека типов герпетических вирусов?

2.Какое заболевание вызывает вирус Varicella-zoster при первичном инфицировании?

3.Какое заболевание вызывает вирус Эпштейна-Барр при первичном инфицировании?

4.Какой основной антительный маркер необходимо назначить пациенту для подтверждения реактивации вируса Эпштейна-Барр?

5. Как интерпретировать наличие у пациента специфических к цитомегаловирусу IgG антител?

Результаты и их обсуждение

Проведенный путем тестирования опрос, а также последующее обсуждения предложенных для врачей курсантов вопросов свидетельствует о низкой их подготовленности по разделу «Герпетические инфекции» (табл. 1). Особо необходимо отметить отсутствие у них как базисных теоретических знаний, так и практических навыков по проведению диагностического поиска. Крайне низкий показатель правильных ответов был получен при тестировании курсантов на 4 и 5 вопрос (от 4,0 до 20,0 %), которые непосредственно отражают их знания по использованию маркерной диагностики герпетических инфекций.

Таблица 1. Результаты опроса врачей курсантов факультета интернатуры и последипломного образования по теме «Герпетические инфекции и их диагностика»

Вопрос	Показатели правильных ответов в группах врачей курсантов по специальностям:		
	«Общая практика – семейная медицина» (n=43)	«Педиатрия» (n=20)	«Терапевтическая стоматология» (n=25)
1. Какое количество патогенных для человека типов герпетических вирусов?	4 (9,3%)	6 (30,0%)	1 (4,0%)
2. Какое заболевание вызывает вирус Varicella-zoster при первичном инфицировании?	11 (25,6%)	11 (55,0%)	3 (12,0%)
3. Какое заболевание вызывает вирус Эпштейна-Барр при первичном инфицировании?	18 (41,9%)	10 (50,0%)	2 (8,0%)
4. Какой основной антителный маркер необходимо назначить пациенту для подтверждения реактивации вируса Эпштейна-Барр?	3 (7,0%)	2 (10,0%)	1 (4,0%)
5. Как интерпретировать наличие у пациента специфических к цитомегаловирусу IgG антител?	4 (9,3%)	4 (20,0%)	2 (8,0%)

А ведь, проанализировав предъявляемые жалобы, данные анамнеза, клинического осмотра и заподозрив активную герпетическую инфекцию, врач должен уметь правильно рекомендовать специальные лабораторные тесты. Из широкого перечня маркеров он должен выбрать именно те показатели, которые необходимы в данном случае конкретному пациенту. Для этого специалист должен знать клиническую и диагностическую значимость специфических к вирусам антител (IgM и IgG к различным антигенам, их авидность и т.д.).

Врач должен уметь обоснованно пользоваться результатами молекулярно-биологических методов диагностики (ПЦР и др.), которые позволяют выявлять нуклеиновые кислоты вируса в различных биологических жидкостях организма (плазма крови, лейкоциты, слюна, ликвор, моча и др.). Более того, получив результаты проведенного лабораторного обследования пациента, врач обязан адекватно их оценить и на основании своего заключения составить план лечебно-профилактических мероприятий.

Выводы

1. Тестовый опрос 88 врачей курсантов, проходящих предатестационные циклы по специальностям «Общая практика – семейная медицина», «Педиатрия», «Терапевтическая стоматология» показал низкий уровень знаний по теме «Герпетические инфекции и их диагностика» (уровень правильных ответов от 4,0 до 50,0 %).
2. Наиболее низкие показатели знаний врачи курсанты показали по вопросам диагностики герпетических инфекций (правильных ответов от 4,0 до 20,0 %).
3. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости совершенствования подготовки врачей курсантов различных специальностей по разделу «Герпетические инфекции и их диагностика».

ЛИТЕРАТУРА

1. Казмирчук В. Е. Клиника, диагностика и лечение герпесвирусных инфекций человека : [монография] / В. Е. Казмирчук, Д. В. Мальцев. – К. : Феникс, 2009. – 248 с.
2. Arbuckle J. H. The molecular biology of human herpesvirus-6 latency and telomere integration / J. H. Arbuckle, P. G. Medveczky // *Microbes Infect.* – 2011. – № 8–9. – P. 731–741.

