

Применение современных дистанционных технологий в учебном процессе последипломного образования

Н.Н. Милица, Н.Д. Постоленко, К.Н. Милица, А.И. Маслов

ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины»

В статье описано внедрение методики дистанционного обучения в практику преподавания на кафедре хирургии и проктологии в последипломной подготовке врачей общей практики–семейной медицины с использованием такой формы, как телемедицина. В практике последипломного обучения семейных врачей активное внедрение элементов дистанционного обучения, а именно – записей этапов операции или разбор ситуаций при эндоскопических исследованиях, таких, как колоноскопия, позволяет значительно повысить уровень подготовки врача общей практики–семейной медицины.

Ключевые слова: дистанционное обучение, семейные врачи, последипломное образование.

При изучении любой медицинской специальности, в отличие от гуманитарных дисциплин, визуализация играет ключевую роль в приобретении знаний врача. Невозможно представить получение знаний по анатомии без работы в секционной, изучение хирургии без наблюдений за операциями, а эндоскопии – без эндоскопических осмотров. Можно множество раз прочесть в учебнике описание эндоскопической картины заболевания, но не запомнить его. Но достаточно один раз увидеть – и запомнить на всю жизнь [1, 2, 6].

Одной из особенностей современного педагогического процесса является широкое использование различных информационных технологий. Использование телекоммуникаций и сетевых технологий позволяет проводить обучение в тех случаях, когда учитель и ученик разделены расстоянием.

Отрасль медицины, которая использует телекоммуникационные и электронные информационные (компьютерные) технологии для обеспечения медицинской помощи на расстоянии, получила название «телемедицина». Сегодня телемедицина стала неотъемлемой частью высокопрофессионального представления в хирургии, акушерстве, терапии, кардиологии. Эффективность и необходимость данного направления в медицине потребовали дальнейшего совершенствования и расширения диапазона использования [4, 5, 7].

Одной из основных современных телемедицинских технологий в обучении, появившейся в последнее время наравне с консультированием, стало дистанционное обучение. В настоящее время дистанционное обучение (обучение на расстоянии) получает в мире все большее распространение. Этот тип обучения охватывает в наибольшей степени высшее образование [3, 4, 6].

Для внедрения семейной медицины в Украине в ближайшие 10 лет необходимо подготовить до 35 тыс. специалистов. Это довольно сложная задача, требующая больших усилий и координации Министерства здравоохранения Украины, областных управлений здравоохранения, медицинских университетов и медицинских академий последипломного образования. На нынешнем этапе внедрения семейной медицины данный врач должен быть разносторонне подготовлен не только по вопросам терапии и педиатрии, но и неврологии, офтальмологии, хирургии, психиатрии и других разделов медицины. Накопленный небольшой опыт работы семейных врачей свидетельствует о том, что их подготовка в современных условиях нуждается в совершенствовании [3, 4, 6].

Цель исследования: внедрение методики дистанционного обучения в практику преподавания на кафедре хирургии и проктологии в последипломной подготовке врачей общей практики–семейной медицины.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

На кафедре хирургии и проктологии факультета общей практики–семейной медицины ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины» обучение врачей–слушателей проводят с использованием такой формы дистанционного обучения, как телемедицина. Так как семейные врачи не могут быть допущены в операционную по соображениям санэпидемрежима, то для визуализации операционного процесса или инвазивных вмешательств используют видеосистемы, установленные в операционном зале и эндоскопическом кабинете. Благодаря этой системе и очному участию преподавателя врачи–слушатели могут получить клинические знания без интегрированного обучения «лицом к лицу» или из «рук в руки».

Проблема онкологических заболеваний толстой кишки касается буквально каждого специалиста, начиная от первичного звена – врача общей практики и заканчивая узкими специалистами – эндоскопистами, хирургами, онкологами, радиологами и т.д. Повышение онкологической настороженности, профосмотры, скрининговые обследования позволяют выявлять онкологические заболевания на самых ранних стадиях развития.

Непосредственным предшественником колоректального рака является аденоматозный полип, выявление которого является прескринингом злокачественного заболевания, а удаление – средством предупреждения развития рака.

За период обучения в 2014 году курсантам было продемонстрировано удаление 35 образований толстой кишки у 29 человек (13 женщин и 16 мужчин) в возрасте от 26 до 83 лет. В 14 случаях использовалась техника резекции слизистой оболочки, в 21 – петлевой электроэксцизии.

Для выполнения колоноскопии применяли видеоэндоскопы CF-200L (Olympus, Япония). Резекцию слизистой оболочки выполняли с использованием техники подслизистого введения жидкости и с применением смешанного тока с преобладанием коагуляции. При петлевом удалении применяли чередование коагулирующего и режущего тока и те же типы петель.

Под удалением в пределах здоровых тканей понималось отсутствие опухолевой ткани по границе или в дне раны. Рецидивом образования считали обнаружение опухолевой ткани на рубце или на его границах.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Петлевое удаление опухолей в пределах видимых здоровых тканей было выполнено у 13 пациентов. В 4 случаях удаление было неполным по техническим причинам или из-за опасности перфорации стенки кишки, по мнению выполнявшего вмешательство врача. Во всех наблюдениях возникший

после неполного удаления методом электроэксцизии рецидив был устранен при повторном обращении.