3. Cesarman E. Gammaherpesvirus and lymphoproliferative disorders in immunocompromised patients / E. Cesarman // *Cancer Lett.* – 2011. – № 2. – P. 163–174.
4. Singer-Leshinsky S. Pathogenesis, diagnostic testing, and management of mononucleosis / S. Singer-Leshinsky // *JAAPA.* – 2012. – № 5. – P. 58–62.
5. Different aspects of virus persistence (review) / N. Barnabishvili, T. Topuria, P. Gamtsemlidze [et al.] // *Georgian Med. News.* – 2012. – № 5. – P. 73–78.
6. Goodrum F. Human cytomegalovirus persistence / F. Goodrum, K. Caviness, P. Zagallo // *Cell Microbiol.* – 2012. – № 5. – P. 644–655.

**ПРО НЕОБХІДНІСТЬ ВДОСКОНАЛЕННЯ ВИКЛАДАННЯ ПИТАНЬ
ДІАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ ДЛЯ ЛІКАРІВ
КУРСАНТІВ ФАКУЛЬТАТУ ІНТЕРНАТУРИ
І ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ**

Майлян Е.А.

Резюме. В останні роки зростає роль герпетичних вірусів у патології людини. Широкий поліморфізм клінічних проявів герпесвірусів потребує від лікарів різних спеціальностей більш глибоких знань даної проблеми. Особливого значення набуває вміння лікарями адекватно користуватися сучасними методами діагностики герпетичних інфекцій. Це повинно бути враховано в програмах підготовки лікарів курсантів факультету інтернатури та післядипломної освіти.

Ключові слова: викладання, лікарі-курсанти, діагностика герпес вірусних інфекцій

**THE NECESSITY OF TEACHING IMPROVEMENTS
OF HERPES VIRUS INFECTIONS DIAGNOSIS ISSUES
FOR POSTGRADUATE EDUCATION DOCTORS**

Mailyan E.A.

Summary. In recent years the role of herpetic viruses increased in pathology of the person. Wide polymorphism of herpes virus clinical manifestations demands profound knowledge of this problem from doctors of various specialties. Special value gains ability doctors to use adequately the modern methods of herpes viruses diagnostic. It has to be considered in preparation programs of postgraduate education doctors.

Key words: teaching, postgraduate education doctors, virus infections diagnostisis

Отримано до редакції 10.04.2013 р.

УДК 616.89:[378.046.4+378.048.2]

КЛИНИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ПСИХИАТРИИ

Титиевский С.В., Черепков В.Н., Побережная Н.В.,
Рымарь И.Б., Арнольдова Т.В.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. *Описана модель последипломного обучения психиатрии, ориентированного на клиническую практику. Данная модель представлена в виде основных правил и рекомендаций (требований), призванных сделать психиатрическое образование более «компактным» и эффективным в практическом отношении.*

Ключевые слова: *психиатрия, модели обучения, последипломное образование психиатров*

Можно предположить, что положительное представление о психиатрии создается у получающих последипломное образование в данной области, вероятно, не в часы, проведенные в библиотеке за чтением объемного учебника. В соответствии с теорией приобретения знаний на основе опыта знание наиболее эффективно, когда основывается на непосредственном опыте [1, 8]. Этот способ обучения должен быть главным элементом профессиональной подготовки врачей, и данный процесс напоминает тот, который предусматривает активное обучение врачей общей практики на протяжении жизни.

Разработанные и используемые нами модели ориентированы на то, что основная часть последипломного обучения психиатрии происходит во время клинической практики. Данные модели могут быть представлены в виде нижеперечисленных основных правил и рекомендаций (требований).

В процессе последипломного обучения психиатров применяются следующие основные правила.

1. Гарантируйте, что базовые, “неклинические” потребности студентов рассматриваются. Перед началом обучения преподаватели должны удостовериться в том, что находящиеся на более низких иерархических уровнях потребности их подопечных [9] удовлетворяются. Обучающиеся, которые не имеют адекватного жилья и доступного транспорта, столовой или пищи, реже способны полностью сосредоточиться на учебе. Выяснение этих важных вопросов помогает также произвести хорошее первое впечатление, которое укрепит последующие учебные отношения.