В группе резекции удалить опухоль в пределах здоровых тканей удалось у 12 больных. В одном наблюдении отсутствие приподнимания части опухоли при подслизистом введении жидкости заставило отказаться от попытки ее полного удаления из-за подозрения на инвазивный характер образования, что было подтверждено при последующей операции – была выполнена стандартная хирургическая резекция кишки с новообразованием. Рецидив при визуальном полностью удаленном образовании возник в 1 случае и был устранен при повторном эндоскопическом вмешательстве.

Таким образом, врачам-слушателям общей семейной практики были продемонстрированы петлевая электроэксцизия, долгое время считавшаяся основным малоинвазивным методом удаления крупных новообразований толстой кишки, и альтернативный способ – методика эндоскопичес-

кой резекции слизистой оболочки. Сравнение этих двух технических подходов продемонстрировало тенденцию к большему числу успешных вмешательств (80,95% и 85,7% соответственно) и более низкому числу осложнений (14,29% и 7,14% соответственно) при использовании эндоскопической резекции.

ВЫВОДЫ

В практике последипломного обучения семейных врачей активное внедрение элементов дистанционного обучения, а именно – записей этапов операции или разбора ситуаций при эндоскопических исследованиях, таких, как колоноскопия, позволяет значительно повысить уровень подготовки врача общей практики–семейной медицины и, тем самым, улучшить здравоохранение в целом и состояние здоровья населения в частности, что создаст условия для дальнейшего развития нации и государства.

Застосування сучасних дистанційних технологій у навчальному процесі післядипломної освіти М.М. Милиця, М.Д. Постоленко, К.М. Милиця, А.І. Маслов

У статті описано впровадження методики дистанційного навчання в практику викладання на кафедрі хірургії та проктології у післядипломній підготовці лікарів загальної практики–сімейної медицини з використанням такої форми, як телемедицина. У практиці післядипломного навчання сімейних лікарів активне впровадження елементів дистанційного навчання, а саме – записів етапів операції або розбору ситуацій під час ендоскопічних досліджень, таких, як колоноскопія, дозволяє значно підвищити рівень підготовки лікаря загальної практики–сімейної медицини.

Ключові слова: дистанційне навчання, сімейні лікарі, післядипломна освіта.

Application modern distant technologies in teaching process postgraduate education N.N. Militsa, N.D. Postolenko, K.N. Militsa, A.I. Maslov

In the article shown introduction of remote learning techniques into practice education at the department of surgery and proctology in postgraduate education famili-doctors, with using such forms how telemedicine. In practice postgraduate learning famili-doctors active introduction of remote learning elements, namely recording stages surgery or study situations in endoscopic studies such as colonoscopy, allows us to significantly improve preparation level famili-doctors.

Key words: distance learning, famili-doctors, postgraduate education.

Сведения об авторах

Милиця Николай Николаевич – Кафедра хирургии и проктологии Запорожской медицинской академии последипломного образования, 69096, г. Запорожье, бул. Винтера, 20; тел.: (061) 224-37-25

Постоленко Николай Дмитриевич – Кафедра хирургии и проктологии Запорожской медицинской академии последипломного образования, 69096, г. Запорожье, бул. Винтера, 20; тел.: (061) 224-37-25. E-mail: postol77@mail.ru

Милиця Константин Николаевич – Кафедра хирургии и проктологии Запорожской медицинской академии последипломного образования, 69096, г. Запорожье, бул. Винтера, 20; тел.: (061) 224-37-25

Маслов Александр Игоревич – Кафедра хирургии и проктологии Запорожской медицинской академии последипломного образования, 69096, г. Запорожье, бул. Винтера, 20; тел.: (061) 224-37-25

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Андреев А.А. Педагогика высшей школы. Новый курс. – М.: Издательство ММИЭИФП, 2002. – 264 с.
2. Ващенко В.Ю. Дистанционная форма обучения. История. Проблемы. Перспективы развития. [Электронный ресурс] / В.Ю. Ващенко, В.А. Складар, К.О. Козьяков // Вісник Східноукраїнського національного

університету імені В. Даля. – Електронне наукове фахове видання. – 2009. – № 6Е. – Режим доступу до журн.: <http://www.nbuv.gov.ua/e-journals/vsunud/2009-6E/Index.htm>
3. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владимирский А.В. Дистанционное обучение в медицине. – Донецк: ООО «Норд», 2005. – 80 с.

4. Наказ МОЗ України № 1088 від 10.12.2010 р. «Про удосконалення післядипломної освіти лікарів».
5. Наказ МОЗ України № 566 від 23.11 2004 р. «Про затвердження Протоколів надання медичної допомоги за спеціальностями «Терапевтична стоматологія», «Ортопедична стоматологія», «Хірургічна стоматологія», «Ортодонтія», «Дитяча терапевтична стоматологія», «Дитяча хірургічна стоматологія».

6. Пимонов Р.В. Технологический подход к организации дистанционного обучения в условиях повышения квалификации военных специалистов в вузе: Автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08 / Пимонов Р.В. – 2007. – 225 с.

Стаття постуила в редакцію 11.03.2015